



Social- og Sundhedsudvalget

Protokol

04-12-2013 kl. 15:30
Udvalgsværelse 1

Medlemmer

Sofia Osmani	deltog
Anne Körner	deltog
Bodil Kornbek	deltog
Curt Købsted	deltog
Gitte Kjær-Westermann	deltog
Jørn Moos	deltog
Dorete Dandanell	deltog

Endvidere deltog:

Direktør Søren Hansen
Centerchef Jakob Sylvest Nielsen under punkt 1
Centerchef Charlotte Bidsted under punkt 1-5
Centerchef Lone Nygaard under punkt 6-18
Centerchef Dorte Vangsø Rasmussen
Udvalgssekretær Louise Angelo

Indholdsfortegnelse

1. [Udmøntning af budgetaftale 2014 om velfærdsteknologi](#)
2. [Lokaler til Frivilligcentret](#)
3. [Høringsbrev for oplæg til vision og mål for sundhedsaftale III](#)
4. [Budgetmidler til træningsområdets deltagelse i rehabiliterende team](#)
5. [Proces for udpegning af medlemmer til Integrationsrådet](#)
6. [Helhedsplan for socialpsykiatrien](#)
7. [Genforhandling af driftsoverenskomster med Kirsten Marie og Nettet](#)
8. [Ledsageordningen](#)
9. [Forslag til aflastning af pårørende til demente borgere i eget hjem](#)
10. [Voucher-ordning på madområdet](#)
11. [Ændret tildeling af voksenelevløn for SOSU-hjælper-elever](#)
12. [Evaluering af selvkørende støvsugere](#)
13. [Driftsoverenskomst med Lystoftebakken](#)
14. [Analyse af indsatsen for borgere med en psykisk lidelse](#)
15. [Buddingevej 50 - Omsorgsboliger og arkitektforslag](#)
16. [Anmodning om sag om psykisk syges situation efter endt ophold i botilbud](#)
17. [Anmodning om optagelse af sag om unge udviklingshæmmede i bofællesskaber](#)
18. [Meddelelser til udvalgets medlemmer - december 2013](#)

1. Udmøntning af budgetaftale 2014 om velfærdsteknologi

Sagsfremstilling

Kommunalbestyrelsen har i forbindelse med budget 2014 givet en bevilling til velfærdsteknologi på 3,5 mio. kr. i 2014. Af budgetaftalen fremgår, at 2,0 mio. kr. skal anvendes til elcykler og IT i hjemmeplejen. Sag herom tilgår udvalget i april 2014.

De resterende 1,5 mio. kr. udmøntes til en videreførelse af eksisterende projekter, herunder Epitalet. I nærværende sag beskrives projekterne med henblik på at kunne videreføre projekter fra årets begyndelse.

Det skal indledningsvis bemærkes, at forvaltningens tilgang til udvikling og introduktion af velfærdsteknologi er justeret i lyset af erfaringerne fra de nuværende projekter. Overordnet er der tale om, at forvaltningen fremover vil fokusere mere på at drive med få, men større projekter, som kan udvides med henblik på at sikre en tilstrækkelig forankring i organisationen og sikre, at der opnås god økonomi i projektet.

De for 2014 afsatte midler anvendes til at videreføre tre projekter: Mobil Interaktiv Genoptræning (MIG), Welfare Denmark og Epitalet. Mobil interaktiv genoptræning er et 4K-samarbejde med en virksomhed omkring udvikling af et tøjsæt med magneter, som via pc eller mobiltelefon kan vise borgerne, om de laver de korrekte genoptræningsøvelser. Welfare Denmark handler om at give borgere - med behov herfor - hjemmetræning via en såkaldt "kineckt", som kendes fra spilkonsoller. Endelig er Epital-projektet et stort telemedicinsk projekt rettet mod hjemmemonitorering af KOL-borgere. Epital-projektet er et nationalt spydspidsprojekt, som følges tæt af Københavns Universitet og DTU og p.t. har 30 borgere i drift.

Langt hovedparten af midlerne - skønnet 1,3-1,4 mio. kr. - vil blive anvendt til at udvide Epitalprojektet, således at projektet med udgangen af 2014 har mindst 150 borgere med KOL i drift. Midlerne finansierer lægedækning, indkøb af tablets, kompetenceudvikling af vagtcentralens personale, IT-leverancer m.v. Det er endvidere et stærkt ønske, at projektet i 2014 kan udvides til at indeholde andre kronikergrupper. Det er dog usikkert om dette vil kunne nås.

De resterende midler på de to øvrige projekter skal finansiere licenser samt fortsat implementering og udvidelse af antallet af borgere i takt med organisationens evne til at håndtere flere borgere på de nye teknologier.

Økonomiske konsekvenser

Med anvendelse af 1,5 mio. kr. af den samlede bevilling på 3,5 mio. kr. i 2014 til fortsættelse af projekter, jf. budgetaftalen for 2014, er der 2 mio. kr. tilbage til elcykler og it i hjemmeplejen, jf. ovenfor.

Beslutningskompetence
Social- og Sundhedsudvalget.

Indstilling

Forvaltningen foreslår, at der anvendes 1,5 mio. kr. af den bevilgede pulje til velfærdsteknologi jf. budgetaftalen 2014-17 til de tre beskrevne projekter.

Social- og Sundhedsudvalget den 4. december 2013
Godkendt

2. Lokaler til Frivilligcentret

Sagsfremstilling

I forbindelse med Budgetaftalen for 2014-17 blev der afsat i alt 200.000 kr. til forbedring af rammerne for Frivilligcentret. Midlerne skal dække driftsudgifter til lokaler til Frivilligcentre, og skal dermed ses i sammenhæng med Frivilligcentrets nuværende bevilling. Der er i dag afsat i alt 120.000 kr. til husleje, men idet midlerne samtidig er en indtægt for kommunen, er det samlede budget til husleje i dag 0 kr. Det vurderes ikke muligt at udleje lejemålet på Toftebæksvej 8. På Social- og Sundhedsudvalgets møde i august 2013 deltog lederen af og bestyrelsesformanden for Frivilligcentret. I den forbindelse bad udvalget Frivilligcentret om at fremsende et oplæg vedrørende ønsker til forbedrede lokaleforhold (bilag).

Set i lyset af, at Frivilligcentret ønsker lokaler tæt på Lyngby centrum, er det begrænset, hvad Kommunen kan tilbyde (se bilag for notat om placeringsmuligheder). Forvaltningen peger blandt flere undersøgte muligheder på bygningen på Lundtoftevej 55 A-B ved indgangen til Lyngby Idrætsby, som har stået tom i en årrække. Bygningen er et delelejemål, som omfatter to identiske lejligheder på hver 107 m², indeholdende en stueetage med entre og trapperum, et lille køkken og to mindre stuer (slået sammen i det ene lejemål), og en første sal med et lille toilet og tre mindre værelser med skrævægge. Derudover er der bad i kælderen i begge lejemål, samt tilhørende have, jf. tegninger heraf (bilag). Den årlige lejeindtægt for de to boliger udgør i alt 160.000 kr.

Lundtoftevej 55 A-B indeholder i alt 214 m² bruttoetageareal og vil kunne indrettes med tre møderum i stueetagen og seks mindre kontorer, depotrum og samtale-/projektrum på 1. salen. Af hensyn til handicapkravene bør der indrettes handicaptoliet i det ene køkken samt handicapindgang til stueetagen (se bilag om fysisk tilgængelighed). Det vurderes, at taget er i en sådan stand, at det bør udskiftes i lighed med nabohusene. Huset vil udover at kunne rumme frivilligcentrets egne aktiviteter kunne fungere som mødehus for kommunens frivillige foreninger. Frivilligcentret har besigtiget lokalerne og har meddelt forvaltningen, at de meget gerne vil flytte til bygningen og finder den velegnet til formålet.

Oprindeligt var planen, at Lundtoftevej 55 A-B skulle nedrives for at forbedre adgangsforholdene til Lyngby Stadion, hvorfor de to lejemål ikke blev genudlejet. Økonomiudvalget besluttede dog den 24. januar 2012 (bilag), at Lundtoftevej 55 A-B parallelt med myndighedsbehandlingen af nedrivningen, skulle anvendes som evt. aflastningskapacitet ifm. ombygningsprojektet på Lyngby Stadion. Nedlæggelsen af de to boliger i Lundtoftevej 55 A-B skal myndighedsbehandles og det er Byplanudvalget som har beslutningskompetencen. Det kan oplyses, at der erfaringsmæssigt ikke gives tilladelse til nedlæggelse af boliger i det centrale Lyngby, uden at der samtidig etableres erstatningsboliger.

Forvaltningen har udarbejdet et overslag over ombygningsforslag svarende til i alt 1,6 mio. kr. excl. moms, hvortil der erfaringsmæssigt skal lægges 10-15 % til uforudseelige udgifter, således at den samlede anlægssum vil udgøre godt 1,8 mio. kr. (bilag). Heraf udgør vedligeholdelsesudgifterne 0,8 mio. kr. og de forbedrende udgifter 1,0 mio. kr. Der er i forbindelse med budgetaftalen ikke afsat midler til ombygning mv. i eventuelle lokaler, og der skal derfor findes en finansieringsmodel herfor.

Aktivitetsområdet "Kommunale ejendomme" kan i givet fald finansiere de samlede ombygningsudgifter på 1,8 mio. kr., idet den årlige leje herefter vil udgøre 300.000 kr. Der vil i givet fald blive indgået en erhvervslejekontrakt med en startleje på 300.000 kr., der årligt reguleres efter udviklingen i nettoprisindekset.

Alternativt kan Frivilligcentret få de i alt 200.000 kr. og finansiere en eventuel leje af private lokaler heraf. Det vurderes dog umiddelbart endog meget vanskeligt at finde større og mere egnede private lokaler, end det lokale, de har i dag, jf. også Frivilligcentrets notat om ønsker til fremtidige lokaler.

Økonomiske konsekvenser

Der henvises til ovennævnte notat "Ombygning til brug for frivilligcenter", hvoraf ombygningsudgifter på samlet set 1,8 mio. kr., er beskrevet, inkl. omkostninger til at forbedre tilgængeligheden, jf. ovennævnte bilag om tilgængelighed. Ombygningsudgifterne finansieres af aktivitetsområdet kommunale ejendomme, under forudsætning af, at budgetmidler overføres fra 2013 til 2014 (dvs. ud over de overførsler som allerede er oplyst i forbindelse med 3. anslået regnskab).

Der er på budget 2014-17 afsat 0,2 mio. kr. årligt til at finansiere huslejen på i alt 300.000 kr. årligt. Restfinansieringen kan findes ved at nedskrive § 18 midlerne med årligt 100.000 kr., dvs. at der fremover er knap 800.000 kr. til uddeling blandt de frivillige foreninger. Til orientering udnytter Lyngby-Taarbæk Kommune ikke det fulde tildelte bloktilskud til dette formål. Der er stor forskel på størrelsen af §18 puljen i kommunerne.

Beslutningskompetence

Økonomiudvalget

Indstilling

Forvaltningen foreslår,

1. at de afsatte midler i forbindelse med budgetaftalen for 2014-17 til lokaler til frivillige på 200.000 kr. årligt anvendes til delvis dækning af huslejen på 300.000 kr. og at restsummen på 100.000 kr. årligt finansieres via puljen til §18 midler
2. at sagen oversendes til Byplanudvalget med henblik på myndighedsbehandling af nedlæggelse af de to boliger på Lundtoftevej 55 A-B
3. at såfremt de to boliger på Lundtoftevej 55 A-B nedlægges, gennemføres renoveringsarbejderne som foreslået
4. at renoveringsudgifterne finansieres af aktivitetsområde Kommunale Ejendomme via overførsel af uforbrugte budgetmidler på i alt 1,8 mio. kr. fra 2013 til 2014.

Social- og Sundhedsudvalget den 4. december 2013

Ad 1-4. Sagen oversendes til Kultur- og Fritidsudvalget med henblik på drøftelse af forslag til medfinansiering af restsummen med midler fra folkeoplysningspuljen, mod at lokalerne kan bruges af alle typer frivillige foreninger. Derudover undersøger forvaltningen de på mødet alternative forslag. Sagen genfremlægges for Social- og Sundhedsudvalget i januar.

Bilagsfortegnelse

1. Potentialer lokaler
2. notat placeringsmuligheder, sep. 2013
3. bilag 3
4. Lundtoftevej 55 A+B, tilgængelighedstillæg
5. protokol
6. ombygning

3. Høringsbrev for oplæg til vision og mål for sundhedsaftale III

Sagsfremstilling

I november 2013 drøftede Social- og Sundhedsudvalget oplæg til fælles politisk vision og målsætning for Sundhedsaftale III, som er sendt i høring af KKR Hovedstaden (udsendt med dagsordenen for mødet den 6. november 2013). Oplæggene er grundlaget for kommunernes fælles visioner og mål for de kommende forhandlinger med Region Hovedstaden og almen praksis om sundhedsaftalen.

Med afsæt i udvalgets drøftelser er der udarbejdet forslag til høringssvar for oplæggene (bilag). Høringssvaret indeholder følgende pointer:

) Oplæggene er for lange, overordnede og ukonkrete. Derved bliver oplæggene svære at bruge retningsgivende for det videre forhandlingsforløb.

) Vision i oplægget om somatiks vision om at "tage udgangspunkt i borgernes behov og ressourcer". Hensigten er rigtig, men afspejler mere en konkret metode i måden der arbejdes på, end en overordnet vision.

) Oplægget om psykiatri mangler kobling til det somatiske område, idet borgere med psykiske udfordringer ofte har dårlig somatisk sundhedstilstand og lavere middellevetid.

) I oplægget om psykiatri bør brugen af begreber om "mental sundhed" og "tidlig indsats" enten ændres eller bruges mere afklaret.

Økonomiske konsekvenser

Opgaven er løst inden for rammen.

Beslutningskompetence

Social- og Sundhedsudvalget.

Indstilling

Forvaltningen foreslår, at høringssvaret afgives til KKR Hovedstaden.

Social- og Sundhedsudvalget den 4. december 2013

Godkendt.

Bilagsfortegnelse

1. høring sag 4

4. Budgetmidler til træningsområdets deltagelse i rehabiliterende team

Sagsfremstilling.

Som led i reformen vedrørende førtidspension og fleksjob på beskæftigelsesområdet etableres et rehabiliterende team, der tværfagligt skal vurdere og iværksætte forløb for borgere i målgruppen "borgere som med de nye regler ikke længere kan modtage førtidspension". Målet er, via tværsektorielle ressourceforløb, at give borgerne bedre grundlag for at komme nærmere arbejdsmarkedet og bedre kunne tage vare på egen livssituation. Samme intentioner om en helhedsorienteret indsats for udsatte ledige gør sig gældende i kontanthjælpsreformen, som træder i kraft d. 1. januar 2014.

Da det er træningsområdet, der bedst vil kunne varetage den sundhedsfaglige dimension, idet borgerne i målgruppen ofte vil have behov for vedligeholdende træning eller genoptræning, skal sundhedspersonale være en del af de tværfaglige team, og skal henvise til og iværksætte sundhedsindsatser, der i samspil med andre indsatser skal sikre reformernes mål.

Træningsområdet oplever pt. et fortsat øget pres på efterspørgslen af genoptræningsplaner fra hospitalerne og vedligeholdende træning efter Serviceloven. Det foreslås derfor, at træningsområdet tilføres 0,1 mio. kr. årligt, så deltagelsen i det rehabiliterende team ikke får betydning for det eksisterende udbud af aktiviteter på træningsområdet.

Tilførslen foreslås finansieret fra "pulje til sundhed og forebyggelse" på 2,0 mio. kr., der er en del af budgetaftalen for 2014-2017. I budgetaftalen er puljen målrettet styrkelse af den akutte indsats på ældreområdet, sundhedsindsatser i samspil med psykiatrien samt nye og anderledes forebyggelsesindsatser hvor borgerne færdes. Oplæg for den øvrige udmøntning af budgetpuljen vil ske i marts måned 2014, jf. planen for budgetudmøntning.

Økonomiske konsekvenser

Indsatsen finansieres via 0,1 mio. kr. fra puljen målrettet sundhed og forebyggelse i budget 2014-17.

Beslutningskompetence

Social- og Sundhedsudvalget.

Indstilling

Forvaltningen foreslår, at der afsættes 0,1 mio. kr. til træningsområdets deltagelse i de rehabiliterende teams under beskæftigelsesområdet fra pulje til sundhed og forebyggelse, jf. budgetaftalen 2014-17.

Social- og Sundhedsudvalget den 4. december 2014

Godkendt.

5. Proces for udpegning af medlemmer til Integrationsrådet

Sagsfremstilling

Udvalget orienteres hermed om processen for nedsættelse af et nyt Integrationsråd for perioden 1. januar 2014 til 31. december 2017.

Lovens krav til integrationsråd fremgår af integrationslovens § 42. I forhold til valg af medlemmer, står følgende:

- | § 42, stk. 3. Integrationsrådet består af mindst 7 medlemmer med bopæl i kommunen. Medlemmerne udpeges af Kommunalbestyrelsen. Rådets funktionsperiode følger den kommunale valgperiode.
- | § 42, stk. 4. Kommunalbestyrelsen fastsætter medlemstallet. Medlemmerne udpeges blandt medlemmer af lokale flygtninge- og indvandrerforeninger eller andre tilsvarende personer i kommunen. Endvidere udpeges medlemmer blandt personer med tilknytning til skolebestyrelser og lokale foreninger i kommunen. Kommunalbestyrelsen kan udpege et eller flere medlemmer af rådet som repræsentanter for kommunen.

På baggrund af de nuværende erfaringer med sammensætning af Integrationsråd peger forvaltningen på, at rådets foreninger og organisationer indstiller hver deres repræsentant til Integrationsrådet senest den 15. januar 2014:

- | 1 repræsentanter for Lyngby Netværksgruppe + 1 suppleant
- | 1 repræsentant for Lyngby Guiderne + 1 suppleant
- | 1 repræsentant for Landsorganisationen (LO) + 1 suppleant
- | 1 repræsentant for skolebestyrelserne + 1 suppleant
- | 1 repræsentant for FOF + 1 suppleant
- | 1 repræsentant for Samrådet for Børne- og Ungdomsorganisationerne + 1 suppleant
- | 1 repræsentant for idrætsforeningerne + 1 suppleant
- | 1 repræsentant for de almene boligorganisationer + 1 suppleant

Integrationsrådet omfatter desuden 8 medlemmer og 3-4 suppleanter med anden etnisk baggrund end dansk. Indstillingen af disse medlemmer – som forrige gang – sker på et opstillingsmøde primo januar 2014, hvor de nuværende medlemmer af Integrationsrådet og lokale flygtninge- og indvandrerforeninger også inviteres. Mødet annonceres i DGO i rubrikken 'Nyt fra Lyngby-Taarbæk kommune', på hjemmesiden LTK.dk, samt via Frivilligcentret. På mødet vil forvaltningen orientere om Integrationsrådet, herunder forventninger til medlemmer af Integrationsrådet. De fremmødte, som ønsker at blive medlem af Integrationsrådet, vil få mulighed for at fortælle om deres baggrund og begrundelse for at være medlem.

Udvælgelse af medlemmerne vil tage udgangspunkt i følgende kriterier: - Bopæl i kommunen
- Anden etnisk baggrund end dansk
- Engagement og interesse for området
- Afspejler og repræsenterer de vigtigste etniske grupper i kommunen
- Må ikke være på gennemrejse i Danmark (f.eks. udenlandske studerende på DTU)

- Så vidt muligt en ligelig kønsfordeling

På baggrund af den samlede indstilling forelægges Kommunalbestyrelsen i februar 2014 sammensætning af Integrationsrådet 2014-17 til endelig godkendelse.

Økonomiske konsekvenser

Opgaven løses inden for rammen.

Beslutningskompetence

Social- og Sundhedsudvalget.

Indstilling

Forvaltningen foreslår, at orientering om proces og tidsplan for udpegning af bruger- og borgerrepræsentanter til Integrationsrådet tages til efterretning.

Social- og Sundhedsudvalget den 4. december 2013

Godkendt, idet Forvaltningen undersøger muligheden for at ændre vedtægterne således, at der kan udpeges andre repræsentanter for Kommunalbestyrelsen end Kommunalbestyrelsens medlemmer for 50 % vedkommende.

6. Helhedsplan for socialpsykiatrien

Sagsfremstilling

Den 11. september 2013 besluttede Social- og Sundhedsudvalget at anbefale Kommunalbestyrelsen det reviderede udkast til helhedsplan for socialpsykiatrien (bilag). Udvalget har i den forbindelse ønsket en uddybet samlet beskrivelse og en implementeringsplan, som forvaltningen hermed fremlægger (bilag).

Det overordnede formål med helhedsplanen er at skabe faglige og organisatoriske rammer for recoveryparadigmet i de socialpsykiatriske tilbud i Lyngby-Taarbæk Kommune, jf. budgetaftalen for 2013-2016. Helhedsplanen indeholder ændringer af de organisatoriske rammer, som er beskrevet nedenfor, i overensstemmelse med det reviderede udkast, nævnt ovenfor.

I hovedtræk går den organisatoriske forandring som følge af helhedsplanen ud på, at der etableres en "Inklusions- og recovery-enhed". Inklusions- og recovery-enheden skal levere følgende tre ydelser: Aktivitetstilbud, dagtilbud og socialpædagogisk støtte i eget hjem, jf. § 18 i serviceloven.

Derudover skal der også ske en fremskudt sagsbehandling i inklusions- og recovery-enheden, hvor sagsbehandlere fra voksenafdelingen i Center for Social Indsats (CSI) yder rådgivning og vejledning på inklusions- og recovery-enhedens lokalitet. Inklusions- og recovery-enheden vil derudover få til opgave at drive den faglige udvikling af kvaliteten af Kommunens socialpsykiatriske indsats, ved at fungere som vidensopsamler og –formidler, ved at gennemføre effektmåling og metodeudvikling, ved at kompetenceudvikle myndigheds- og udførerpersonalet i samarbejde med CSI samt ved at udvikle udadgående forebyggende funktioner i forhold til normalområdet, mv.

Det er forventningen, at inklusions- og recovery-enheden kan være i drift i løbet af 2. halvår 2014, dog med forbehold for afklaring af de fysiske rammer. Det er forudsat i planen, at den fysiske placering af inklusions- og recovery-enheden skal findes inden for socialområdet eksisterende lokaliteter

De nuværende leverandører – Slotsvænget, Kirsten Marie og Nettet – bevares som botilbud af henholdsvis længerevarende og midlertidig karakter, og de vil fortsat kunne levere de dagtilbudsydelser, som de leverer i dag. Det skal herudover nævnes, at driftsoverenskomsterne med de to selvejende institutioner skal genforhandles med hensyn til kapacitet, indhold og opsigelsesvarsler (jf. særskilt sag om dette).

Forvaltningen peger på, at der sker en kvartalsvis afrapportering til Social- og Sundhedsudvalget med status på helhedsplanen. Første afrapportering sker februar 2014, hvor en detaljeret projektstyringsplan forelægges udvalget.

Økonomiske konsekvenser

Modellen har et andet forløb end forudsat i det, der lå til grund for drøftelserne om budget 2013-16. Således skønnes der umiddelbart et lille merforbrug i størrelsesordenen 0,3 mio.kr i 2014 og lidt mindre i 2015. Implementeringen af helhedsplanen skønnes dog at kunne holdes indenfor den samlede ramme på området. Indregning af en eventuel budgetmæssig besparelse på længere

sigt afventer effekten af helhedsplanens implementering - jf. også hensigtserklæringen i budget 2013-16 om det videre arbejde med helhedsplanen.

Beslutningskompetence
Social- og Sundhedsudvalget.

Indstilling

Forvaltningen foreslår, at udvalget godkender den samlede beskrivelse af helhedsplanen, herunder implementeringsplanen.

Social- og Sundhedsudvalget den 4. december 2013

Godkendt, idet det nye tilbud skal rumme borgere, der i dag ikke er omfattet af et tilbud, og idet det nye tilbud supplerer nuværende tilbud.

Bilagsfortegnelse

1. projektplan
2. Revideret helhedsplan

7. Genforhandling af driftsoverenskomster med Kirsten Marie og Nettet

Sagsfremstilling

Det er forudsat i budgetaftalen for 2013-2016, at der sker en tilpasning/omlægning af pladser i socialpsykiatrien, så de bliver mere målrettede Kommunens borgeres behov. Denne tilpasning skal bl.a. ske gennem en genforhandling af driftsoverenskomsterne med de to selvejende institutioner, Kirsten Marie og Nettet, fordi det gennem årene har vist sig, at kommunen ikke har haft brug for pladserne. Genforhandlingen skal omhandle følgende emner: pladsantal, ydelser/indhold samt driftsoverenskomsternes opsigelse og udløb.

På den baggrund anmoder forvaltningen om mandat til at genforhandle driftsoverenskomsterne med de to selvejende institutioner. Rammen for forhandlingsmandatet foreslås at være følgende tre mulige scenarier:

Scenarie 1. Der indgås aftale om en driftsoverenskomst, der omfatter 25-35 % af institutionens pladser.

Fordele: Der sikres en vis faglig og økonomisk robusthed i institutionerne, og det forventes, at Kommunens behov for pladser vil være dækket. Kommunen optimerer sin ressourceanvendelse, idet man ikke i nævneværdig grad kommer til at betale for tomme pladser.

Ulemper: Der vil være risiko for, at der ikke er en plads til rådighed, når Kommunen har brug for det. Her vil der derfor skulle findes en plads uden for nærmiljøet.

Scenarie 2. Der indgås aftale om en driftsoverenskomst, der omfatter alle institutionens pladser.

Fordele: Fuld tilgængelighed ved behov for pladserne.

Ulemper: I tilfælde af underbelægning betaler Kommunen for de tomme pladser, hvis disse ikke sælges til andre kommuner. Dermed er der en overkapacitet af pladser.

Scenarie 3. Der indgås ingen aftale om driftsoverenskomst.

Fordele: Maksimal økonomisk styring og fleksibilitet.

Ulemper: Der vil være risiko for, at institutionerne sælger pladserne til andre kommuner, og at Kommunen derfor ikke kan tilbyde sine borgere en løsning i nærmiljøet.

Det skal bemærkes, at scenarie 3 er en realitet i andre sammenhænge, fx har Mariehjemmet i forbindelse med etablering af et botilbud for hjerneskadede i Kommunen ikke anmodet om en driftsoverenskomst. Det er forvaltningens opfattelse, at scenarie 3 kun skal vælges, hvis begge parter finder det hensigtsmæssigt.

De nuværende driftsoverenskomster omfatter alle institutionernes pladser, hvilket vil sige, at Kommunen betaler fuld pris for tomme pladser i de perioder, hvor der er overkapacitet.

Økonomiske konsekvenser

Det er forudsat i den reviderede helhedsplan, som udvalget godkendte den 11. september 2013, at genforhandlingen af driftsoverenskomster medfører en samlet reduktion på 0,57 mio. kr. i 2014 og på 1,1 mio. kr. i 2015. Midlerne anvendes til krydsfinansiering som led i helhedsplanen.

Beslutningskompetence

Social- og Sundhedsudvalget.

Indstilling

Forvaltningen foreslår, at forvaltningen bemyndiges til at forhandle driftsoverenskomsterne med Kirsten Marie og Nettet inden for rammerne af model 1 og 3.

Social- og Sundhedsudvalget den 4. december 2013

Godkendt.

8. Ledsageordningen

Sagsfremstilling

Social- og Sundhedsudvalget har anmodet om en redegørelse angående ledsageordningen, jf. servicelovens § 97.

Ledsageordningen kan bevilliges til personer under 67 år, der ikke længere kan færdes alene på grund af betydelig og varigt nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne. Personen visiteres til 15 timers ledsagelse om måneden og personer, der har fået bevilliget ydelsen før det 67. år, kan ved det fyldte 67. år bevare retten til ledsagelse efter det 67. år. Det betyder, at såfremt en person får en funktionsnedsættelse efter det 67. år, er personen ikke omfattet af ledsageordningen.

Modtageren kan opspare de 15 timer indenfor en 6 måneders periode til i alt 90 timer. Det betyder, at såfremt borgeren igennem en 5 måneders periode ikke har forbrugt ledsagetimerne, vil pågældende i 6. måned kunne disponere over 90 timer til ledsage-forbrug. Ledsageordningen jf. § 97 giver ikke mulighed for opsparring ud over de 6 måneder. Personen udpeger selv ledsageren, og der kan normalt ikke ske ansættelse af personer med nær tilknytning til personen.

Kommunen anvender Bruger Hjælper Formidlingen (BHF) som administrator af ledsageordningen. Det betyder, at den ledsager som brugeren vælger, ansættes af BHF som efterfølgende på vegne af Kommunen administrerer timeforbruget og aflønningen af ledsageren. Såfremt brugeren ikke selv kan/vil pege på en ledsager, finder BHF en relevant person, som brugeren efterfølgende skal godkende.

I kvalitetsstandarden fremgår det, at *"der er mulighed for at opspare timer, som kan benyttes samlet. Der kan maksimalt opspares 90 timer indenfor 6 måneder. Ikke forbrugte timer bortfalder"*. Kvalitetsstandarden bør dog i lighed med de øvrige kvalitetsstandarder justeres og forvaltningen vil derfor i 2014 fremlægge en revideret kvalitetsstandard vedrørende ledsageordningen, jf. § 97 i serviceloven.

Økonomiske konsekvenser

Opgaven udføres indenfor rammen.

Beslutningskompetence

Social- og Sundhedsudvalget.

Indstilling

Forvaltningen foreslår, at orienteringen tages til efterretning og at der fremlægges en revideret kvalitetsstandard i 2014.

Social- og Sundhedsudvalget den 4. december 2013

Godkendt, idet det tillige ønskes en vurdering af omkostningerne ved at udvide ordningen til de 67+ årige, herunder finansieringsmodeller.

9. Forslag til aflastning af pårørende til demente borgere i eget hjem

Sagsfremstilling

I budgetaftalen for 2014 er der i den afsatte "pulje til løft af ældreområdet" på 2,5 mio. kr. prioriteret, at der skal etableres en særlig ordning omkring aflastning af pårørende til demente hjemmeboende borgere.

Social- og Sundhedsudvalget vil i februar 2014 blive præsenteret for et samlet "katalog" over forslag til udmøntning af hele puljen. Hvor meget der vil være til udmøntning til de resterende initiativer, puljen er afsat til (madkvalitet, ledelsesmæssigt løft på plejehjem mv) afhænger imidlertid af, hvilket omfang af aflastning af pårørende til demente, der ønskes.

Forvaltningen har i forbindelse med sager behandlet i Social- og Sundhedsudvalget og Økonomiudvalget henholdsvis den 6. februar 2013, den 21. august 2013 og den 29. august 2013 skitseret, hvilke tilbud der findes i dag samt et overordnet forslag til et nyt aflastningstilbud, jf. protokollerne fra møderne (bilag).

Målgruppen for tilbuddet om aflastning af pårørende er samboende pårørende til borgere med hukommelsessvækkelse, som ikke kan være alene i hjemmet. I april 2013 har Kommunens dementeam vurderet, at det på daværende tidspunkt ville dreje sig om 19 pårørende, der havde ønske om afløsning i hjemmet, og som ville kunne modtage tilbuddet som beskrevet i nævnte notat.

Aflastningen af pårørende kan f.eks. være ledsagelse til sundhedsmæssig behandling – tandlæge, læge, speciallæge, genoptræning og lignende, samt til deltagelse i fritidsaktiviteter og sociale aktiviteter med mere, både i dag- og aften timer. Aflastningen udføres af Kommunens - eller fritvalg leverandørernes - egne hjemmehjælpere med en sundhedsfaglig uddannelse, som kender hjemmet.

Service niveauet for ordningen kan være enten visitation til en time ugentligt (fire timer om måneden) eller til 1½ time ugentligt (seks timer om måneden). Det vil dog være muligt at tilrettelægge ledsagelsen individuelt, således at man f.eks. også kan visiteres til ydelsen i tre timer to gange om måneden eller seks timer én gang om måneden.

Forvaltningen peger på, at udvalget fastlægger serviceniveauet til fire eller seks timer pr. måned, idet der herefter kan arbejdes videre efter følgende plan:

- kvalitetsstandard for ydelsen forelægges Social- og Sundhedsudvalget i marts 2014
- informationsmateriale vedrørende ydelsen udarbejdes målrettet borgere
- de relevante borgere screanes og visiteres til ydelsen i marts/april 2014
- aflastning af pårørende til demente sættes i drift 1. maj 2014.
- rapport over konkrete visitationer forelægges udvalget ultimo 2014

Økonomiske konsekvenser

Udgifter til aflastning af pårørende til borgere med demens vil være på 450.000 kr. årligt, hvis der visiteres 4 timers aflastning månedligt, og 675.000 kr. årligt, hvis der visiteres 6 timers

aflastning.

Beslutningskompetence
Social- og Sundhedsudvalget.

Indstilling

Forvaltningen foreslår at,

1. udvalget godkender målgruppe for tilbud og formål med aflastning som skitseret ovenfor
2. der tages stilling til, hvorvidt der som udgangspunkt skal visiteres fire eller seks timer pr. måned
3. forslag til tids- og handleplan godkendes.

Social- og Sundhedsudvalget den 4. december 2013

Ad 1. Godkendt

Ad 2. Godkendt, at der visiteres seks timer pr. måned

Ad 3. Godkendt.

Bilagsfortegnelse

1. bilag sag 9 demente i eget hjem

10. Voucher-ordning på madområdet

Sagsfremstilling

I budgetaftalen for 2014-17 er det i forbindelse med den afsatte "pulje til løft af ældreområdet" på 2,5 mio. kr. aftalt, at der skal etableres et forsøg med en "voucherordning" for ældre til køb af mad.

Social- og Sundhedsudvalget vil i februar 2014 blive præsenteret for et samlet "katalog" over forslag til udmøntning af hele puljen. Hvor meget, der vil være til udmøntning af de resterende initiativer, som puljen er afsat til (madkvalitet, ledelsesmæssigt løft på plejehjem, mv.) afhænger imidlertid af, hvilken voucherordning, der ønskes.

Forvaltningen forelagde i juni måned 2013 en redegørelse for den "voucher"-ordning på madområdet, der er etableret i Københavns Kommune. Social- og Sundhedsudvalget bad på denne baggrund forvaltningen udarbejde et forslag til en enkel spiseordning for hjemmeboende borgere, som allerede har en madordning med kommunen, herunder belysning af de økonomiske konsekvenser. Forslag til "Spis ude" for hjemmeboende borgere blev præsenteret på udvalgsmødet i august og genfremsættes her, idet det foreslås, at udgifterne afholdes via den i budgettet for 2014-2017 afsatte pulje til løft af ældreområdet.

Forslaget til en enkel spiseordning "Spis ude" for hjemmeboende borgere (bilag) er her opsummeret:

Spiseordningen skal give de hjemmeboende borgere mulighed for, en gang om dagen, at benytte sit nuværende daglige tilskud til madordningen til at købe en varm ret på en restauration, café eller lignende. Der gives et tilskud på 15 kr. Borgeren kan vælge at købe andre produkter, som eksempelvis dessert, drikkevarer m.v. Det afregner borgeren selv.

Der er lagt følgende forudsætninger til grund for forslaget:

- 1 Målgruppen for Spis Ude er borgere, der ikke selv kan tilberede mad. Målgruppen lever derfor op til de gældende kriterier for at blive visiteret til madservice. Serviceniveauet udvides dermed ikke.
- 1 Formålet med spiseordningen for hjemmeboende borgere er at styrke borgerens oplevelse af livskvalitet. Dette er også et formål med visitation til madservice.
- 1 Der stilles ikke krav til den ernæringsmæssige kvalitet og variation i maden. Dermed gives dispensation for kvalitetsstandardens formål om at kosten skal være sufficient.
- 1 Det kommunale tilskud til borgeren er 15 kr. til en varm ret pr dag. Tilskuddet er dermed på samme niveau som tilskuddet til den eksisterende madservice.
- 1 Da udgiften for borgeren ikke må være mere end 48 kr., skal spisestederne tilbyde mindst én hovedret til 63 kr. eller mindre. Det er samme pris som prisen for kølemad i den eksisterende madservice.
- 1 Spisestederne skal være lettilgængelige med offentlig transport.
- 1 Så vidt muligt søges en geografisk fordeling af spisestederne.
- 1 Spisestederne er CVR-registrerede og er indforstået med, at fakturering skal ske elektronisk og på de vilkår, Kommunen skitserer.

Borgerne, der tilmelder sig "Spis Ude" får et ID-kort, som vises frem ved køb af retten. Borgeren kan maksimalt købe én ret om dagen med tilskud.

Økonomiske konsekvenser

Udgiften til at etablere spiseordningen "Spis Ude" skønnes at være omkring 90.000 kr. Hertil kommer udgifter til trykning af pjecer m.v., samt en årlig driftsudgift på 48.000 kr. Udgifterne inkluderer en evaluering af ordningen efter et år med henblik på politisk stillingtagen til, om tilbuddet skal gøres permanent.

Udgifterne afholdes via den i budgettet for 2014-2017 afsatte pulje til løft af ældreområdet.

Beslutningskompetence

Social- og Sundhedsudvalget.

Indstilling

Forvaltningen foreslår, at

1. voucherordningens forudsætninger drøftes med henblik på valg af voucherordning
2. ordningen - jf. budgetaftalen - afprøves som beskrevet.

Social- og Sundhedsudvalget den 4. december 2013

Ad 1. Drøftet

Ad 2. Godkendt, idet

4 stemte for - V, O og F.

3 undlod at stemme - A, C og Anne Körner (V)

Bilagsfortegnelse

1. Forslag til en enkel spiseordning for hjemmeboede borgere

11. Ændret tildeling af voksenelevløn for SOSU-hjælper-elever

Sagsfremstilling

I forbindelse med budgetaftalen for 2014 er det besluttet, at reducere udgifterne til voksenelevløn til elever over 25 år på SOSU-området. Reduktionen bringer kommunen på linje med andre kommuners praksis og med KLs aftale med FOA i 2007, der stiller krav til elever over 25 år om et års relevant erhvervs erfaring for at kunne få udbetalt voksenelevløn. I modsætning hertil har kommunen i en årrække udbetalt voksenelevløn til alle elever over 25 år. Udgifterne reduceres således med 1,5 mio. kr. i 2014 og 3 mio. kr. fra 2015 og frem, dog således, at der stadig er en mindre pulje til fordeling blandt dem, der med kravet ikke vil være berettiget til voksenelevløn.

Baseret på de seneste års udgifter til voksenelevløn til "uberettigede" elever over 25 år er det forventningen, at der årligt vil kunne uddeles 0,5 mio. kr. i voksenelevløn til fordeling blandt omkring 45 elever over 25 år, der årligt ikke opfylder kravet om et års relevant erhvervs erfaring.

Forvaltningen har drøftet en række forskellige metoder til vurdering af, hvem der fortsat kunne være berettiget til voksenelevløn. 3 af disse præsenteres kort nedenfor.

Modeller for fortsat tildeling af voksenelevløn til elever over 25 år uden 1 års erhvervs erfaring:

1) De resterende midler fordeles ligeligt

Voksenelevlønnen udgør månedligt godt 19.000 kr., mens en almindelig elevløn udgør knap 10.000 kr.

En model kunne være, at kompensere alle for en del af lønforskellen, ved at tilbyde alle over 25 år omkring 10.000 kr. ved studiestart. Fordelen er, at det er nemt at administrere, men ulempen er, at beløbet næppe gør en tilstrækkelig forskel for dem, man ønsker at tilgodese med ordningen.

2) En anden model kunne være, at undersøge mulighederne for at udmønte et engangsvederlag til to elever pr. hold baseret på en konkret ansøgning. Vederlagets størrelse skulle være svarende til lønforskellen mellem en almindelig elevløn og voksenelevløn (ca. 120.000 kr. årligt). Fordelen kunne umiddelbart være, at ordningen er fleksibel, at det fortsat er attraktivt at søge til Kommunen, samtidig med at der er vished for at puljen ikke overskrides. Ulempen er, at man forfordeler de elever, der er gode til at formulere sig skriftligt og at eleven ikke på optagelsestidspunktet ved, om man bliver omfattet. Modellen forudsætter, at der indgås en lokallønsaftale for Sosu-eleverne mellem de forhandlingsberettigede parter. Udmøntningsprincipperne skal være aftalt på forhånd og kan formodenligt ikke tage hensyn til den studerendes bopæl eller civil status.

3) En tredje model kunne være en ordning, der tilgodeser nogle få ledige borgere i Kommunen, som går i gang med uddannelsen. Fordelen er, at der kan formuleres objektive kriterier, og at ordningen får den sidegevinst, at den samtidig med stor sandsynlighed medfører en reduktion i udgifterne til passiv forsørgelse i Kommunen.

Forvaltningen anmoder Social- og Sundhedsudvalget om at drøfte hvilke(n) modeller der skal arbejdes videre med. Det kan være en af de ovenstående eller andre forslag udvalget måtte

skitsere. Forvaltningen vil på baggrund af drøftelsen, udarbejde 1- 2 endelige forslag til en fremtidig model, som udvalget kan tage stilling til på mødet i februar 2014, således at de nye retningslinier kan implementeres i forbindelse med optaget af elever til maj-holdet.

Økonomiske konsekvenser

I forbindelse med budgetaftalen for 2014 er det besluttet, at reducere udgifterne til voksenelevlønnen på SOSU området med 1,5 mio. kr i 2014 og 3 mio. kr. fra 2015 og frem. Der begynder hvert år tre nye hold på social- og sundhedshjælperuddannelsen. Idet holdene begynder forskudt (medio januar, primo maj, medio september) omfatter forslaget i 2014 kun to hold, idet en model for fordeling af puljen ikke lå klar i oktober 2013, da der var optag af elever til det hold, der opstarter uddannelsen i januar 2014. Af hensyn til at kunne nå besparelsen i indeværende år, vil det være nødvendigt at vente med at udmønte puljen til 2015.

Beslutningskompetence

Social- og Sundhedsudvalget.

Indstilling

Forvaltningen foreslår, at

1. ovenstående modeller for en fremtidig fordeling af puljen til elever over 25 år uden et års erhvervserfaring drøftes med henblik på valg af model, som forvaltningen skal arbejde videre med
2. at puljen først udmøntes i forbindelse med optag af januar-holdet 2015.

Social- og Sundhedsudvalget den 4. december 2013

Ad 1-2. Sagen udskydes. Indtil andet beslutes, ansættes ikke yderligere elever til voksenelevlønn, udover de der er omfattet af de overenskomstbestemte regler.

Anne Körner var fraværende

12. Evaluering af selvkørende støvsugere

Sagsfremstilling

Som en del af budgettet for 2012-2015 besluttede Kommunalbestyrelsen at udlåne selvkørende støvsugere til 300 modtagere af rengøring i perioden fra 2012-2013. Målene var, at den enkelte borger skulle opnå større fleksibilitet, at opnå en forbedring af social- og sundhedshjælpernes arbejdsmiljø samt at opnå en forventet besparelse på 600.000 kroner årligt fra 2014, når ordningen var fuldt implementeret.

Knapt 100 borgere får nu støvsuget med hjælp fra en selvkørende støvsuger.

Social- og Sundhedsudvalget har bedt om en evaluering af ibrugtagningen af de selvkørende støvsugere. Evalueringen er blevet til på baggrund af interviews med borgere, trænende terapeuter og visitatorer jf. vedlagte rapport (bilag). Resultaterne peger bl.a. på at:

- ┆ borgerne overvejende ikke er tilfredse med ordningen, som den er nu. Der ønskes en tillægsstøvsugning og hjælp til tømning af maskinen
- ┆ borgerne føler sig godt introduceret til den selvkørende støvsuger
- ┆ medarbejdergrupperne finder, at succesfuld implementering af ordningen fordrer fortsat politisk opbakning til de vedtagne beslutninger

Hvis Social- og Sundhedsudvalget på baggrund af evalueringen ønsker at ændre på den nuværende praksis, i form af eksempelvis at etablere en ny ydelse i form af "tillægsstøvsugning" af møbler mv., eller at ændre målgruppen således at det gøres frivilligt, om borgerne ønsker at modtage en selvkørende støvsuger, er det forvaltningens anbefaling, at dette gøres i forbindelse med udmøntningen af de midler, der i budgettet for 2014 er afsat til bedre hjemmehjælp. Denne sag skal drøftes i udvalget til marts 2014.

Sagen sendes til orientering i Seniorrådet.

Økonomiske konsekvenser

Der er opnået den forventede besparelse på frit-valgområdet i 2013, idet indkøbet af selvkørende støvsugere er tilpasset mængden af borgere visiteret til ordningen.

Implementeringen forventes fortsat at kunne holdes inden for rammen, idet visitationen planlægger et fornyet fokus på opgaven, efter at der har været brugt en del tid på implementeringen af det nye pleje-omsorgssystem med færre systematiske revisitationer til følge.

Beslutningskompetence

Social- og Sundhedsudvalget.

Indstilling

Forvaltningen foreslår, at evalueringen tages til efterretning

Evalueringen tages til efterretning, idet forvaltningen udarbejder et overslag over de økonomiske konsekvenser ved en frivillig ordning.

Bilagsfortegnelse

1. Selvkørende støvsugere

Anne Körner var fraværende

13. Driftsoverenskomst med Lystoftebakken

Sagsfremstilling

Bestyrelsen på Lystoftebakken har anmodet Kommunen om at udarbejde en ny driftsoverenskomst. Den eksisterende driftsoverenskomst mellem Kommunen og Lystoftebakken er fra 1977. Den bortfalder, når den nye kontrakt træder i kraft.

Forvaltningen har udarbejdet et forslag til en justeret driftsoverenskomst med udgangspunkt i vedtægterne for Lystoftebakken fra 1997, overenskomsten fra 1977 og Kommunens driftsoverenskomstkontrakter med andre institutioner.

Formålet med at udarbejde en driftsoverenskomst er at skabe klarhed over Lystoftebakkens og Kommunens gensidige forpligtigelser. Når driftsoverenskomsten er godkendt i Kommunalbestyrelsen, forelægges den Lystoftebakkens bestyrelse med henblik på deres godkendelse.

Økonomiske konsekvenser

Opgaven løses inden for rammen. Selve driftsoverenskomsten ændrer ikke på de økonomiske rammer.

Beslutningskompetence

Kommunalbestyrelsen.

Indstilling

Forvaltningen foreslår, at justeret driftsoverenskomst med Lystoftebakken godkendes.

Social- og Sundhedsudvalget den 4. december 2013

Anbefalet, at driftsoverenskomsten sendes til høring i bestyrelsen for Lystoftebakken.

Bilagsfortegnelse

1. driftsoverenskomst

Anne Körner var fraværende

14. Analyse af indsatsen for borgere med en psykisk lidelse

Sagsfremstilling

Blandt målsætningerne i beskæftigelsesplanen for 2013 indgår at etablere mere viden om borgere med en psykisk lidelse på kontanthjælpsområdet. Forvaltningen har på denne baggrund udarbejdet en analyse af målgruppen, jf. vedlagte notat (bilag). Analysen afdækker dels, hvad der kendetegner målgruppen ud fra parametre såsom omfang og sværhedsgrad, dels hvilken indsats, der ydes. Analysen er udarbejdet i et samarbejde mellem beskæftigelses- social- og sundhedsområderne ud fra mulighederne for at sammenstille data.

Ud fra tilgængelige data viser analysen i hovedtræk følgende:

- | En betydelig del af borgerne i matchgruppe 2 og 3 er inden for de seneste to år registreret med en psykiatrisk diagnose i hospitalsvæsnet - 91 borgere svarende til 24 pct. i match 2 og 43 borgere svarende til 32 pct i match 3
- | Ud fra et lægefagligt skøn vurderes, at godt halvdelen af de personer, der er registreret med en psykisk lidelse i match 3, har svære prognoser i forhold til arbejdsmarkedet. I match 2 er det lidt under halvdelen af gruppen med en psykiatrisk diagnose, hvor der er tale om en svær lidelse
- | Omkring halvdelen af målgruppen med en psykisk lidelse i match 2 og 3 er unge under 30 år
- | Da der ud over kommunale data alene indgår data fra det regionale sundhedsvæsen karakteriserer ovenstående alene den gruppe, der når hospitalsvæsnet. Til den samlede karakteristik af målgruppen kommer således borgere med psykiske vanskeligheder, som behandles i almen eller speciallægepraksis, alternativt ikke er i behandling, men hvor psykiske vanskeligheder måtte indgå i deres ledighedsbillede.

Da det ikke er muligt at følge person-data, er det heller ikke muligt at følge indsatsen for de enkelte borgere. En stikprøve af sager blandt matchgruppe 2-borgere og gennemgang af kontanthjælpssager, som også har en registreret sag på socialområdet (i socialpsykiatrien), har tilsammen givet et tværgående billede af indsatsen for borgere med en psykisk lidelse på kontanthjælp. Typiske foranstaltninger, som målgruppen modtager, er følgende:

- | På arbejdsmarkedsområdet: mentor eller særligt tilrettelagt forløb - i bedste fald kombineret med en virksomhedspraktik
- | På socialområdet: Socialpædagogisk støtte.

Forvaltningen vurderer på baggrund af analysen, at de eksisterende tilbud på tværs af områderne ikke i tilstrækkeligt omfang omfatter målgruppen af psykisk syge på kontanthjælp:

- | På arbejdsmarkedsområdet er der behov for virksomhedsrettede aktiviteter, som imødekommer målgruppens skånebehov - fx i form af 2. generations virksomhedscentre
- | På socialområdet kan de nuværende socialpsykiatriske tilbud, som fx visiterede dagtilbud, som udgangspunkt *ikke* omfatte målgruppen på kontanthjælp, men er møntet på en sværere gruppe af førtidspensionister- borgere med betydelig funktionsnedsættelse, som i

fravær af arbejde har behov for aktivitet og samvær

- | På sundhedsområdet samarbejdes pt. om kombineret sundhedsfremme og beskæftigelsesindsats - 'Sundhedsklubben'. Tilbuddet er for borgere på tværs af forsørgelsesområder, hvor aktiviteten vurderes at kunne bringe borgere i selvforsørgelse, og er for nuværende ikke udrustet til også at tage sig af udsatte kontanthjælpsmodtagere med svære psykiske lidelser.

Med sigte på implementering af kontanthjælpsreformen, som træder i kraft 1. januar 2014, forelægger forvaltningen i december en justeret handleplan på kontanthjælpsområdet. Her vil indsatsen for borgere med en psykisk lidelse også adresseres. Udviklingsarbejdet vil fokusere på følgende pejlemærker:

- | Koordineret sagsbehandling og indsats - tæt opfølgning
- | Tværfaglig belysning af sager - fx gennem samtaler på tværs af områder
- | Tværfaglig indsats - koordinerede parallelle forløb
- | Udvikling/vurdering af tilbudsviften m.h.t. eventuelle tilpasninger til målgruppen
- | Fortsat kompetenceudvikling og faglig understøtning og rådgivning - sagsbehandlere skal klædes på til og støttes i indsatsen
- | Afklaring af sager til ressourceforløb - fokus på prioritering.

Analysen og de fremadrettede perspektiver er yderligere uddybet i det sagen vedlagte notat (bilag).

Økonomiske konsekvenser

Opgaven løses inden for rammen.

Beslutningskompetence

Økonomiudvalget

Indstilling

Forvaltningen foreslår, at sagen tages til efterretning og tillige forelægges Social- og Sundhedsudvalget.

Økonomiudvalget den 14. november 2013

Taget til efterretning.

I forhold til ungeindsatsen indgår også erfaringsudveksling med bl.a. UU-Nord.

Social- og Sundhedsudvalget den 4. december 2013

Taget til efterretning.

Bilagsfortegnelse

1. psykisk syge borgere

Anne Körner var fraværende

15. Buddingevej 50 - Omsorgsboliger og arkitektforslag

Sagsfremstilling

Kommunalbestyrelsen besluttede den 27. juni 2013 at opføre 40 nye omsorgsboliger på ejendommen Buddingevej 50 - den tidligere statsskole. Sagen var forinden behandlet i såvel Byplanudvalget som Social- og Sundhedsudvalget. Kommunalbestyrelsen godkendte, at der udarbejdes ny lokalplan med mulighed for opførelse af bebyggelse i op til 3 etager og med et etageareal på ca. 1000 m², at der udarbejdes et kommuneplantillæg med en bebyggelsesprocent på 70, at målgruppen og indholdet af omsorgspakken godkendes samt at der gives en anlægsbevilling på 2 mio. kr. til udarbejdelse af en helhedsplan.

Der blev udarbejdet et program for en minikonkurrence: "Omsorgsboliger Konkurrenceprogram" (bilag), hvor tre arkitektfirmaer (Force 4 Architects, Polyform Architects og Nord Architects) blev inviteret til at komme med et skitseforslag/helhedsplan for grunden samt den eksisterende hovedbygning med henblik på etablering af omsorgsboliger.

De tre forslag blev afleveret den 12. november 2013, hvorefter en dommerkomite har vurderet, hvilket forslag som skal ligge til grund for det videre arbejde med lokal- og kommuneplanlægning samt byggeprogram for en totalentreprisekonkurrence. Skitsekonkurrencen er gennemført således, at kommunen har mulighed for at supplere det valgte skitseforslag med de bedste elementer fra de to fravalgte.

Dommerkomiteen bestod af repræsentanter fra Center for Arealer og Ejendomme, Center for Miljø og Plan, Center for Træning og Omsorg, Direktionen og fra Seniorrådet.

Valget faldt på Force 4 Architects som rådgivere, idet de med deres forslag (bilag) har vist et kompakt, tilpasset formsprog som bedst tilgodeser programmets funktionskrav med gode lejligheder og fællesarealer. Tilbygning disponeres som tre skulpturelle punkthuse i en afbalanceret sammenbundet klyngeformation uden at bebyggelsen kommer til at fremstå som et traditionelt sammenhængende plejecenter.

I valget af løsning er der endvidere taget hensyn til muligheden for eventuel senere omdisponering til et egentligt plejecenter samt de driftsmæssige aspekter herved, hvor det har været afgørende at opnå bygningsenheder af en vis kritisk størrelse.

Dommerkomiteen har for det videre arbejde lagt vægt på, at den nye bebyggelse orienterer sig fint mod de omkringliggende parcelhuse, men de 2-3 etages punkthuse skal i den videre proces bearbejdes så placering og facadeudtryk bliver mere skarp i forhold til det klassicistiske anlæg. Disponering af boliggrupper og tilgængelighedskrav bør ligeledes optimeres, eventuelt ved indarbejdelse af elevator og adgangstrappe i hvert punktthus, så ønsket om adgangsbalconernes lette udtryk kan fastholdes.

Anvendelse af genbrugstegl i forbindelse med skalmuring af de nye kuber er en god idé, da det kan være med til at styrke bæredygtighedsprofil, materialekarakter, kontrasten til de lette adgangs balkoner og sammenhæng med den omkringliggende bebyggelse.

Forslaget rummer gode muligheder for fælles og private opholdsarealer og grønne

aktivitetsområder samt mulighed for etablering af beskyttede pergolaforbindelser. Det vurderes positivt at parkering holdes udenfor det fælles gårdmiljø, men disponering af stiforløb, tilkørsel og parkeringsarealer skal der arbejdes videre med i sammenhæng med beplantning, niveauspring og støjskærme, så det falder mere naturligt ind i omgivelserne og de fremtidige lydkrav overholdes.

Lejlighedsindretning i den eksisterende hovedbygning virker overbevisende, men indretning af fællesareal i nederste plan ønskes omdisponeret, så der i højere grad opnås kontakt imellem gårdrum og bagvedliggende haveareal.

Det er ambitionen at sikre en bæredygtig, fleksibel, funktionel og totaløkonomisk helhedsløsning i sammenhæng med områdets øvrige institutioner under hensyntagen til fastholdelse af krav om en klar arkitektonisk hovedidé i harmoni med den omgivende bebyggelse.

Økonomiske konsekvenser

Der er givet en anlægsbevilling på 2 mio. kr til helhedsplan, herunder til det videre arbejde med lokal- og kommuneplanlægning samt byggeprogram til totalentreprisekonkurrence.

Beslutningskompetence

Kommunalbestyrelsen.

Indstilling

Forvaltningen foreslår, at Force 4 Architects vælges som rådgivere til det videre arbejde med lokal- og kommuneplanlægning samt byggeprogram for totalentreprisekonkurrence.

Social- og Sundhedsudvalget den 4. december 2013

Anbefalet, idet det bemærkes at 1 pct. af anlægssummen skal anvendes til kunsterisk udsmykning som vedtaget af Kommunalbestyrelsen i 2013.

Bilagsfortegnelse

1. 130926-Konkurrenceprogram
2. Plancher_BuddingevejForce4

Anne Körner var fraværende

16. Anmodning om sag om psykisk syges situation efter endt ophold i botilbud

Bodil Kornbek (A) har via e-mail modtaget den 20. november 2013 anmodet om følgende sag optaget på dagsordenen:

"A ønsker en redegørelse og diskussion om hvordan unge med psykisk sygdom kommer videre, når de har afsluttet deres ophold i f.eks. tilbud på Danmarksvej? Få unge får godkendt en førtidspension og får i stedet tilkendt kontanthjælp (jobparat-ydelse eller aktivitetsydelse) svarende til SU. Dette kan give nogle problemer, når de unge fraflytter tilbuddene og skal ind på det regulære boligmarked. A er optaget af:

Hvordan sikrer vi, at de psykisk syge/sårbare unge i Lyngby-Taarbæk Kommune kan finde en bolig på den nye kontanthjælpssats?

Hvordan ser situationen ud i Lyngby-Taarbæk Kommune i forhold til denne målgruppe?"

Med mindre jeg hører andet, sætter jeg begge sager på som anmodningssager.

Social- og Sundhedsudvalget den 4. december 2013

Drøftet, idet forvaltningen fremlægger en analyse af problemstillingen.

Anne Körner var fraværende

17. Anmodning om optagelse af sag om unge udviklingshæmmede i bofællesskaber

Bodil Kornbek (A) har via e-mail modtaget den 20. november 2013 anmodet om følgende sag sat på dagsordenen i Social- og Sundhedsudvalget:

"Unge udviklingshæmmede som flytter hjemmefra til egen bolig har ofte brug for særlig støtte til praktiske gøremål og som tryghedsskabende faktor - også de der placeres i opgangsbofællesskaber under Magnetten, bl.a. i opgangsbofællesskabet Caroline Amalievej 118.

A ønsker oplyst, hvordan dette konkret håndteres på de pågældende opgangsbofællesskaber og hvilke ressourcer, der er afsat hertil."

Social- og Sundhedsudvalget den 4. december 2013

Drøftet, idet forvaltningen fremlægger en analyse af problemstillingen.

Anne Körner var fraværende

18. Meddelelser til udvalgets medlemmer - december 2013

1. Uddeling af legatportioner fra "Fælleslegatet for Værdige Trængende i Lyngby-Taarbæk Kommune"

Notat vedlagt (bilag).

2. Fattigdomsanalyse

Som opfølgning på beslutning i oktober om analyse vedrørende fattigdomsgrænse er der af Arbejderbevægelsens Erhvervsråd udarbejdet en analyse på baggrund af data fra Danmarks Statistik. Analysen fordeler antallet af fattige i Kommunen på forskellige demografiske parametre (bilag).

3. Henvendelse til Regionen om evt. hospice i Kommunen

Regionen har ikke svaret på Kommunens henvendelse. Der er rykket for svar.

4. Ansøgning om midler fra pulje til helhedsorienteret indsats for udsatte familier

Børne-, Social og Integrationsministeriet samt Beskæftigelsesministeriet er gået sammen om en pulje på 91,3 mio. kr. til en helhedsorienteret indsats for udsatte familier. Formålet er ifølge ministerierne: "Med udgangspunkt i et helhedssyn på udsatte familier skal kommunen sætte ind over for hele familiens problemer, så de kan få hverdagen, økonomien og familielivet til at hænge sammen, og så forældrene på sigt kan få en større tilknytning til arbejdsmarkedet eller uddannelsessystemet. For børnene er målet, at de får en stabil gang i daginstitutioner, følger skolegang, har fritidsinteresser, og at de større børn har et fritidsarbejde." Der vil blive udvalgt 12-15 kommuner på landsplan til projekter, der understøtter udsatte familier. Forvaltningen har deltaget på et informationsmøde den 21. november 2013, for på denne baggrund at kunne udarbejde en samlet ansøgning på tværs af arbejdsmarkedsområdet og det sociale område med fokus på de indsatsområder, som ministerierne lægger vægt på.

Social- og Sundhedsudvalget den 4. december 2013

Taget til efterretning.

Bilagsfortegnelse

1. legater
2. Fattige_lyngby_taarbæk

Anne Körner var fraværende

Punkt nr. 2 - Lokaler til Frivilligcentret

Bilag 1 - Side 1 af 2

Frivilligcenter Lyngby-Tårnbæk
Toftebæksvej 8
2800 Kongens Lyngby
E-mail: info@ltk-frivilligcenter.dk
Tlf: 2070 8033

Notat om potentialer og lokaler i Frivilligcenter Lyngby-Tårnbæk

Med kommunens nye strategi for Frivillighed & Medborgerskab, med Frivilligcentrets nye sammensætning og det store fokus generelt i Danmark på de frivillige ressourcer, er der også i Lyngby-Tårnbæk potentiale for endnu mere og bedre frivillighed. Både på ældreområdet og i andre sociale indsatser og med involvering af andre og flere generationer. Frivilligcentret kan være en af de centrale aktører og bidrage med mere support og service til de frivillige foreninger og initiativer. Men der er behov for andre rammer for Frivilligcentret hvis potentialerne skal sættes fri.

Frivilligcentret råder 12 timer om ugen over et lokale på 35 kvm. på Toftebæksvej 8. Resten af ugen er lokalet udlånt til foreninger. Derudover har Frivilligcentret et mindre kontor i baghuset til Toftebæksvej på 8 kvm. Frivilligcentret arbejder for at møde foreningerne, de frivillige, samarbejdspartnere, yde foreningsservice, støtte til foreningsopbygning, hjælp til fundraising, kompetenceudvikling mm. Aktiviteter som er kernen i et Frivilligcenters virke.

Med større og mere fleksible lokaler vil det i langt højere grad være muligt at udvikle på det frivillige arbejde i området og på indsatsen for at støtte det. Fleksible lokaler med bedre og øget tilgængelighed vil synliggøre det frivillige arbejde for flere og alene dette vil være en hjælp til øget og mere kvalificeret aktivitet og netværk i Frivilligcentret.

I andre rammer vil det være muligt at involverer frivillige, praktikanter og projekter i den daglige drift og udvikling af Frivilligcentret. Øget involvering er ligeledes med til at skabe netværk og ejerskab til stedet blandt de aktive borgere. Som rammerne er nu er det ikke realistisk at søge fx private udviklingsmidler til udviklingsprojekter mv. da der ikke er fysiske rammer som understøtter sådan en øget drift.

Med mere fleksible rammer vil Frivilligcentret gennem fællesarrangementer, kurser, formelle og uformelle møder kunne bidrage til at udvikle en meningsfuld frivilligkultur, identitet og metoder som kan bidrage til et styrket samarbejde med blandt andet offentlige institutioner og det private erhvervsliv.

Punkt nr. 2 - Lokaler til Frivilligcentret

Bilag 1 - Side 2 af 2

En central beliggenhed af Frivilligcentret er væsentlig for tilgængeligheden og synligheden i lokalområdet.

3 eller flere mødelokaler i sammenhæng med et større "Netværkslokale" til foreningsmøder mv. Et køkken samt kontor faciliteter som både kan rumme den daglige drift samt mulige fremtidige projekter. Ovenstående vil positivt være med til at løfte Frivilligcentrets bidrag til udvikling af Det frivillige sociale arbejde i kommunen.

Mvh.

Frivilligcenter Lyngby-Tårnbæk

Punkt nr. 2 - Lokaler til Frivilligcentret

Bilag 2 - Side 1 af 3

LYSGBY-TAARBÆK KOMMUNE
Center for Arealer og Ejendomme
Anlæg

Journalnr. :
Dato: 25.9.2013
Skrevet af : LLO /45973366

NOTAT om Frivilligcenter - placeringsmuligheder

Center for Arealer og Ejendomme (CAE) er blevet bedt om at undersøge mulighederne for mere egnede kommunale lokaler – ideelt i form af et selvstændigt hus i det centrale Lyngby.

Frivilligcentret har p.t. rådighed over følgende lokaler på Toftebæksvej 8:

- Et lokale på ca. 35 m² (12 timer ugentligt)
- Et kontor på ca. 8 m²

Der ønskes fremover:

- Central beliggenhed aht. tilgængelighed og synlighed
- Et selvstændigt hus med:
- Et stort lokale (netværkslokale)
- 3 eller flere mødelokaler i tilknytning hertil.
- Et kontor
- Et køkken

Der er på forhånd peget på 1) Lundtoftevej 55 samt 2) Lindegården.
Desuden ønskes 3) evt. andre kommunale lokaliteter undersøgt.

1) Lundtoftevej 55

Der er tale om et dobbelthus med to boliger med såvel stueplan som kvist og kælder.
Hver bolig er ca. 100 m².
Ejendommen skal renoveres under hensyntagen til lokalplan 247, delområde 5.
Der er ikke handicapadgang.
Begge lejemål i ejendommen er ledige.
Eventuel nedlæggelse af 1-2 boliger skal godkendes af Byplanudvalget.

2) Lindegården

Ejendommen er ikke en kommunal ejendom, idet den er købt af Fonden ”Den selvejende Institution Kulturstedet Lindegaarden”.
P.t. og min. det næste ½ år er det alene én større sal (op til 100 personer), som kan lejes.
Denne sal er udlejet de fleste dagtimer, men ikke om aftenen og i weekender.
Leje af salen for en weekend udgør 4.000 kr.
Mindre mødelokaler til 10 personer vil senere blive udlejet for 250 kr. pr. time – men er altså ikke muligt endnu, idet der skal foregå renovering i løbet af efteråret.
Der er i alt 3.000 m², men ikke i en stand, hvor der kan ske udlejning.

Punkt nr. 2 - Lokaler til Frivilligcentret

Bilag 2 - Side 2 af 3

3a) Taarbækdalsvej 15

Der er tale om en stor (592 m²) ejendom, som p.t. benyttes til børneinstitution. Ejendommen rummer et stort fælles rum og mange grupperum i varierende størrelser. Der er desuden køkken samt tekøkken. Sidstnævnte er på 1. salen, hvor der endvidere er kontor og et stort personale rum. Der er ligeledes et stort kælderrum (47,5 m²).

Der er tre toiletter, heraf ét handicaptoulet samt seks toiletter til børn.

Ejendommen er ledig fra 1.12.2013, hvor børneinstitutionen flytter til en ombygget ejendom på Taarbæk Strandvej.

Ejendommen er også i spil i forhold til en selvejende institution, som søger fysisk placering i Lyngby-Taarbæk Kommune.

3b) Eremitageparken 359 A

Ejendommen, som tidligere er anvendt til hjemmepleje, er en pavillon indeholdende ét stor møde-/opholdsrum på 28,6 m², kontor 10,1 m², forrum/entré 7,8 m² samt to toiletter, hvoraf det ene er handicapindrettet. Der er desuden køkkenfunktion i det store møde/opholdsrum.

Ejendommen er ledig, men ikke centralt placeret i kommunen.

3c) Rustenborgvej 2

Frivilligcentret har tidligere været placeret her og vurderer selv, at lokalerne er egnede.

Lokalerne er ikke ledige, idet sundhedsplejen er placeret her, efter flytning fra Toftebæksvej 8 grundet pladsmangel.

3d) Toftebæksvej 17 (Ny Lyngbygaard)

Ejendommen indeholder en stor sal samt flere undervisningslokaler, men ikke køkken.

Musikskolen, som tidligere var i Kulturhuset, benytter alle lokaler.

Der er således ingen ledige lokaler.

3e) Fuglevad Vandmølle

Ejendommen indeholder to større lokaler i stueplan samt et stort lokale, to toiletter og køkken på 1. salen, hvortil der ikke er handicapadgang.

Ejendommen anvendes primært til kurser i kommunalt regi. Der er stort set fuldt booket i efteråret 2013, hvorimod der i foråret 2014 er færre bookinger, men der forventes planlægning af flere kurser i foråret.

Konklusion

Umiddelbart peges på ejendommen på 1) **Lundtoftevej 55**, som værende den ejendom, der opfylder flest ønsker/behov:

- Kommunal ejendom
- Selvstændigt hus
- God plads med 2 boliger á ca. 100 m²
- Ledigt lejemål
- Forholdsvis central beliggenhed

Punkt nr. 2 - Lokaler til Frivilligcentret

Bilag 2 - Side 3 af 3

Der skal dog gøres opmærksom på, at behovet for renovering med bl.a. nyt tag.

Udgiften skønnes af ejendomskontoret at udgøre mellem 1-1,5 mio. kr.

Der skal søges tilladelse til såvel ændring af funktion (fra bolig til administration/kontor) samt til renovering og ændring af indretning. Reglerne i såvel lokalplan samt byggelov skal overholdes.

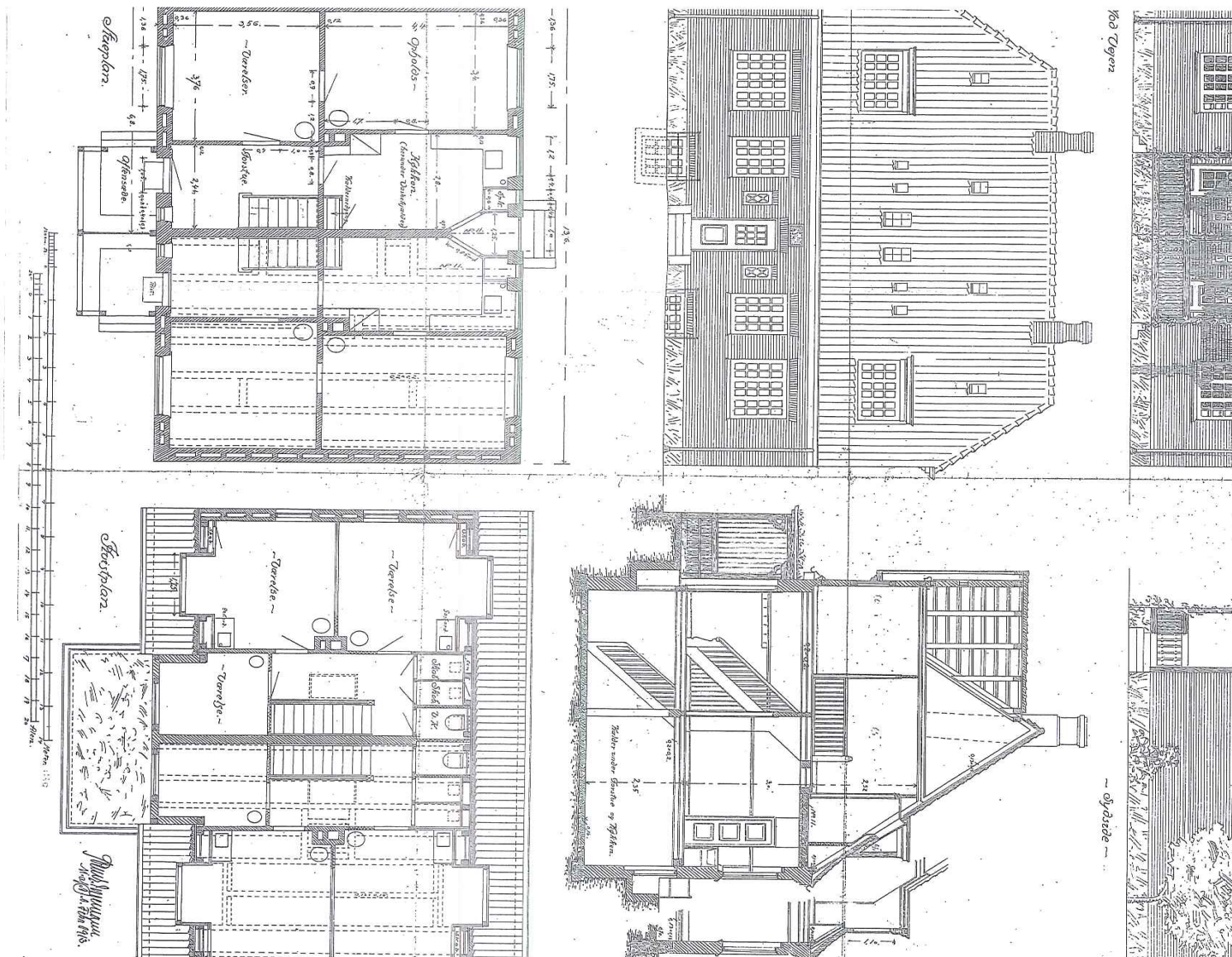
Særskilt skal der sikres handicapadgang.

Huslejeniveauet i de andre lignende ejendomme på Lundtoftevej ligger på 7-8.000 kr. pr. bolig, hertil kommer driftsudgifter. Afhængigt af hvordan renovering finansieres, kan det have afledte konsekvenser for huslejens størrelse.

Lisbet van de Louw

Punkt nr. 2 - Lokaler til Frivilligcentret

Bilag 3 - Side 1 af 1



Punkt nr. 2 - Lokaler til Frivilligcentret

Bilag 4 - Side 1 af 2

LYSGBY-TAARBÆK KOMMUNE
Center for Arealer og Ejendomme
Anlæg

Journalnr. :
Dato: 09.10.2013
Skrevet af : CBS /45973552

NOTAT om

Lundtoftevej 55 A + B, forslag og prisoverslag vedr. fysisk tilgængelighed - frivilligecenter

Baggrund

Lundtoftevej 55 A + B er et dobbelthus og ca. 100 år gammel. Ejendommen består af 3 etager: kælder, stueplan og 1. sal.

Stueplanen er fra gadesiden hævet ca. 70 cm over terræn niveau. Der er i begge boliger et toilet på 1. sal. I ejendommen Lundtoftevej 55 A, er der også et toilet i kælderen.

Ejendommen skal renoveres under hensyntagen til lokalplan 247, delområde 5.

Doppelthuset skal have en niveaufri adgang til stueplan, samt et handicaptoilet i stueplan, såfremt huset bruges til kommunale formål/frivilligecenter.

Forslag

Etablering af en niveaufri adgang til dobbelthuset:

1. Etablering af en rampe på bagsiden af huset, langs kældertrappen. Dette ville kræve en ombygning af indgangspartiet, både indvendig og udvendig på bagsiden af huset. Rampen ville blive lidt stejlere end 1:20 (5 cm per meter), som det er myndighedskrav ved nybyggeri. Gulvet i vindfangen på bagsiden af huset skulle hæves til gulvniveau, som i den øvrige del af boligen.
2. Etablering af en løfteplatform ved indgangen af boligen 55 A, ved verandaen/vindfangen. Hertil skulle de eks. trappetrin nedrives, og et nyt repos bygges. Løfteplatformen kunne med fordel afskærmes af en muret halvæg, som kunne tilpasses husets arkitektur/materialer. Gulvet i vindfangen/verandaen skulle hæves til gulvniveau stueplan, som i den øvrige del af boligen.

Forslag nr. 2 vurderes som den mest hensigtsmæssige løsning, fordi den muliggør etablering af et handicaptoilet i det ene eks. køkken, skaber en ligeværdig adgang på forhuset af ejendommen og er nem at fjerne, hvis dette på et senere tidspunkt skulle være ønsket.

Etablering af et handicaptoilet i stueplan:

Der kan med fordel etableres et handicaptoilet i stueplan i det nuværende køkken i boligen 55 A.

Døren mellem forstuen og køkkenet (fremtidigt forrum til handicaptoiletet) skulle forstørres til en 10 M dør.

Punkt nr. 2 - Lokaler til Frivilligcentret

Bilag 4 - Side 2 af 2

Prisoverslag tilgængelighedstiltag

Håndværker udgifter:

- Niveaufri adgang via løfteplatform, inkl. lift, nedrivning af eks. trappe, opmuring af halvvej samt nyt repos: ca. 220.000 kr. ekskl. moms.
- Etablering af et handicapt toilet ca. 80.000 kr. ekskl. moms.
- Udvidelse af eks. dørhul inkl. ny dør ca. 11.000 kr. ekskl. moms.
- Ny gulvopbygning i eks. veranda/vindfang ca. 7000 kr. ekskl. moms.

I alt håndværkerudgifter tilgængelighedstiltag ca. 318.000 kr. ekskl. moms.

Uforudsigelige udgifter (15 % af håndværkerudgifter) ca. 47.700 kr. ekskl. moms.

Rådgiverudgifter (ingeniør/arkitekt) ca. 10 % af håndværkerudgifter inkl. uforudsigelige udgifter ca. 36.570 kr. ekskl. moms.

I alt udgifter tilgængelighedstiltag ca. 402.270 kr. ekskl. moms.



Lundtoftevej 55 A ud mod gaden



Lundtoftevej 55 A + B, ud mod haven

Christine Brockenhuus-Schack

Punkt nr. 2 - Lokaler til Frivilligcentret

Bilag 5 - Side 1 af 2

Lukket punkt Økonomiudvalget den 24-01-2012, s.49

22

LUKKET SAG. Ejendommene Lundtoftevej 51-59

Sagsfremstilling

Der er tale om fire dobbelthuse beliggende foran Lyngby Stadion, jf. det sagen vedlagte kortmateriale. Et lejemål (Lundtoftevej 55 b) er fraflyttet pr. 1. juli 2011 og yderligere et lejemål (Lundtoftevej 55a) fraflyttes pr. 1. marts 2012. D.v.s. at begge lejemål i dobbelthuset Lundtoftevej 55a-b vil være ledige pr. 1. marts 2012.

Driftsøkonomien i ejendommen ved fuld leje udgør årligt følgende:

Driftsudgifter incl. viceværtsudgifter	220.600 kr.
Udvendig vedligeholdelse (skønnet udgift)	121.000 kr.
Driftsudgifter i alt	341.600 kr.
Lejeindtægter	587.200 kr.
Driftsoverskud	245.600 kr.

Det samlede årlige lejeindtægtstab m.v. for de to ledige lejemål udgør - alt andet lige - 150.000 kr., såfremt genudlejning ikke finder sted.

Tagene på de fire dobbelthuse er imidlertid i en meget dårlig stand, og en udskiftning af tagene bør iværksættes fra foråret 2012. Det kan blive nødvendigt at dække et eller flere tage med presenninger inden den kommende vinter for at hindre vandskader, fygesne på lofter m.v. Nyt tag på husene vil anslået koste i alt knap 3 mio. kr.

Sammenholdt med, at stadionområdet under alle omstændigheder bør tilgodeses med arealudvidelse, og at taginvesteringen pr. ejendom er forholdsvis dyr i forhold til nettoglejndtægten pr. ejendom, der udgør godt 60.000 kr. årligt, peger forvaltningen på, at husene nedrives i takt med at lejemålene bliver ledige, og at tagproblemerne kun afhjælpes i nødvendigt omfang på de tilbageblevne huse.

Økonomiske konsekvenser

Nettoglejndtægtstabet som følge af de to ledige lejemål udgør 150.000 kr. årligt og vil sammen med nedrivningsudgifterne på anslået 0,3 mio. kr. indgå i 1. anslåede regnskab 2012.

Beslutningskompetence

Økonomiudvalget.

Punkt nr. 2 - Lokaler til Frivilligcentret

Bilag 5 - Side 2 af 2

Lukket punkt Økonomiudvalget den 24-01-2012, s.50

Indstilling

Forvaltningen foreslår, at Lundtoftevej 55a-b nedrives.

Økonomiudvalget den 13. december 2011:

Udsat.

Økonomisk Forvaltning bemærker supplerende, at der parallelt med myndighedsbehandling af nedrivning påtænkes benyttelse af dobbelthuset Lundtoftevej 55a-b som evt. aflastningskapacitet i f.m. ombygningsprojektet på Lyngby Stadion, og således, at nedrivning først effektueres, når et sådant evt. behov for aflastningskapacitet ikke længere er til stede.

Økonomiudvalget den 24. januar 2012:

Godkendt.

Rolf Aagaard-Svendsen (C) var fraværende.

Punkt nr. 2 - Lokaler til Frivilligcentret

Bilag 6 - Side 1 af 3

LYSGBY-TAARBÆK KOMMUNE
Center for Arealer og Ejendomme
Udlejning, Park & Vej

Journalnr. :
Dato: 4.11.2013
Skrevet af : FIL /45973180

NOTAT om Ombygning til brug for frivilligcenter

Generelt

- | | | |
|------|---|---------------|
| 1.01 | Uskiftning af tag iht. Byggebeskrivelse af 1.03.2012 | kr. 700.000,- |
| 1.02 | Etablering af tilgængelighed samt handicaptoliet
Notat af 9. oktober 2013 CBS/45973552 | kr. 405.000,- |
| 1.03 | Hvidevare iht. Tilbud af 26.10.2013 | kr. 17.500,- |
| 1.04 | Malerarbejde | kr. 280.000,- |

55A, Stuen: Loftter samt vægge, Klargøres, rep, pletspartles, og males 2g i lyse nuancer. **Træværk**, Karme, gerikter, fodpaneler, vinduesplader, samt vindueskarme, renses, slibes, vaskes, pletspartles, plettes, og stryges 1g mellemmalning samt 2g lakfarve. **Radiatorer**, slibes vaskes og stryges 2g lakfarve. **Køkken:Lofter** samt vægge, Klargøres, rep, pletspartles, og males 2g i lyse nuancer. Ny gipsvæg strimles, spartles, slibes, grundes, opsætning af filt og males 3g. **Træværk**, Karme, gerikter, fodpaneler, vinduesplader, samt vindueskarme, renses, slibes, vaskes, pletspartles, plettes, og stryges 1g mellemmalning samt 2g lakfarve. **Radiatorer**, slibes vaskes og stryges 2g lakfarve.

Kælder: Loftter samt vægge, Klargøres, rep, pletspartles, og males 2g i lyse nuancer. **Træværk**, Karme, gerikter, vinduesplade, samt vindueskarme, renses, slibes, vaskes, pletspartles, plettes, og stryges 1g mellemmalning samt 2g lakfarve. **Radiatorer**, slibes vaskes og stryges 2g lakfarve.

Trapper fra kælder til 1 sal samt til loftet: Loftter samt vægge, Klargøres, rep, pletspartles, og males 2g i lyse nuancer. **Træværk**, Karme, gerikter, vinduesplader, samt vindueskarme, ballystre, vanger indiv. Og udv. Gelændere, Samt stødtrin, renses, slibes, vaskes, pletspartles, plettes, og stryges 1g mellemmalning samt 2g lakfarve.

Vindfang: Loftter samt vægge, Klargøres, rep, pletspartles, og males 2g i lyse nuancer. **Træværk**, Karme, gerigt, renses, slibes, vaskes, pletspartles, plettes, og stryges 1g mellemmalning samt 2g lakfarve.

Værelse 1, 1sal: Loftter samt vægge, Klargøres, rep, pletspartles, og males 2g i lyse nuancer.

Punkt nr. 2 - Lokaler til Frivilligcentret

Bilag 6 - Side 2 af 3

Træværk, Karme, gerikter, fodpaneler, vinduesplader, samt vindueskarme, og låger til skunk, renses, slibes, vaskes, pletspartles, plettes, og stryges 1g mellemmalning samt 2g lakfarve. Radiatorer, slibes vaskes og stryges 2g lakfarve.

Værelse 2, 1sal: Lofter samt vægge, Klargøres, rep, pletspartles, og males 2g i lyse nuancer. **Træværk**, Karme, gerikter, fodpaneler, vinduesplader, samt vindueskarme, og låger til skunk, renses, slibes, vaskes, pletspartles, plettes, og stryges 1g mellemmalning samt 2g lakfarve. Radiatorer, slibes vaskes og stryges 2g lakfarve.

Værelse 3, 1sal: Loft, Klargøres, rep, pletspartles, og males 2g i lyse nuancer. Vægge afrenses grundet skimmel, afvaskes og neutraliseres primes, spartles 2g slibes, grundes, opsætte nyt væv og males 2g.

Træværk, Karme, gerikter, fodpaneler, vinduesplader, samt vindueskarme, og låger til skunk, renses, slibes, vaskes, pletspartles, plettes, og stryges 1g mellemmalning samt 2g lakfarve. **Radiatorer**, slibes vaskes og stryges 2g lakfarve.

Toilet på 1 sal: Loft klargøres, rep. samt males 2g

55B, Stuen: Lofter samt vægge, Klargøres, rep, pletspartles, og males 2g i lyse nuancer. **Træværk**, Døre, Karme, gerikter, fodpaneler, vinduesplader, samt vindueskarme, renses, slibes, vaskes, pletspartles, plettes, og stryges 1g mellemmalning samt 2g lakfarve. Radiatorer/rør slibes, vaskes og stryges 2g lakfarve.

Køkken: Loft, afrenses til fast bæredygtig bund, grundes fuldspartles 2g slibes grundes og opsætning af filt og males 3g **vægge**, Klargøres, rep, pletspartles, og males 2g i lyse nuancer. Ny gipsvæg strimles, spartles, slibes, grundes, opsætning af filt og males 3g. **Træværk**, Døre, Karme, gerikter, fodpaneler, vinduesplader, samt vindueskarme, renses, slibes, vaskes, pletspartles, plettes, og stryges 1g mellemmalning samt 2g lakfarve. **Radiatorer**, slibes vaskes og stryges 2g lakfarve.

Kælder:Lofter samt vægge, Klargøres, rep, pletspartles, og males 2g i lyse nuancer. **Træværk**, Døre, Karme, gerikter, vinduesplade, samt vindueskarme, renses, slibes, vaskes, pletspartles, plettes, og stryges 1g mellemmalning samt 2g lakfarve.

Trapper fra kælder til 1 sal samt trapperum: Loft: afrenses til fast bæredygtig bund, vaskes ned pga. gl limfarve, grundes, fuldspartles 2g slibes, grundes og opsætning af filt og males 3g **vægge**, Klargøres, rep, pletspartles, og males 2g i lyse nuancer. **Træværk**, Døre, Karme, gerikter, vinduesplader, samt vindueskarme, ballystre, vanger indv. Og udv. Gelændere, Samt stødtrin, renses, slibes, vaskes, pletspartles, plettes, og stryges 1g mellemmalning samt 2g lakfarve.

Punkt nr. 2 - Lokaler til Frivilligcentret

Bilag 6 - Side 3 af 3

Radiatorer, slibes vaskes og stryges 2g lakfarve

Vindfang: Lofter samt vægge, Klargøres, rep, pletspartles, og males 2g i lyse nuancer. **Træværk**, Karme, gerigt, renses, slibes, vaskes, pletspartles, plettes, og stryges 1g mellemmalning samt 2g lakfarve.

- 1.05 Gartnerisk arbejde, Indgang omlægges til handicap venlig adgang kr. 27.000,-
- 1.06 Hegn mellem matrikel og stadion kr. 10.000,-
- 1.07 Tømrer- & Murerarbejde kr. 91.280,-
55 A
Levering og montering af 2 stk. døre i køkken M9 x 21 glat hvid, med greb (dørblads bredde 82cm) døre monteres uden dørtrin/bundstykker
Etablering af lus i gulv ved nye døre samt nedrevet vægstykke i stue
Udskiftning af ca. 2 m2 gulv i værelse på 1 sal. (ved beton rep. af gulv)
Rep./ud-lusning af panel og liste stykker i køkken og værelse
Nedrivning af væg i vindfang mod bygning B
På 1 sal. Leveres og monteres BD60 dør mod bygning B M8 x 21 glat hvid, med greb
- 55 B
Montering af gips på loft i entre og gang på 1 sal, monteres direkte på pudслоft
Rep./ud-lusning af liste stykker i værelse på 1 sal.
Montering gipsloft i vindfang, bygning A+B
Oprydning samt bortskaffelse af eget affald
- Murer entreprise,
55 A
Vindfang. Rep af væg efter nedtagning af træ-væg mellem de 2 bygninger
2 stk. Dørhuller gøres bredere ca. 15 cm i stueetage
Nedtagning af væg i stue åbninger mellem de 2 rum
Køkken ildsted nedrives og puds rep. af vægge samt lukning af hul til skorsten
Udførsel af nyt dørhul på 1 sal mellem de 2 lejligheder, med pudset false
- 55 B
Lukning af hul i skorsten efter brændeovn
Oprydning samt bortskaffelse af eget affald
- 1.08 Gulvslibning, Alle trægulve inkl. trapper og dørtrin kr. 35.000,-
- Drift
2.01 Huslejudgift kr. 300.000,-

FinnLauridsen

Punkt nr. 3 - Høringsbrev for oplæg til vision og mål for sundhedsaftale III

Bilag 1 - Side 1 af 2



LYNGBY-TAARBÆK KOMMUNE



KKR Hovedstaden

Dato: 07-11-2013

Ref: ASM

P.nr.:

J.nr.:

Hørings svar for oplæg til Sundhedsaftale III

Social- og Sundhedsudvalget i Lyngby-Taarbæk Kommune har på møder i november og december 2013 drøftet oplæg til de fælleskommunale politiske visioner og målsætninger for Sundhedsaftale III.

Arbejdet med sundhedsaftalerne bliver en spændende proces som retningsgiver for udviklingen af det nære sundhedsvæsen. Nedenfor er kommentarer til oplæggene om somatik og psykiatri.

Overordnede kommentarer

Indhold og målsætninger i oplæggene er overvejende hensigtsmæssige og rammende. Men fremstillingen af dem er for overordnede og løse i beskrivelser og struktur. Det betyder, at det er svært at vurdere oplæggene som retningsgivende for de kommende forhandlinger, da målsætningerne i oplæggene kan have mange forskellige udfald.

Lyngby-Taarbæk Kommune anbefaler derfor, at oplæggene gøres kortere og mere konkrete, hvor de enkelte målsætninger fremstår tydeligere.

Kommentarer til visionerne

Oplæggets visionerne er gode. Lyngby-Taarbæk Kommune har dog to anker til visionernes hensigter.

I oplæg om somatik er der vision om at "tage udgangspunkt i borgernes behov og ressourcer". Målet er hensigtsmæssigt, men afspejler mere en konkret metode i måden at arbejde på end en overordnet vision.

En af visionerne i oplæg om psykiatri er, at "Vi fremmer mental sundhed og recovery". Mental sundhed bruges oftest typisk i relation til den brede folkesundhed. Her bruges begrebet i relation til en sundhedsaftale, der gælder de mere specialiserede psykiatriske indsatser og samarbejdsflader. At fremme mental sundhed er generelt set en god vision – men ikke i et oplæg, der fokuserer på de specialiserede psykiatriske indsatser i sundhedstrekanten. Alternativt bør brugen af begrebet bedre afspejle det område, det bruges på.

Kommentarer til de strategiske mål

For de strategiske målsætninger er udfordringen i det nuværende format, at beskrivelserne bliver for lange og ukonkrete. Dermed bliver beskrivel-

Rådhuset
Lyngby Torv 17
2800 Kgs. Lyngby

Tlf. 45 97 30 00

asm@ltk.dk
www.ltk.dk

**Center for
Sundhed og Kultur**

Punkt nr. 3 - Høringsbrev for oplæg til vision og mål for sundhedsaftale III

Bilag 1 - Side 2 af 2

Side 2/2

sen af kommunernes målsætninger for den kommende proces også for ufokuserede.

I oplægget om psykiatri mangler der en kobling til det somatiske område. Middellevetid og sundhedstilstand blandt psykiatriske patienter er væsentligt lavere end befolkningen bredt set. Blandt andet fordi der er dårlig sammenhæng mellem den psykiatriske og somatiske indsats. Det bør være en målsætning for sundhedsaftalen, at denne opgave løftes langt bedre end i dag. Eksempelvis via bedre arbejdsgange og samarbejder mellem de somatiske og psykiatriske indsatser. Det er en indsats, som alle parter i sundhedstrekanten skal løse bedre i samarbejde.

Supplerende at det er et område, der allerede er på dagsordenen med regeringens rapport om psykiatri "En moderne, åben og inkluderende indsats for mennesker med psykiske lidelser

I oplæg om psykiatri bør det strategiske mål "3.1 Tidlig indsats" defineres mere klart i beskrivelserne. Generelt set bør det altid være en målsætning, at indsatser iværksættes så tidlige som muligt. Men den specialiserede psykiatri er kendetegnet ved, at der kommer fortsat flere diagnoser – især på børneområdet. Desuden er der diagnoser og sygdomstegn, der først udvikles i voksenalderen. Så beskrivelsen af målene for tidlig indsats er ikke sammenfaldende med de reelle udfordringer på psykiatriområdet. Hensigten er derfor god, men afspejler for meget en forebyggende folkesundhedstilgang og for lidt forholdene for den specialiserede psykiatri.

Udvalget ser frem til det videre arbejde med udarbejdelsen af sundhedsaftalerne. Det er en spændende og vigtig proces for den fremtidige udvikling af det nære sundhedsvæsen.

Venlig hilsen

**Punkt nr. 6 - Helhedsplan for socialpsykiatrien
Bilag 2 - Side 1 af 15**

**Helhedsplan for
Socialpsykiatrien
i Lyngby-Taarbæk Kommune**

Punkt nr. 6 - Helhedsplan for socialpsykiatrien

Bilag 2 - Side 2 af 15

Indhold

VISION OG MÅLSÆTNINGER.....	3
Visionen om recovery, social inklusion og forebyggelse	4
Målsætninger for socialpsykiatrien i Lyngby-Taarbæk Kommune	5
TILBUD OG FREMTIDIG ORGANISERING	9
Inklusions- og recoveryenhed.....	10
Center for Social Indsats	12
Slotsvænget, Nettet og Kirsten Marie	13
IMPLEMENTERINGSPLAN.....	14

Punkt nr. 6 - Helhedsplan for socialpsykiatrien

Bilag 2 - Side 3 af 15

Helhedsplan for Socialpsykiatrien i Lyngby-Taarbæk Kommune

Vision og målsætninger

Socialpsykiatrien i Lyngby-Taarbæk Kommune skal være baseret på den aktuelt bedste viden om hvad der virker inden for området. Det drejer sig om viden om mulighederne for at forebygge og komme sig fra alvorlige psykiske lidelser og viden om hvordan man understøtter brugerne i at leve et liv som inkluderet samfundsborger, uanset hvilken midlertidig eller langvarig funktionsnedsættelse borgeren har.

Visionen for Socialpsykiatrien i Lyngby-Taarbæk Kommune er derfor at skabe muligheder for at borgere med sindslidelser og nedsat funktionsniveau som følge deraf **kommer sig** og oplever **social inklusion**. På længere sigt er det desuden visionen at arbejde for at **forebygge** at borgere udvikler sindslidelser eller alternativt så vidt muligt at forebygge funktionsnedsættelser eller forværring af funktionsnedsættelser som følge af sindslidelse.

Visionen retter sig således mod effekterne af de socialpsykiatriske indsatser. For at opnå disse effekter er det afgørende, at de socialpsykiatriske indsatser tilrettelægges og udføres på en måde så **borgeren er i centrum for indsatsen**.

Derfor har Lyngby-Taarbæk Kommune målsætninger inden for følgende fokusområder, som skal skabe de bedste forudsætninger for, at visionen bliver til virkelighed:

1. Der udvikles fortsat en vidensbaseret praksis, hvor der både hos myndighed og leverandører er fokus på klare, fælles mål og på at følge op på disse
2. Der leveres fleksible og individuelt tilrettede ydelser
3. Der er fokus på sammenhæng og helhed i indsatsen, også i relation til eksterne samarbejdsparter som fx behandlingspsykiatrien
4. Brugeren inddrages som aktiv, vidende samarbejdspartner
5. Brugerens netværk inddrages

I det følgende uddybes såvel visionen som de fem fokusområder, og der opstilles konkrete målsætninger for hvordan visionen nås inden for de gældende lovgivningsmæssige og økonomiske rammer.

Punkt nr. 6 - Helhedsplan for socialpsykiatrien

Bilag 2 - Side 4 af 15

Helhedsplan for Socialpsykiatrien i Lyngby-Taarbæk Kommune

Visionen om recovery, social inklusion og forebyggelse

Recovery betyder slet og ret 'at komme sig'. Begrebet dækker over den viden, at mennesker kan komme sig fra såvel milde som svære psykiske lidelser. For nogle betyder det, at de vender tilbage til deres tidligere funktionsniveau – eller måske endda får det bedre end nogensinde før – og bliver selvforsørgende og uafhængige af offentlig hjælp. For andre betyder det at de er i en udviklingsproces, hvor de fx får bedre livskvalitet eller får større kontrol over deres liv.

Uanset om borgeren bliver selvforsørgende eller fortsat har brug for offentlige ydelser eller kompenserende støtte, har alle borgere ret til at være og forblive inkluderet i sociale og samfundsmæssige sammenhænge.

De socialpsykiatriske indsatser, der tilbydes i Lyngby-Taarbæk Kommune, skal derfor bygge på den aktuelt bedste viden om, hvad der kan hjælpe mennesker i processen med at komme sig, forebygge at de får det værre eller hjælpe dem til at bevare eller genetablere deres tilknytning til netværk og andre samfundsmæssige sammenhænge.

Det indebærer, at socialpsykiatrien i samarbejde med andre relevante aktører skal arbejde for, at borgere med funktionsnedsættelser som følge af psykiske problemer har muligheder for at udfolde sig inden for forskellige livsdomæner. For hvert livsdomæne er det målsætningen, at borgeren udvikler sig og lever med mindst mulige indgreb, med størst mulig selvstændighed og så tæt på 'normale' betingelser som muligt. Det er således en målsætning, at borgere med sindslidelser uanset funktionsnedsættelser har muligheder for:

- Samfundsliv med uddannelses- og/eller arbejdsliv
- Socialt liv med fritidsliv og netværk
- Privatliv med
 - Adgang til egen bolig
 - Adgang til de økonomiske ressourcer de er berettiget til
 - Styrket evne til egenomsorg
 - Adgang til at danne eller bevare nære relationer

Det er desuden visionen at skabe forudsætninger for, at det så vidt muligt forebygges, at psykiske problemer udvikler sig til langvarige lidelser og kommer til at give permanente og omfattende funktionsnedsættelser. På kortere sigt indebærer det en ambition om, at mennesker, der første gang giver udtryk for at have psykiske vanskeligheder, de ikke selv kan tackle, mødes med anerkendelse og bliver taget alvorligt. På længere sigt indebærer det yderligere en ambition om, at borgere med psykiske problemer, uanset om det er på arbejdsmarkedet, i uddannelsessystemet eller i en af kommunens mange foreninger, mødes på en måde som giver størst mulig chance for, at problemerne ikke bliver langvarige og fastlåste. Dette kræver en indsats på tværs af sektorer, på tværs af normal- og specialområderne og på tværs af de kommunale søjler og lovområder.

Punkt nr. 6 - Helhedsplan for socialpsykiatrien

Bilag 2 - Side 5 af 15

Helhedsplan for Socialpsykiatrien i Lyngby-Taarbæk Kommune

Målsætninger for socialpsykiatrien i Lyngby-Taarbæk Kommune

Vidensbaseret praksis med klare mål

Lyngby-Taarbæk Kommune ønsker en innovativ og udviklingsorienteret socialpsykiatrisk indsats, men også en indsats, hvor vi bygger på eksisterende viden og dokumentation. Der er allerede masser af viden om mulighederne for at komme sig fra psykiske lidelser, og om hvad der kan hjælpe disse processer på vej og understøtte psykisk bedring. Desuden udvikles der fortsat viden om mulighederne for at komme sig, ligesom der udvikles og afprøves nye metoder og tilgange, der kan understøtte processerne.

Socialpsykiatrien vil derfor have en kultur, hvor der løbende indhentes viden samt dokumenteres og evalueres, om indsatserne fører til de ønskede resultater. Dette for på den ene side at sikre, at den socialpsykiatriske praksis reelt funderes i den aktuelt bedste viden, og på den anden side for at sikre at praksis videreudvikles på baggrund af dokumenterede erfaringer med virkningerne af indsatsen.

Det er derfor en målsætning for socialpsykiatrien i Lyngby-Taarbæk Kommune, at den socialpsykiatriske indsats er videns- og udviklingsbaseret. Det indebærer:

- At de socialfaglige metoder og indsatser i alle socialpsykiatriske tilbud og ydelser beskrives og relateres til den aktuelt bedste viden på området.
- At der i både visitation og indsats er fokus på klare, fælles mål på tværs af myndighed og udførerled, og at der følges op på disse.
- At den socialpsykiatriske praksis beskrives, dokumenteres og evalueres systematisk.
- At der fortsat er fokus på at afprøve og udvikle nye metoder og redskaber til at arbejde med recovery, social inklusion og forebyggelse.
- At der arbejdes med fælles kompetenceudvikling for myndighed og leverandører, så den eksisterende viden udbredes og relateres til praksis i Lyngby-Taarbæk Kommune.

Fleksible og individuelt tilrettelagte ydelser

Mennesker med funktionsnedsættelser som følge af psykiske lidelser er forskellige og har forskellige behov for støtte. Der er ikke en metode, der virker for alle, men afgørende for effekten af en ydelse er, at den er tilpasset den enkeltes behov, ønsker og målsætninger. Det kræver et tæt og tillidsfuldt samarbejde mellem myndighed og udførere om at skræddersy løsninger, der passer til den enkelte.

Det er derfor en målsætning, at der skal kunne leveres fleksible og individuelt tilrettelagte ydelser. Det indebærer:

- At myndighed og alle relevante leverandører samarbejder om at skræddersy tilbud til den enkelte bruger, også i de mest komplicerede tilfælde, og i tilfælde med behov for massiv støtte, så kommunen så vidt muligt bliver selvforsynende indenfor socialpsykiatrien.
- At der arbejdes med en dialogbaseret BUM-model (Bestiller/Udfører/Modtager), hvor bestiller og udførere samarbejder og udveksler viden løbende – altid med borgeren i centrum
- At der inden for de lovgivnings- og resurse-mæssige rammer gives muligheder for at vælge løsninger, som passer til den enkelte borger, og som giver færrest omkostninger på langt sigt. Det

Punkt nr. 6 - Helhedsplan for socialpsykiatrien

Bilag 2 - Side 6 af 15

Helhedsplan for Socialpsykiatrien i Lyngby-Taarbæk Kommune

kræver tæt opfølgning, ligesom det kræver, at det prioriteres, at myndighedsniveauet får tid til at arbejde med fleksible og innovative løsninger.

- At handleplanen og de pædagogiske planer bruges som systematiske samarbejdsredskaber til at beskrive målsætninger og planer for indsatsen.
- At styrings- og dokumentationssystemer implementeres på en måde, så myndighed og de forskellige leverandører supplerer og informerer hinanden, herunder at der indføres krav om effektmåling.

Sammenhæng og helhed

Mennesker med funktionsnedsættelser på grund af psykiske lidelser har ofte komplekse problemstillinger, de færdes i forskellige sammenhænge, og de modtager hjælp fra forskellige sektorer. Målgruppen færdes fx både i normalområdet – på arbejdsmarkedet, i boligområder og i uddannelsessystemet – og modtager hjælp fx på beskæftigelsesområdet, forsørgelsesområdet, i misbrugsbehandling, socialpsykiatri og behandlingspsykiatri.

Hvis det for alvor skal være muligt at have borgeren i centrum for indsatsen, kræver det at de professionelle formår at skabe et samarbejdsrum, hvor der er gensidig respekt for de forskellige faglige tilgange og roller, og hvor alle bidrager til at få tilrettelagt en helhedsorienteret og sammenhængende indsats. Det gælder på tværs af den kommunale indsats, og det gælder på tværs af behandlingspsykiatri, socialpsykiatri og somatisk behandling.

I et forebyggelsesperspektiv bliver det desuden afgørende hvordan aktører på 'normalområdet' møder borgere, når de første gang får psykiske vanskeligheder, som de har svært ved at håndtere. Her kan den specialviden, der eksisterer i socialpsykiatrien, gøres tilgængelig for normalområdet – fx i uddannelsessystemet. Ikke fordi socialpsykiatrien skal løse opgaver på normalområdet, men fordi normalområdet i nogle sammenhænge kan have gavn af viden og kompetencer, som kan formidles fra socialpsykiatrien.

Det er derfor en målsætning, at der er sammenhæng og helhed i den socialpsykiatriske indsats og i samarbejdsrelationerne til andre aktører. Det indebærer:

- At der udvikles metoder til at samle de relevante aktører fra forskellige sektorer sammen med brugeren og at kommunikere på en måde, hvor brugerens opfattelser og ønsker ikke anfægtes, men suppleres med faglige perspektiver, vurderinger og afgørelser af, hvad der kan og ikke kan tilbydes.
- At der konkret arbejdes for at skabe et samarbejde med behandlingspsykiatrien, som med udgangspunkt i sektoransvarlighedsprincippet giver gode rammer for koordination, samarbejde og udveksling af viden med borgeren i centrum og med recovery og social inklusion som pejlemærker.
- At socialpsykiatrien i Lyngby-Taarbæk Kommune tilbyder at formidle viden om psykiske problemer og håndteringen af dem til andre aktører og sektorer, så disse får mulighed for at indarbejde den specialiserede viden i normalområdet.
- At der udarbejdes en plan for, hvordan normal- og specialområderne på længere sigt kan samarbejde endnu bedre om at forebygge udvikling og forværring af alvorlige psykiske problemer.

Punkt nr. 6 - Helhedsplan for socialpsykiatrien

Bilag 2 - Side 7 af 15

Helhedsplan for Socialpsykiatrien i Lyngby-Taarbæk Kommune

Inddragelse af brugeren som aktiv, vidende samarbejdspartner

Vi ved, at en af forudsætningerne for at mennesker kommer sig fra alvorlige psykiske problemer, er at de selv er aktive i processen. Vi ved også, at den mest virkningsfulde hjælp er den, der holder fokus på brugernes resurser og muligheder. Der er brugere, som har store udfordringer på nogle livsområder, men samtidig håndterer andre livsområder uden problemer. Disse resurser bør ses som et potentiale for at skabe udvikling, også på de områder, hvor der er udfordringer.

Det er derfor en målsætning, at der arbejdes ud fra et rehabiliteringsperspektiv med fokus på at inddrage brugeren som aktiv, vidende samarbejdspartner med resurser og muligheder fra først til sidst. Det indebærer:

- At der i socialpsykiatrien – fra myndighed til udfører – arbejdes ud fra en tilgang, hvor brugerens opfattelser og ønsker ikke anfægtes, men suppleres med faglige perspektiver, vurderinger og afgørelser af hvad der kan og ikke kan tilbydes.
- At der i socialpsykiatrien – fra myndighed til udfører – lægges vægt på at øge brugerens forståelse, mening og kontrol med henblik på at sikre, at indsatsen giver de bedste resultater for brugeren.
- At der i visitationsøjemed fokuseres på både funktionsniveauet (forudsætningen for tildeling af ydelser) og på brugerens resurser og muligheder, ønsker og mål.
- At brugeren præsenteres for, hvilke muligheder (og begrænsninger) der er for at få støtte og hjælp de forskellige steder i socialpsykiatrien og i behandlingspsykiatrien.
- At brugeren kender og har indflydelse på planen for, hvilke socialpsykiatriske indsatser der iværksættes, og at brugeren tror på, at planen kan bidrage til, at brugeren kommer nærmere sine mål.
- At der arbejdes med udvikling og recovery som mål for de socialpsykiatriske indsatser, uanset om det er langvarige eller kortvarige indsatser, og uanset om udviklingsforventningerne er store eller små.

Netværket inddrages

Vi ved at inddragelse af netværket både kan øge kvaliteten af indsatsen – oplevet med brugerøjne såvel som med pårørendeøjne – og skabe løsninger, der ikke bliver unødigt omkostningstunge eller langvarige.

Netværksinddragelse indebærer på den ene side, at de resurser, som borgeren har i sit eget netværk, inddrages og understøttes, så den professionelle indsats ikke kommer til at overtage funktioner, som kan varetages på anden vis. På den anden side skal inddragelse af netværket sikre, at der samarbejdes med og omkring borgeren, så de forskellige aktører bidrager med deres forskellige synsvinkler, kompetencer og roller på en måde, hvor borgeren forbliver i centrum for processen og samtidig bliver opmærksom på såvel de muligheder som de vilkår og rammer, der er omkring vedkommende.

Det er derfor en målsætning, at brugerens netværk inddrages på en måde, så brugeren fortsat er i centrum for processen. Det indebærer:

- At netværk og pårørende, hvis brugeren tillader det, altid inviteres til at give udtryk for deres opfattelse af situationen og hvad de oplever de kan bidrage med for at løse/bedre situationen.
- At inddragelsen af netværk og pårørende sker på en måde så brugerens opfattelser og ønsker ikke anfægtes, men suppleres med netværkets og de pårørendes viden, opfattelser og ønsker.
- At det respekteres når brugeren ikke ønsker netværket eller de pårørende inddraget

Punkt nr. 6 - Helhedsplan for socialpsykiatrien

Bilag 2 - Side 8 af 15

Helhedsplan for Socialpsykiatrien i Lyngby-Taarbæk Kommune

- At det i samarbejde med de relevante aktører sikres, at der er tilbud til pårørende i Lyngby-Taarbæk Kommune, som understøtter, at de pårørende kan håndtere problemerne og komme til at spille en positiv rolle i forhold til brugeren

UDKAST

Punkt nr. 6 - Helhedsplan for socialpsykiatrien

Bilag 2 - Side 9 af 15

Tilbud og fremtidig organisering

I Lyngby-Taarbæk Kommune er der både selvejende og kommunale leverandører af socialpsykiatriske ydelser. Det giver en styrke og en bredde i tilbudspaletten, som ønskes bevaret i fremtiden, idet netop de forskellige tilbud og tilgange kan give valgmuligheder og mulighed for matchning mellem den enkelte borgers behov og ønsker og det tilbud, der gives.

Aktuelt er der imidlertid uudnyttet kapacitet hos de socialpsykiatriske leverandører, samtidig med at der er behov hos dele af målgruppen som ikke imødekommes lokalt. Der er derfor behov for en justering af de tilbud der findes, så de i højere grad imødekommer de aktuelle behov og samtidig peger i retning af en udvikling inden for socialpsykiatrien som betoner selvstændighed, udviklingsmuligheder og inklusion.

Dette indebærer – i overensstemmelse med regeringens psykiatriudvalgs anbefalinger til udviklingen på området - en forventning om, at den kommunale indsats i stigende omfang omlægges fra mere indgribende og til mindre indgribende tilbud. Dette betyder, at der vil være et øget fokus på forebyggende og midlertidige indsatser, der har til formål at sikre rehabilitering, så borgeren får mulighed for at leve et selvstændigt liv med mindre eller helt uden støtte.

Aktuelt betyder det for Lyngby-Taarbæk, at tilbudsviften skal sikre, at der kan ydes de tilbud, der er behov for i dag, men samtidig skal det være muligt løbende at tilpasse kapaciteten og tilbudsformerne, efterhånden som behov og viden på området ændrer sig.

Der er en række forudsætninger, der skal være opfyldt, for så vidt angår organiseringen af det socialpsykiatriske område i Lyngby-Taarbæk Kommune, for at intentionerne i recovery-tankegangen kan realiseres:

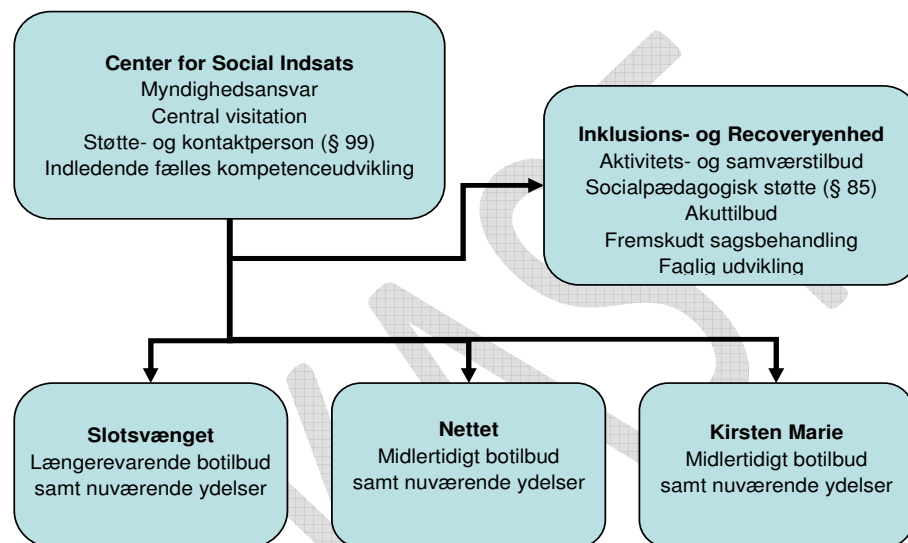
- At der sikres en tæt dialog mellem myndighedssagsbehandler og udførerled, så de forskellige professionelle omkring borgeren går hånd i hånd om indsatsen og sikrer en koordineret og helhedsorienteret indsats.
- At myndighedssagsbehandleren er den ansvarlige og besluttende instans i forhold til bevillingen, handleplanen (jf. SEL § 141) og den almindelige opfølgning på sagsniveau.
- At indsatsen tilrettelægges fleksibelt, således at den er tilpasset den enkelte og hurtigt kan tilpasses ændringer hos borgeren.
- At der etableres fagligt og økonomisk bæredygtige enheder, der giver grundlag for solide medarbejderkompetencer og mulighed for differentiering af indsatsen i forhold til de forskellige målgrupper.
- At der er et velfungerende samarbejde med behandlings- og distriktspsykiatrien.
- At der sikres et overordnet strategisk fokus på udviklingen fra omsorgs- til recoveryparadigme, og at der sker fortsat vidensopbygning og udviklingsarbejde fsva. virkningsfulde metoder og indsatser, der kan understøtte udviklingen.

Punkt nr. 6 - Helhedsplan for socialpsykiatrien

Bilag 2 - Side 10 af 15

Modellen for den fremtidige organisering af socialpsykiatrien i Lyngby-Taarbæk Kommune, som kan ses nedenfor i figur 1, imødekommer ovenstående forudsætninger. Dermed kan denne organisering af indsatsen bidrage til, at borgere i Lyngby-Taarbæk Kommune med en psykisk lidelse på sigt vil have de bedste muligheder for en målrettet og sammenhængende rehabiliterende indsats.

Figur 1.



Pilene markerer forvaltningens visitationsmuligheder. En nærmere præsentation af de enkelte enheder i den fremtidige organisering af socialpsykiatrien i Lyngby-Taarbæk følger nedenfor.

Inklusions- og recoveryenhed

Der oprettes en Inklusions- og Recoveryenhed, som dels skal levere en række ydelser vedrørende socialpædagogisk støtte til borgere i eget hjem, og som dels skal være kommunens flagskib i forhold til at udvikle den socialpsykiatriske indsats i overensstemmelse med recoveryparadigmet. Der er tale om en selvstændig enhed med egen ledelse og administration.

Formålet med at oprette en samlet enhed er at skabe grundlag for et stærkt fagligt recovery-orienteret miljø med en ledelse, der kan udvikle fagligheden og skabe øget kvalitet i indsatsen. Enheden skal have specialiserede medarbejdere, der har et indgående kendskab til de forskellige målgruppers kompleksitet. Enheden skal ligeledes have et tæt samspil og samarbejde med myndighedsdelen, da visse dele af opgaverne er tæt knyttet til myndigheden såvel fagligt som økonomisk.

Enhedens opgaver kan overordnet inddeles i tre kategorier:

- Socialpædagogisk støtte (aktivitetstilbud, § 85-støtte og akuttilbud)

Punkt nr. 6 - Helhedsplan for socialpsykiatrien

Bilag 2 - Side 11 af 15

- Fremskudt sagsbehandling
- Faglig udvikling

Socialpædagogisk støtte

Den samlede enhed vil få en stor volumen i aktivitets- og samværstilbuddet, hvilket giver en række fordele.

Dels vil størrelsen give god mulighed for at lave flere differentierede aktiviteter, der er tilpasset borgernes behov, herunder fx at lave seniorklubber, ungeklubber, teaterklubber etc. Dette vil også vil understøtte borgernes inklusions- og recoveryprocesser, idet indsatsen kan foregå mere udadrettet og i et tættere samspil med det almene samfund. Derudover vil den større volumen i aktivitetstilbuddet give mulighed for udvidede åbningstider til gavn for borgerne.

Organiseringen af støtten til borgere i eget hjem i en samlet enhed giver endvidere mulighed for at skabe synergi og sammenhæng i de forskellige ydelser, fx mellem § 85 og § 104, hvor der for nogle brugere kan være fordele i at lade de samme fagpersoner udføre opgaverne, mens det for andre ikke er hensigtsmæssigt.

Formålet med Inklusions- og recoveryenheden er endvidere at skabe et tilbud, der kan håndtere en bredere målgruppe i et dagtilbud, hvor borgere der ikke modtager andre ydelser også kan komme. Kombinationen af visiteret og uvisiteret tilbud gør ligeledes, at målgruppen kan variere, og at tilbuddene kan være mere differentierede og i takt med udviklingen i det øvrige samfund.

Hensigten er ligeledes at kunne rumme nogle af de borgere, der efter førtidspensionsreformen skal have en koordineret rehabiliterende indsats, men ikke nødvendigvis er i målgruppen for de mere traditionelle ydelser indenfor det socialpsykiatriske område.

Fremskudt sagsbehandling

Inklusions- og recoveryenheden skal også sikre en fremskudt indsats, hvor en del af den socialfaglige rådgivning og vejledning flyttes fra forvaltningen og ud til borgeren. Der vil således være tale om, at sagsbehandlere fra myndighedsafdelingen i Center for Social Indsats fungerer i en fremskudt funktion med fysisk tilstedeværelse på Inklusions- og Recoveryenhedens lokalitet i en nærmere afgrænset del af åbningstiden. Den fremskudte indsats vil medføre, at problemer bliver taget i opløbet via en kvalificeret rådgivning og vejledning, eller til, at borgerne bliver guidet videre til det rette sted for yderligere hjælp.

Denne form for opsøgende arbejde kan bidrage til, at der iværksættes en hurtigere og mere målrettet indsats overfor både borgere, der henvender sig til akuttilbuddet, og til § 104-tilbuddets brugere. Den fremskudte indsats kan ligeledes bidrage til, at både medarbejdere og brugere af enheden får et øget kendskab til forvaltningens fagområde og handlemuligheder. Endelig vil den fremskudte sagsbehandling medvirke til at sikre sammenhæng, koordinering og dialog mellem myndighedsdelen og Inklusions- og Recoveryenheden.

Faglig udvikling

Inklusions- og Recoveryenheden bliver derudover ansvarlig for at drive den faglige udvikling af kvaliteten i den socialpsykiatriske indsats i tæt samspil med Center for Social Indsats.

Punkt nr. 6 - Helhedsplan for socialpsykiatrien

Bilag 2 - Side 12 af 15

Hovedopgaverne for Inklusions- og Recoveryenheden fsva. den faglige udvikling bliver at arbejde systematisk med følgende:

- Indsamling, systematisering og udbredelse af viden fra LTK's myndigheds- og udførerled til en "fællesmængde" af viden om effektive metoder og best practice i kommunen.
- Indsamling af viden om "nye" evidensbaserede og omkostningseffektive indsatser samt metodeudvikling på baggrund af den indsamlede viden
- Tværgående monitorering og dokumentation af kommunens indsatser (effektmåling)
- Løbende kompetenceudvikling af myndighedssagsbehandlere og udførerpersonale i hele LTK pba. den indsamlede viden om metoder og effekt samt – hvis muligt – etablering af "fælles skolebænk"-forløb med behandlingspsykiatriens medarbejdere.
- Udadgående forebyggende funktioner – fx i form af "læringsteams", der kan gøre (social)psykiatrisk specialviden tilgængelig for normalområdet aktører, fx medarbejdere på ungdomsuddannelser og i den boligsociale indsats, så de bliver bedre i stand til at spotte og håndtere mennesker med psykiske vanskeligheder
- Fundraising af pulje- og fondsmidler til metodeudvikling o.lign. inden for det socialpsykiatriske område og til forbedret sammenhæng med behandlingspsykiatrien
- Udvikling af en strategi og implementeringsplan for sammentænkning af socialpsykiatrien og den frivillige sektor i Lyngby-Taarbæk Kommune

Inklusions- og Recoveryenheden forventes klar til drift 2. halvår 2015, dog med forbehold for afklaring af enhedens fysiske placering.

Center for Social Indsats

Myndighedsansvaret og visitationskompetencen fastholdes entydigt i Center for Social Indsats. Centret vil dog naturligvis have en løbende og tæt dialog med leverandørerne på området og specifikt med Inklusions- og Recoveryenheden.

Det er derudover et centralt element i helhedsplanen, at der skal være en fælles faglig forståelse på tværs af myndighed og udførerled af begreber som recovery og rehabilitering, og af, hvordan der skabes samarbejdsrum, hvor alle faggrupper bidrager til at skabe en helhedsorienteret, sammenhængende og fleksibel indsats over for den enkelte borger. Center for Social Indsats vil derfor være ansvarlig for at sikre et indledende fælles kompetenceudviklingsforløb, der skal sikre:

- at alle faggrupper arbejder mod de samme mål for borgerens udvikling
- at medarbejderne får en øget forståelse for hinandens roller og faglighed
- at der bliver forventningsafstemt i forhold til, hvad god kvalitet i indsatsen vil sige.

Center for Social Indsats har derudover det overordnede ansvar for at sikre et godt samarbejde med behandlingspsykiatrien, herunder også et tæt og intensivt samarbejde i den konkrete sagsbehandling om den enkelte borger.

Punkt nr. 6 - Helhedsplan for socialpsykiatrien

Bilag 2 - Side 13 af 15

Slotsvænget, Nettet og Kirsten Marie

Efter den foreslåede model bevares Nettet, Kirsten Marie og Slotsvænget som botilbud af hhv. midlertidige og længerevarende karakter.

Dertil kommer, at disse tre leverandører kan levere de dagtilbudsydelser, som de leverer i dag, hvis myndighedssagsbehandleren finder, at det i det konkrete tilfælde vil være mest hensigtsmæssigt – fx fordi borgeren i forvejen har en tilknytning til et af stederne. Det er således vigtigt, at det er myndighedssagsbehandleren, som i samarbejde med borgeren beslutter, hvilket tilbud der bedst understøtter borgerens behov, og som følger op på borgerens udvikling og fremskridt.

Med den valgte organisering bevares også den nuværende mulighed for flow mellem forskellige ydelsestyper, hvor det er formålstjenstligt. Samtidig bevares de særlige faglige miljøer og kompetencer, som er til stede på Slotsvænget, Nettet og Kirsten Marie, jf. dog afsnittet ovenfor om behovet for fælles kompetenceudvikling på tværs af myndigheds- og udførerled.

UDKAST

Punkt nr. 6 - Helhedsplan for socialpsykiatrien

Bilag 2 - Side 14 af 15

Implementeringsplan

Implementeringsplanen skal sikre, at de formulerede målsætninger omsættes til virkelighed, og at der foreligger en plan for, i hvilken rækkefølge tiltagene tilrettelægges.

Aktiviteter	Tidsplan	Ansvarlige aktører
Tilpasning af driftsoverenskomster med selvejende institutioner	1. kvartal 2014	CSI (og CØP), Nettet og Kirsten Marie
Fælles kompetenceudviklingsforløb for sagsbehandlere på voksenpsykiatriområdet og medarbejdere hos leverandørerne samt evt. repræsentanter fra Jobcentret.	1. kvartal 2014	CSI (med inddragelse af Slotsvænget, Kirsten Marie og Nettet)
Afklaring af økonomiske og fysiske rammer for enheden	1. kvartal 2014	CSI
Afklaring af hvordan behovene hos de specifikke målgrupper tilgodeses	1. kvartal 2014	CSI (med inddragelse af Slotsvænget, Kirsten Marie og Nettet)
Udvikling af dialogbaseret BUM-model	2. kvartal 2014	CSI
Beskrivelse af IR-enhedens ydelser og afklaring af samspil og snitflader til andre ydelser/tilbud (herunder også Specialteamet og misbrugsindsatsen)	2. kvartal 2014	CSI
Udarbejdelse af plan for visitation og iværksættelse	2. kvartal 2014	CSI
Initiering af intensiveret samarbejde med distrikpsykiatrien, herunder <ul style="list-style-type: none"> - implementering af anbefalingerne i KKR's sundhedsaftaler - indgåelse af lokal samarbejdsaftale med Distrikpsykiatrien i Gladsaxe (og evt. fælles kompetenceudvikling med medarbejdere herfra) 	2. kvartal 2014	CSI
Formulering af ydelsesbeskrivelser og fagligt grundlag for den socialpsykiatriske indsats i LTK	2. kvartal 2014	Leverandører
Formulering af fælles tilbudskatalog	2. kvartal 2014	CSI og leverandører
Udvikling og implementering af samarbejds-, visitations- og kommunikationsformer, der tager udgangspunkt i et brugerspektiv.	2. kvartal 2014	CSI (med inddragelse af Slotsvænget, Kirsten Marie og Nettet)
Kortlægning af tilbud til pårørende, som understøtter, at de kan håndtere problemerne og spille en positiv rolle for brugeren	2. kvartal 2014	CSI, leverandører og frivilligcentret

Punkt nr. 6 - Helhedsplan for socialpsykiatrien

Bilag 2 - Side 15 af 15

Afklaring og udvikling af samarbejde mellem socialpsykiatri og normalområder (inddragelse af den socialpsykiatriske viden i normalområdet, udvikling af den boligsociale indsats, mv.)	3. kvartal 2014	CSI, leverandører, CAM, CUP og CSK.
Etablering af fremskudt sagsbehandling	3. kvartal 2014	CSI + ny IR-enhed
Implementering af fælles elektroniske dokumentationsværktøjer, herunder kvalitetssikring af handleplaner	3. kvartal 2014	CSI
Definition af opgaver, som frivillige kan varetage, fx som mentorer eller netværksfamilier	3. kvartal 2014	CSI, ny IR-enhed og frivilligcentret

CSI er derudover ansvarlig for kvartalsvis afrapportering til Social- og Sundhedsudvalget om status på helhedsplanen.

Punkt nr. 9 - Forslag til aflastning af pårørende til demente borgere i eget hjem

Bilag 1 - Side 1 af 3

Åbent punkt Social- og Sundhedsudvalget den 21-08-2013, s.1

13.

Afløsning/aflastning af pårørende til borgere med demens

Sagsfremstilling

Social- og Sundhedsudvalget anmodede den 5. december 2012 forvaltningen om at forelægge en sag, hvor grundlaget for afløsning/aflastning for ægtefæller til demente borgere belyses, jf. notat af 16. januar 2013 (bilag), fremlagt for Social- og Sundhedsudvalget den 6. februar 2013. Social- og Sundhedsudvalget bad på denne baggrund forvaltningen om et konkret forslag til, hvordan pårørendes behov for afløsning/aflastning kan imødekommes indenfor den eksisterende økonomiske ramme.

Forvaltningen har udarbejdet et oplæg til en udvidelse af serviceniveauet på området (bilag) og foreslår, at finansieringen findes ved at udvide antallet af selvkørende støvsugere som erstatning for støvsugning.

Formålet med aflastningstilbuddet er at forebygge isolation samt mindske belastningen af pårørende til demente borgere og derved udsætte indflytning på plejehjem.

Målgruppen for tilbuddet om aflastning af pårørende er samboende pårørende til borgere med hukommelsessvækkelse, som ikke kan være alene i hjemmet. I april 2013 har demensteamet vurderet, at det p.t. vil dreje sig om 19 pårørende, der har ønske om afløsning i hjemmet, og som vil kunne modtage tilbud som beskrevet. Der kan visiteres til aflastning af pårørende ved f.eks. sundhedsmæssig behandling – tandlæge, læge, speciallæge, genoptræning ol., samt til deltagelse i fritidsaktiviteter og sociale aktiviteter m.m.

Forvaltningen peger på, at det er kommunens eller frit-valg leverandørernes egne hjemmehjælpere med en sundhedsfaglig uddannelse, som kender hjemmet, der afløser i hjemmene, når den pårørende skal aflastes.

Forvaltningen peger endvidere på, at der udarbejdes en kvalitetsstandard for tilbuddet og dets målgruppe indeholdende et max. antal timer til ydelsen svarende til gennemsnitligt 4 - 6 timer månedligt. Dette vil medføre en omprioritering af ressourcer svarende til mellem 450.000 – 700.000 kr. årligt.

Økonomiske konsekvenser

Der lægges op til, at udgiften til aflastning af pårørende til borgere med demens finansieres via selvkørende støvsugere.

Punkt nr. 9 - Forslag til aflastning af pårørende til demente borgere i eget hjem

Bilag 1 - Side 2 af 3

Åbent punkt Social- og Sundhedsudvalget den 21-08-2013, s.2

Finansieringsforslaget omfatter indkøb af selvkørende støvsugere til 490 borgere. Besparelsen består i, at borgerne fremover får støvsuget ved hjælp af en selvkørende støvsuger, hvorved antallet af hjemmehjælpstimer reduceres. Kommunen betaler for støvsugerne, der indkøbes over to år. Dermed vil besparelsen først være fuldt indfaset i 2015. Den samlede udgift til 490 støvsugere udgør godt 0,9 mio. kr. Fra 2017 udskiftes der hvert år 1/3 af de selvkørende støvsugere. Hertil kommer en merudgift til ergoterapeuter i 2014 og 2015, når borgerne får en selvkørende støvsuger.

Investeringen i selvkørende støvsugere indebærer, at initiativet ikke indbringer en besparelse på 0,5 mio. kr. til finansiering af aflastning af pårørende til borgere med demens i 2014. Merforbruget i 2014 vil således skulle overføres til det efterfølgende år.

Tabell: Forslag til finansiering via selvkørende støvsugere	2014	2015	2016	2017
1.000 kr., 2013-priser				
Besparelse på praktisk hjælp	-495	-991	-991	-991
Udgift til selvkørende støvsugere samt ergoterapeuter	487	487	0	307
Samlet forbedring	-9	-504	-991	-684
Anm.: - = mindregift, + = merudgift				

Beslutningskompetence

Social- og Sundhedsudvalget.

Indstilling

Forvaltningen foreslår, at

1. der tages stilling til, om aflastningstilbuddet skal iværksættes
2. forslaget finansieres som beskrevet ovenfor.

Social- og Sundhedsudvalget den 15. maj 2013

Udsat.

Social- og Sundhedsudvalget den 12. juni 2013

1. Social- og Sundhedsudvalget er positiv overfor forslaget, idet finansieringen foreslås tilvejebragt via ændring af voksenelevløn på social- og sundhedshjælperområdet, jf. sag nr. 5.
2. Spørgsmålet om finansiering oversendes til økonomiudvalget, idet der forudsættes en drøftelse i budgetforligskredsen. En evt. merbesparelse forventes forbeholdt de svageste på ældreområdet.

Hans Henrik Madsen (F) tager forbehold.

Punkt nr. 9 - Forslag til aflastning af pårørende til demente borgere i eget hjem

Bilag 1 - Side 3 af 3 Åben punkt Social- og Sundhedsudvalget den 21-08-2013, s.3

Ud over at der vedlægges protokoludskrift vedr. den i fagudvalgets beslutning nævnte henvisning til sag "Aldersfordeling SOSU-elevuddannelsen" vedlægges tillige handleforslag ÆL2 fra det den 20. august 2012 offentliggjorte handleforslag vedr. budget 2013-16.

Økonomiudvalget den 25. juni 2013

Sagen tilbagesendes til Social- og Sundhedsudvalget.

Social og Sundhedsudvalget den 21. august 2013

A foreslår, at sagen oversendes til Økonomiudvalget, idet finansiering søges tilvejebragt via kassetræk og den videre finansiering oversendt til budgetforhandlingerne

2 stemte for (A og F)

5 stemte imod (C, O og V)

C foreslår sagen oversendt til Økonomiudvalget idet finansiering søges tilvejebragt via ændring af voksenelevløn på social- og sundhedshjælperområdet, jf. tidligere protokol på sagen.

5 stemte for (C, V og O)

2 stemte imod (A og F).

Anbefalingen oversendes.

V foreslår endvidere, at inddrage kvalificerede frivillige mentorer i opgaveløsningen.

4 stemte for (V og O)

2 stemte imod (A og F)

1 undlod at stemme (C)

Punkt nr. 10 - Voucher-ordning på madområdet

Bilag 1 - Side 1 af 5

LYNGBY-TAARBÆK KOMMUNE
Center for Træning og Omsorg

Journalnr. :
Dato : 08.07.2013
Skrevet af : jenn

NOTAT

om

Forslag til en enkel spiseordning for hjemmeboende borgere

1. Baggrund

Social- og Sundhedsudvalget har i juni 2013 bedt forvaltningen udarbejde et forslag til en enkel spiseordning på restauration, café og lignende for hjemmeboende borgere, der er visiteret til madservice, herunder belysning af de økonomiske konsekvenser.

2. Målgruppe

"Spis Ude" er for visiterede borgere til den nuværende madservice i Lyngby-Taarbæk Kommune¹. Det vil sige borgere i eget hjem som ikke selv kan tilberede mad. Det forudsættes, at borgeren er i stand til at transportere sig hen til spisestedet. Borgerne skal visiteres til Spis Ude efter en konkret individuel vurdering af borgerens behov.

3. Formål

Formålet med spiseordningen er at øge borgerens oplevelse af livskvalitet. I kvalitetsstandarden for madservice er formålet desuden:

"at styrke borgernes helbred gennem sufficient kost"

Det er ikke realistisk at stille dette krav til spisestederne i "Spis Ude". Det er derfor en forudsætning, at der gives dispensation for kvalitetsstandardens formål om at kosten skal være sufficient.

4. Indhold i "Spis Ude"

Med spiseordningen får de hjemmeboende borgere mulighed for, en gang om dagen, at tage sit nuværende daglige tilskud til madordningen og benytte dette til at købe en varm ret på en restauration, café eller lignende. Der gives et tilskud på 15 kr. til retter, der koster 63 kr. eller derover. Retter der koster mindre end 63 kr. gives der ikke tilskud til. Borgeren kan vælge at købe andre produkter eksempelvis dessert, drikkevarer m.v. Det afregner borgeren selv.

Borgere der visiteres til "Spis Ude" får et ID-kort, som vises frem ved køb af retten. Borgeren kan maksimalt købe én ret om dagen med tilskud.

¹ Roskilde Kommune igangsætter 12. august 2013 en tilsvarende spise-ordning med samme målgruppe. Københavns Kommunes tilbud henvender sig ikke til de borgere der i dag er visiteret til kommunens madservice, men til de mere raske og rørlige ældre.

Punkt nr. 10 - Voucher-ordning på madområdet

Bilag 1 - Side 2 af 5

5. Krav til spise-ordningen

Tilgængelighed med offentlig transport

Udgangspunktet er, at borgerne selv skal transportere til spisestedet. For at understøtte, at flest mulige borgere kan benytte tilbuddet skal spisestederne derfor være let tilgængelige med offentlig transport. Erfaringen fra Københavns Kommune er da også, at hvis det er for svært for borgeren at komme til spisestedet så benytter borgeren ikke tilbuddet. Det vil i sidste ende komme til udtryk som utilfredshed med ordningen.

Økonomi for borgere og leverandører

Nationalt er der sat et loft for hvilken udgift den enkelte borger må pålægges for betaling af madservice. Det er således fastlagt, at udgiften for den enkelte borger ikke må være mere end 48 kr. for leveret mad dagligt.

I Lyngby-Taarbæk Kommune differentieres mellem varm mad og kølemad, når vi taler madservice. Lyngby-Taarbæk Kommune betaler henholdsvis 60,52 kr. pr. portion varm ret der bliver bragt ud, og 64,70 kr. pr. portion kølemad der bliver bragt ud. Der skelnes ikke mellem udgifter til henholdsvis mad og transport. Lyngby-Taarbæk kommunes reelle tilskud (udgift) til madservicen er differencen mellem den pris der betales til madservice-leverandørerne og borgernes egenbetaling, se tabellen nedenfor.

Madservice type	Leverandørens pris	Borgerens egenbetaling	LTK netto udgift (tilskud)
Varm ret	60,52 kr.	48 kr.	12,52 kr.
Kølemad	64,70 kr.	48 kr.	16,70 kr.

Som det fremgår, giver LTK er tilskud på 12,52 kr. for en varm ret og 16,70 kr. for kølemad. Det antages, at tilskuddet i en spiseordning skal ligge på niveau med det nuværende tilskud - for eksempel 15 kr.

Pris for en ret

Spisestedet skal tilbyde mindst én ret til 63 kr., svarende til den gennemsnitlige pris for daglig madservice i Lyngby-Taarbæk Kommune – fordelt med 48 kr. som borgeren betaler og 15 kr. i kommunalt tilskud.

Registrering og fakturering

Som kommune skal Lyngby-Taarbæk kunne dokumentere, hvad vores midler går til. Der skal derfor ske en registrering, når en borger på spise-ordningen benytter sig af tilbuddet og spiser på et af spisestederne.

De borgere der visiteres til ”Spis Ude” får et ID-kort, hvorpå der står 1) kort nummer, 2) navn, 3) adresse, 4) fødselsdato og 5) gyldighedsperiode. Når borgeren viser ID-kortet frem ved køb af rettet skal spisestedet registrere en solgt ret på et ugeskema. Ugeskemaerne samles ind i slutningen af hver måned og sendes til Lyngby-Taarbæk Kommune².

² Denne registrering er afprøvet i Københavns Kommunes pilotprojekt på Amager og rulles ud til resten af Københavns Kommune. Roskilde Kommune benytter samme registrering i deres forsøg med en spise-ordning.

Punkt nr. 10 - Voucher-ordning på madområdet

Bilag 1 - Side 3 af 5

Tilskudsbeløbet for det samlede antal af solgte retter faktureres spisestedet månedligt ved udgangen af hver måned. Lyngby-Taarbæk Kommune skal modtage alle fakturaer elektronisk³. Det kan ske ved hjælp af NemHandel fakturablanketten på virk.dk.

I forhold til revisionen skal Lyngby-Taarbæk Kommune kunne forevise dokumentation for at borgeren har været der. Ugeskemaerne, hvor de solgte retter er registreret, skal derfor vedhæftes som bilag til fakturaen.

Det er således en forudsætning, at de spisesteder der vil indgå i ordningen er CVR-registreret og er indforstået med at fakturering skal ske elektronisk og på de vilkår Lyngby-Taarbæk Kommune skitserer.

6. Etablering af spiseordningen Spis Ude

Etableringen af en voucher-ordning kan opdeles i følgende 6 faser:

Fase	Beskrivelse af opgaver
1. Planlægningsfase	<ul style="list-style-type: none">○ Indhold i ordningen konkretiseres.○ Der lægges en plan for de enkelte faser.○ Registreringsark til spisestederne udarbejdes.○ Der skal opnås indsigt i spisestedernes elektroniske fakturering via NemHandel.○ Der udarbejdes en vejledning vedr. elektronisk fakturering til brug for spisestederne.
2. Rekrutteringsfase ⁴	<ul style="list-style-type: none">○ Dialog med seniorrådet, ældreklubber og foreninger om udarbejdelse af liste over spisesteder der benyttes af ældre⁵○ Annoncering på hjemmeside og i DGO○ Informationsmøde for udvalgte spisesteder○ Der søges en geografisk spredning og variation i mad udbuddet○ Spisestederne skal rekrutteres – besøg hos hvert spisested⁶○ Spisestederne instrueres i hvordan man håndterer registreringen af købte retter og den elektroniske fakturering.
3. Informationsfase	<ul style="list-style-type: none">○ Annoncering på hjemmeside og i DGO○ Udarbejdelse af arbejdsgang for visitation○ Grundig information af visitatorerne og forebyggende medarbejdere

³ Som led i den nationale digitaliseringsstrategi er dette et krav.

⁴ I Københavns Kommune er udvælgelsen sket i samarbejde med ældreråd, ældreklubber og foreninger. Det har vist sig fremmende for madordningen, da foreningerne er med til at udbrede kendskabet til ordningen og sikre, at de leverandører, der er med fra starten også vil blive brugt. Det har også været et incitament for leverandørerne til at gå med i ordningen.

⁶ Erfaringen fra Københavns Kommune er, at det er afgørende at afsætte tid til grundig information og dialog om ordningen med de enkelte spisesteder.

Punkt nr. 10 - Voucher-ordning på madområdet

Bilag 1 - Side 4 af 5

	<ul style="list-style-type: none"> ○ Grundig information af ledere og medarbejdere i hjemmeplejen ○ Udarbejdelse af pjece med information om spiseordningen og information på hjemmesiden ○ Udvikling og tryk af ID-kort til borgerne
4. Implementeringsfase	<ul style="list-style-type: none"> ○ På aftalt dato igangsættes ordningen ○ Pressemeddelelse og kontakt til journalist på DGO ○ Løbende kontakt til spisesteder
5. Evalueringsfase	<p>Ordningen evalueres ift.</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Antal spisesteder der indgik i ordningen ○ Geografisk spredning af spisesteder ○ Antal retter der er solgt i spiseordningen ○ Antal borgere der har benyttet spiseordningen
6. Driftsfase	<ul style="list-style-type: none"> ○ Månedlig betaling af faktura ○ Månedlig kontrol af faktura ○ Løbende kontakt til spisestederne og vedligeholdelse af kontrakt

7. Økonomien i spiseordningen Spis Ude

I tabellen nedenfor er de enkelte elementer i hver af faserne prissat.

Fase	Estimeret tidsforbrug	Estimeret udgift
Planlægningsfasen		
Indhold i ordningen konkretiseres. Der lægges en plan for de enkelte faser.	2 dage	kr. 3333
Registreringsark til spisestederne udarbejdes.	½ dag	kr. 833
Der skal opnås indsigt i spisestedernes elektroniske fakturering via NemHandel. Der udarbejdes en vejledning vedr. elektronisk fakturering til brug for spisestederne.	1 dag	kr. 1666
Rekrutteringsfasen		
Annoncering i DGO og på hjemmesiden	1 dag	kr. 1666
Brev til udvalgte spisesteder	½ dag	kr. 833
Dialog med senierrådet, ældreklubber og foreninger om udarbejdelse af liste over spisesteder der benyttes af ældre ⁷	½ dag	kr. 833
Afholde informationsmøde for spisesteder	1 dag	kr. 1666

Punkt nr. 10 - Voucher-ordning på madområdet

Bilag 1 - Side 5 af 5

Kontakte spisesteder og aflægge individuelle besøg hos 10 spisesteder. Spisestederne instrueres i hvordan man håndterer registreringen af købte retter og den elektroniske fakturering.	3 dag	kr. 5000
Informationsfasen		
Annoncering i DGO og på hjemmesiden	½ dag	kr. 833
Udarbejde og trykke pjece om ordningen til borgerne	1 ½ dag	kr. 2500 + tryk kr. 12.000
Udarbejdelse af arbejdsgang for visitation	½ dag	kr. 833
Grundig information af ledere og medarbejdere i hjemmeplejen	1½ dag	kr. 2500
Grundig information af visitatorerne og forebyggende medarbejdere	½ dag	kr. 833
Udvikling og tryk af ID-kort til borgerne	1 dag	kr. 1666
Implementeringsfasen		
Pressemeddelelse og kontakt til journalist på DGO. Løbende kontakt til spisesteder	1 dag	kr. 1666
Evalueringsfasen		
Kontakte borgere og spisesteder og afreportere	5 dage	kr. 7500
Pilotafprøvning - Tidsforbrug i alt	21 dage + tryk	kr. 35.000 + kr. 12.000 tryk
Driftsfasen		
Månedlig betaling og kontrol af faktura. Løbende kontakt til spisestederne og vedligeholdelse af kontrakt	½ dag om måneden	kr. 833 pr. måned

Punkt nr. 12 - Evaluering af selvkørende støvsugere

Bilag 1 - Side 1 af 11

Midtvejsevaluering af selvkørende støvsugere

1. Indledning

Indeværende rapport er en midtvejsevaluering af implementeringen af selvkørende støvsugere. Det første afsnit er en kort skitsering af historikken. Det andet afsnit omhandler de økonomiske mål, afsnit 3 handler om, hvem og hvor mange borgere, der har modtaget en selvkørende støvsuger, afsnit 4 drejer sig om introduktion og vedligeholdelse og afsnit 5 giver en status på klager. Endeligt er der afsnit 6 og 7, som dels er indsamling og analyse af empiri samt en vurdering og perspektivering.

1.1 Baggrund og mål for indsatsen

I 2011 blev det planlagt, at 300 borgere i årene 2012-13 skulle låne en støvsuger som et hjælpemiddel af Lyngby-Taarbæk Kommune. Kvalitetsstandarden for rengøring blev tilpasset, så der nu står at støvsugning foretages med selvkørende støvsuger.

Ved at indføre selvkørende støvsugere er det målene at:

- Den enkelte borger oplever større fleksibilitet idet, borgeren kan støvsuge, når borgeren vil (altså hyppigere end hver anden uge)
- Opnå en besparelse, da rengøringstiden kan reduceres
- Opnå en forbedring af social- og sundhedshjælpernes arbejdsmiljø, da de ikke længere skal udføre almindelig støvsugning, som er fysisk belastende¹.

2. Det økonomiske perspektiv

Det økonomiske mål med at implementere selvkørende støvsugere er at opnå en budgetteret besparelse på kr. 600.000 årligt fra 2014 og frem. For hver borger, som får afkortet deres rengøringstid med 20 minutter, opnås en besparelse på kr. 2851,- (2012 timepris) på helårseffekt.

95 borgere har indtil videre fået bevilget støvsugning ved selvkørende støvsuger i 2012-13. Den samlede besparelse har indtil september 2013 været på kr. 206.710, når indkøbet til støvsugere er fratrukket.

3. Hvem har fået en selvkørende støvsuger?

Visitationen udvalgte i 2012 75 borgere, som primært boede i ældreboliger samt et-plans-boliger, og som primært havde praktisk hjælp (lettere borgere) til at få visiteret støvsugning ved hjælp af en selvkørende støvsuger. Der var en ligelig fordeling mellem borgere, som havde kommunal hjemmehjælp og hjælp via fritvalgs-leverandører. Alle borgerne fik et visitationsbesøg med henblik på at vurdere, om hjemmet var egnet til benytte selvkørende støvsuger, og om borgeren fysisk og psykisk var i stand til at betjene en selvkørende støvsuger. Samtidig blev der foretaget en vurdering af, hvorvidt der eventuelt skulle visiteres ekstra tid til tømning af støvsuger/rensning af børster. Borgerne ville fortsat modtage besøg hver anden uge for at få udført de øvrige bevilligede ydelser, på nær enkelte borgere, som havde støvsugning som eneste ydelse.

¹ Dette punkt kommer rapporten dog ikke til at behandle ud over afsnit 7.4 Arbejdsmiljø

Punkt nr. 12 - Evaluering af selvkørende støvsugere

Bilag 1 - Side 2 af 11

3.1 Status på, hvor mange der har selvkørende støvsuger nu

Der er i alt i 2012-13 indkøbt 142 støvsugere af mærket Roomba 555, ekstra filtre, børster, batterier og fjernbetjening. Denne type blev valgt ud fra, at TÆNK havde kåret den som den bedste.

I 2012 blev der visiteret selvkørende støvsugning til 75 borgere. Fem af disse ønskede ikke støvsugeren alligevel og tilbageleverede den. Selvom borgerne tilbageleverede støvsugeren, blev rengøringsstiden nedsat. Visitationen oplevede, at 60-70 % indvilligede i at modtage den selvkørende støvsuger, selvom de havde modstand mod den, da de ellers ikke ville få støvsuget. Imidlertid viste det sig, at nogle af borgerne ikke kunne administrere at benytte støvsugeren, efter de var introduceret til den, og den havde været afprøvet i hjemmet. Disse borgere fik deres vanlige hjemmehjælp igen, da visitationen anerkendte, at borgeren ikke kunne bruge den.

I 2013 er der indtil videre visiteret selvkørende støvsugere til 20 borgere. Visitation til selvkørende støvsugere er markant faldet, idet visitatorerne har implementeret nyt pleje- omsorgssystem, og derved ikke har kunnet udføre visitationsbesøg, som vanligt. Det har særligt været i starten af 2013, at der blev bevilget selvkørende støvsugere.

4. Introduktion og vedligeholdelse

Der blev til at starte med udvalgt tre ambassadører fra Lyngby-Taarbæk Kommunes *Serviceteam*², som særlige eksperter, der lærte støvsugeren at kende, introducerede den til borgeren, samt gennemgik hjemmet med henblik på at gøre hjemmet sikkert i forhold til at have støvsugeren kørende (fastsættelse af løse ledninger osv.) *Serviceteamet* fik visiteret en engangsydelse for at udføre disse ekstra besøg hos borgerne.

I 2013 begyndte man med en ny tilgang til introduktion, da det blev vurderet, at man oplevede modstand fra borgere og pårørende. Det er således nu de trænende terapeuter fra *Træning før varig hjælp*, som afprøver støvsugeren sammen med borgeren, viser filterskift og rensning af børster, gør hjemmet egnet samt medbringer støvsugeren, når det skønnes passende i forløbet. Samtidig afprøves, om borgeren har mulighed for at blive selvhjulpne med støvsugning med almindelig støvsuger eller selvhjulpne med øvrige opgaver i hjemmet. Det er hermed en mere kvalificeret vurdering, som ligger til grund for bevillingen af en selvkørende støvsuger.

Grundet den nye procedure, hvor borgeren bliver terapeutisk vurderet, før de bevilges en selvkørende støvsuger, bliver flere selvhjulpne med ydelsen *støvsugning*. De, som ikke bliver selvstændige, er i nogle tilfælde vurderet til heller ikke at kunne benytte en selvkørende støvsuger.

Hjælpedepotet sørgede for at køre støvsugeren ud til borgeren, når den var bevilget af visitator. Hjælpedepotet kan få støvsugeren ind og blive rensset samt få et årligt service eftersyn.

² Serviceteamet er en del af den kommunale hjemmepleje i Lyngby-Taarbæk Kommune. Serviceteamet leverer udelukkende praktisk hjælp i dagtimerne til de lettere borgere.

Punkt nr. 12 - Evaluering af selvkørende støvsugere

Bilag 1 - Side 3 af 11

5. Status på klager

Der har været indgivet uformelle og formelle klager over de selvkørende støvsugere fra både borgere og pårørende. De uformelle har været af karakteren; "Støvsugeren larmer", "den bruger mere el", "den spiser frynserne", "problemer med rensning og tømning" og lignende. Disse klager har visitatorerne løst ved dialog med borger og pårørende. Der har været klager internt fra hjælpemiddeldepotet, som fik mange opkald fra borgere, om at støvsugeren ikke virkede. Dette har krævet ekstra besøg fra hjælpemiddeldepotet, som endnu ikke har været ude for at støvsugeren ikke virkede, men at den har været betjent forkert.

Der har været indgivet i alt fire formelle (skriftlige) klager over visitering til selvkørende støvsugere. To klager i 2012, hvor begge borgere efter revurdering fik deres afgørelse omgjort, og de bibeholdt støvsugning med almindelig støvsuger. To klager i 2013, hvor begge afgørelser er fastholdt og sendt til Ankestyrelsen. Der er endnu ikke kommet afgørelse herfra.

6. Indsamling af empiri

Tre grupper af interessenter er stillet en række spørgsmål for at få et øjebliksbillede af, hvordan projektet omkring de selvkørende støvsugere går. De grupper, der er valgt, er de direkte implicerede, nemlig; Borgere, trænende terapeuter og visitatorer.

6.1 Borgere

11 borgere (= 11,5 %), som er bevilgede selvkørende støvsugere er blevet spurgt om, hvad deres oplevelse med selvkørende støvsugere er. Borgerne er valgt vilkårligt ud fra en liste, der er trukket i hjælpemiddelsystemet (varig bevilling). Der er, inden spørgsmålene blev stillet, givet grundig forklaring om, at spørgsmålene udelukkende har til formål at indsamle information, om borgernes oplevelser med den selvkørende støvsuger, og at det altså på INGEN måde påvirker den situation, de står i nu. Borgerne gav klart udtryk for, at de forstod det.

Der henvises til BILAG 1 for at læse samtlige spørgsmål og svar fra borgerne. I det kommende afsnit findes en sammenskrivning af de oftest nævnte udsagn.

6.1.2 Samtaler med borgerne – et sammendrag

Flertallet af de adspurgte borgere er ikke ovenud begejstrede for deres selvkørende støvsugere. En enkelt borger er jublende lykkelig for den og vil virkelig ikke af med den. Borgeren pointerer, at det nok fungerer så godt, fordi der ikke er tæpper i hjemmet, og fordi møblerne er flyttet. En stor del af borgerne ligger midt i mellem, og kan godt se, at den selvkørende støvsuger er god til nogle rum, hvor der ikke er tæpper, møbler og ledninger, men understreger, at man ikke kan klare sig udelukkende med den, men at man skal supplere med en almindelig støvsuger (hvilket borgerne har svært ved selv at klare). Nogle borgere er slet ikke tilfredse, og en enkelt borger er decideret rasende. Ikke så meget på selve støvsugeren, men snarere på den måde, hvorpå kommunen har; "*opført sig svinsk*", idet kommunen har frataget hjælpen fra borgerne.

Flere borgere kan godt forstå, at det er en god ide, men peger på tre udprægede problemer:

1. Den selvkørende støvsuger æder frynser og ledninger samt skubber ledninger ud fra møbler, som er umulige for borgerne selv at sætte på plads

Punkt nr. 12 - Evaluering af selvkørende støvsugere

Bilag 1 - Side 4 af 11

2. Tømningen er svær for mange. Den er både meget tung, stram i håndtaget og decideret upraktisk at håndtere. En enkelt siger, at hun ikke kan bukke sig ned for at hjælpe støvsugeren væk fra møbler og da slet ikke bukke sig ned for at tømme den
3. Den selvkørende støvsuger kommer ikke ind i hjørnerne

Overordnet kan det udledes, at borgerne mener, at hvis man ikke har tæpper, lavthængende ledninger eller mange møbler, fungerer den fint. Kun enkelte påtaler, at den larmer. Kvaliteten af selve støvsugningen (der, hvor den ikke skaber problemer med frynser og andet), vurderes generelt set til at være god. Essentielt er det dog, om man har kræfter til selv at tømme den.

6.2 Samlet konklusion på samtalerne

6.2.1 Borgernes oplevelser (BILAG 1): Overvejende er borgerne ikke tilfredse. Hverken med at være blevet skåret i tid, eller have fået en selvkørende støvsuger, der ikke passer til deres hjem, og som bl.a. ødelægger tæpper. Dog er en enkelt meget begejstret, og flere kan godt "se fidusen" i enkelte af deres rum, men har brug for et supplement med almindelig støvsugning.

6.2.2 Visitationens oplevelser (BILAG 2): Det var svært at "sælge" i starten, men det går bedre nu. En ting, der bliver fremhævet er, at det er essentielt, at politikerne fastholder deres udmeldinger. Udover at have fokus på politisk fastholdelse, kunne det være en idé at se på, om man kunne yde en tillægsydelse på almindelig støvsugning.

6.2.3 De trænende terapeuters oplevelse (BILAG 3): Terapeuterne oplever en modstand og utryghed fra borgernes side, når *Træning før varig hjælp* starter op. Efter to-fire gange intervention, er borgeren mere tryk og positiv. Det handler blandt andet om at alle fra det øverste politiske niveau til det udførende led står sammen i forhold til kommunikationen omkring paradigmeskiftet.

7. Vurdering og perspektivering

På baggrund af den erfaring Center for Træning og Omsorg (CTO) har gjort sig, er der tre områder, vi ønsker at fremhæve; Modstand, introduktion og fremadrettede handlinger. Afslutningsvist samler vi op på målet omkring at forbedre medarbejdernes arbejdsmiljø.

7.1 Modstand

CTO vurderer, at der opnås mindst modstand ved at introducere selvkørende støvsugere til:

- Nye borgere, der ansøger om varig hjælp
- Borgere, der har brug for midlertidig hjælp
- Borgere, der allerede er bevilget varig hjælp, og som af visitator blev vurderet til at have potentiale til at blive selvhjulpne helt eller delvist ved at komme i *Træning før varig hjælp*
- Borgere der selv ønsker en selvkørende støvsuger

7.2 Introduktion

CTO vurderer, at borgerne føler sig fint informerede og klædt på til selve håndteringen af støvsugeren. Det vil sige, at selve vejledningen har været fyldestgørende – både mundtligt fra medarbejdernes side men også den skriftlige brugsvejledning.

Punkt nr. 12 - Evaluering af selvkørende støvsugere

Bilag 1 - Side 5 af 11

7.3 Fremadrettede handlinger

I dette afsnit giver CTO sit bud på mulige fremadrettede handlinger baseret på tilkendegivelserne i evalueringen sammenholdt med nogle af målene i *Ældrestrategien*³ i forhold til selvhjulpethed og velfærdsteknologi.

Det skal understreges, at de økonomiske konsekvenser af forslagene ikke er beregnet, men det må forventes, at den besparelse, der allerede er indarbejdet i budgettet for 2014 og frem, ikke vil kunne opnås fuldt ud, hvis forslagene neden for følges:

- der kan arbejdes på en fremadrettet handling, der går ud på at etablere en ny ydelse vedrørende støvsugning af hjørner, møbler og andet: *Tillægsstøvsugning* – eller sagt på en anden måde kunne man nøjes med at reducere noget af tiden og så bruge den sidste tid på at støvsuge hjørner, møbler med videre
- at det skal være frivilligt for borgeren at modtage den selvkørende støvsuger
- at de selvkørende støvsugere primært tilbydes til nye borgere

7.4 Arbejdsmiljø

Rapporten har ikke behandlet selve arbejdsmiljøet for medarbejderne i hjemmeplejen. Men en selvkørende støvsuger kan ses som et arbejdsredskab for medarbejderen. Den selvkørende støvsuger kan med fordel stå i den enkelte borgers hjem, og så kan medarbejderen sætte støvsugeren i gang, når medarbejderen er i borgerens hjem for at foretage andre arbejdsopgaver. Det kunne undersøges, om indførelsen af en sådan praksis kunne reducere den samlede til på opgaveløsning i de hjem, hvor hjælperen i forvejen er mange timer ugentligt og dermed fungere som et kompenserende tiltag ift. at fastholde den budgetterede besparelse på indførelsen af selvkørende støvsugere.

³ Ældrestrategien: Et godt og aktivt liv – Udarbejdet i 2013 og findes blandt andet her: http://www.ltk.dk/sites/default/files/uploads/public/user_uploads/aeldrestrategien.pdf

Punkt nr. 12 - Evaluering af selvkørende støvsugere

Bilag 1 - Side 6 af 11

BILAG 1 – Samtaler med borgerne

Borgerne

Vil du fortsætte med at have din selvkørende støvsuger? /Er du glad for din selvkørende støvsuger

- Jeg vil meget gerne fortsætte med min robot. Den må du ikke tage fra mig. Så køber jeg en selv!
- Nej, jeg er ikke så glad for den.
- Jeg kan godt undvære den, for jeg bruger den ikke særlig meget. Jeg har købt en anden, for jeg har mange små tæpper, og det duer den ikke til.
- Hmm, både og.
- Nej.
- Nej, altså jeg er sådan ok tilfreds, men jeg brugte den ikke så meget fordi den var svær at rense, og den kom ikke ud i hjørnerne.
- Nu skal jeg sige dig noget. Det er tredje gang jeg svarer på spørgsmål om dette. Nu skal du skrive godt ned, for jeg siger dig nøjagtigt det samme, som jeg har sagt før. Jeg er glad for støvsugeren. Den kan en masse smarte ting. Men det er uopdragent af en rig kommune som LTK at prakke borgerne det på. Det er utilfredsstillende og svinsk at man skærer så meget i borgernes tid og bare siger, at enten kan de få den støvsuger, ellers får de ingenting. Og det er, hvad jeg har at sige til den sag!
- Nej, jeg kan ikke bruge den. Jeg betaler mig fra støvsugning.
- Altså, den er rigtig god i mit soveværelse og i mit køkken på landet, hvor der ikke er møbler og sådan. Men ellers er den begrænset for mig, for den æder mine frynser og jeg kan ikke selv flytte den. Den er for tung at "sparke" væk.
- Nej, den er pakket væk.
- Jeg er sådan set glad for den.

Vil du anbefale denne slags støvsuger til andre ældre?

- Afgjort – hvis de altså ikke har for mange tæpper med frynser.
- Det ved jeg ikke – jeg kan ikke rigtig tale positivt om den.
- Jeg kan ikke anbefale den. Der er jo andre ting end gulve, der skal støvsuges. Ideen er som sådan god nok, men kvaliteten er ikke god nok.

Punkt nr. 12 - Evaluering af selvkørende støvsugere

Bilag 1 - Side 7 af 11

- Ja, hvis de er stærkere end jeg er.
- Nej – men det kommer an på, hvordan de har det. Hvis alle møbler og ledninger er flyttet ”op under loftet”, er den sikkert god.
- Det tror jeg ikke, nej.
- Det kommer an på boligens indretning. Hvis man skal blive ved med at bukke sig for at flytte den, duer det altså ikke. Jeg er bange for at falde forover.
- Ja, hvis man kan bruge den delvist. Altså, man kan ikke nøjes med kun at have en selvkørende støvsuger.
- Det kan jeg ikke svare på.
- Det vil jeg ikke rigtig blande mig i. For nogle, vil den nok være god.

Hvordan oplever du kvaliteten af støvsugningen? God eller dårlig?

- Den er udmærket. Jeg har fortrinsvis bare gulve. Og så gør jeg, hvad jeg kan for at flytte møblerne. Når jeg tømmer den, kan jeg jo virkelig se på mængden af skidt, at den virker.
- Ikke helt effektiv. Den larmer, så man er nødt til at gå en tur.
- Den suger jo ikke. Den børster!
- Den kan ikke komme ind i krogene. Men det er dejligt, når den kører under sofaen, for det kan jeg ikke selv klare. Jeg har store problemer med at tømme den, da jeg har slidgigt.
- I min entré, hvor der ikke er møbler, er den rigtig god. Ellers dårlig.
- Den var sådan ok, men den kommer jo ikke ud i hjørnerne.
- Den passer ikke til mit hjem. Lejligheden er for lille til sådan en.
- God, så længe der ikke er tæpper og møbler.
- Kan ikke se fidusen ved det og jeg (red.: manden til den borger, der er bevilget en selvkørende støvsuger) klarer det med vores almindelige støvsuger.
- Den tager ikke hjørnerne. Mon der findes en støvsuger, der kan suge noget kraftigere i det?

Har du oplevet problemer med den selvkørende støvsuger?

- Jeg har en undulat, og den fælder. Støvsugeren skyder fjerene ud over det hele. Så må jeg have den gamle i brug.
- Den er ikke god til tæpper.
- Den kan sætte sig fast under en kommode, men det er jo ikke støvsugerens skyld!

Punkt nr. 12 - Evaluering af selvkørende støvsugere

Bilag 1 - Side 8 af 11

- Den skubber mine ledninger ud under møbler, og jeg kan ikke få dem tilbage. Den har også ædt nogle af mine ledninger.
- Lidt besværlig at rense, men ellers ikke.
- Ikke som sådan med støvsugeren. Men jeg kan ikke bukke mig ned og betjene den.
- Tømningen er lidt svær og den æder frynserne på mine tæpper. Den går en gang imellem i stå under min seng. Så kan jeg ikke få den ud og må vente på, at der kommer nogle, der kan hjælpe mig. Når jeg skal tømme den, suger jeg med min gamle støvsuger, for ellers får jeg alt støvet op i ansigtet, og det vil jeg ikke have.
- Bruger den som sagt ikke – så nej!
- Nej, den skal jo bare renses og lades op. Der er ikke noget bøvl.

Hvordan oplevede du instruktionen af den selvkørende støvsuger?

- Der kom en ung dame og forklarede om den. Det var udmærket. Og de skriftlige instruktioner er fine.
- Den var fin nok. Det kan man (red. "jeg") da godt finde ud af.
- Den var dårlig. Fik bare at vide, at jeg skulle have den, og en uge efter fik jeg den så. Fik meget lidt instruktion. Det med at rense har jeg fået at vide, at en ville gøre for mig, men hende der skulle gøre det, kunne ikke finde ud af det. Det er jo ikke så smart. Synes altså, der var for lidt oplysning.
- Der kom en og hjalp mig, det er ikke så indviklet. Det værste er at tømme den, fordi jeg ikke har kræfterne.
- En mand leverede den og viste mig, hvordan den virkede kort. Det var fint nok.
- Der kom ikke nogen og forklarede om den. Men jeg fik en seddel, og det var godt nok.
- Altså, da jeg ikke kan bukke mig ned, undlod damen, der kom med støvsugeren at vise mig, hvordan man gør.
- Ok. Der kom en dame fra kommunen og sagde, at vi tager et kvarter af din tid til hjemmehjælp, fordi du får en robot. Fik lidt instruktion, ikke meget, men det var ok. Men jeg synes nu, det var lidt frækt at tage i min tid. Men jeg sagde ikke noget.
- Altså, når de kommer med den, fortæller de en om den, og det var fint. Og så kan man jo bare læse brugsanvisningen, hvis man gider.

Oplever du en øget frihed ved at have en selvkørende støvsuger?

- JA! Nu kan jeg jo få støvsuget lige, når det skal være!
- Nææ...

Punkt nr. 12 - Evaluering af selvkørende støvsugere

Bilag 1 - Side 9 af 11

- Nej
- Nej, jeg vil hellere have en, der kommer og støvsuger for mig.
- Nej, den var mere til besvær og jeg har pakket den væk!
- Ja, det er da rart selv at kunne bestemme.
- Nej.
- Ja – den tager jo ikke noget tid fra mig.

Punkt nr. 12 - Evaluering af selvkørende støvsugere

Bilag 1 - Side 10 af 11

BILAG 2 – Gruppeinterview med visitatorerne

Visitatorerne

Tre visitatorer (= 33%) er blevet spurgt om, hvad deres oplevelse af implementering af selvkørende støvsugere er ud fra følgende spørgsmål:

Hvordan oplever du, borgerne reagerer på tilbuddet om selvkørende støvsugere? Positivt, neutralt, negativt?

Det har været en blandet landhandel. Nogle borgere efterspørger faktisk også selv at få en selvkørende støvsuger. De borgere har typisk hørt positivt om det fra en pårørende. Der er også en stor del af skeptiske borgere, som har hørt negativt om disse typer støvsugere. De har hørt det negative fra pårørende og via medierne. Generelt set er det oftest de ældre borgere, der er mest skeptiske.

Hvordan oplever du at skulle visitere til en selvkørende støvsuger frem for almindelig støvsugning? Positivt, neutralt, negativt?

Det bliver nemmere at "sælge", og med tiden bliver vi mere "hårde hunde". Det er forbavsende, hvor svært det var at "sælge" de selvkørende støvsugere for 1½ år siden, hvor der ikke var noget valg for borgeren. Nu går det bedre. Vi er blevet rigtig gode til at informere om konceptet ved første telefoniske kontakt. Men vi oplever da også borgere, som efter halvandet år kontakter os og klager over den selvkørende støvsuger.

Oplever du udfordringer omkring de selvkørende støvsugere i forhold til borgerne? Ja/nej?

Ja, det gør vi.

Nogle borgere bliver meget vrede. Når terapeuterne har været ude og afprøve det, bliver borgerne oftest mere positive.

Sæt et ord eller en overskrift på, hvordan man kan imødekomme/løse udfordringen(erne)

- Supplerende støvsugning til fx sofaer, paneler, dobbelte tæpper og lignende
- Fastholdelse fra politisk side: At man ikke skifter mening. Hvis vi kan referere til det, politikerne har meldt ud, så er det lettere for os at "sælge" og stå fast.

Andre oplysninger du ønsker at give?

Det var ikke en god løsning at vi skulle have de 75 støvsugere ud. Det var den forkerte måde for de ældre i forhold til, hvordan pengene kunne spares. Vi havde lige været igennem en besparelsesrunde på rengøring.

Punkt nr. 12 - Evaluering af selvkørende støvsugere

Bilag 1 - Side 11 af 11

BILAG 3 – gruppeinterview med de trænende terapeuter

De trænende terapeuter

Tre trænende terapeuter fra *Træning før varig hjælp* (= 75%) er blevet spurgt om, hvad deres oplevelse af implementering af selvkørende støvsugere er ud fra følgende spørgsmål:

Hvordan oplever du, borgerne reagerer på tilbuddet om selvkørende støvsugere? Positivt, neutralt, negativt?

Det er svært at give et sort/hvidt svar. Ved første møde var det utrolig svært for borgerne, og de var negativt indstillede til *Træning før varig hjælp*. Men i nogle tilfælde, så de allerede at positiviteten voksede efter to interventioner. Andre borgere skulle der fire interventioner til, før end der sås en holdningsændring til det positive. Konklusion: Startende ud negativt, men bevæger sig over mod det positive.

Oplever du udfordringer omkring de selvkørende støvsugere i forhold til borgerne? Hvis ja, kan du så pege på, hvad udfordringerne går på?

Ja, der er udfordringer. Umiddelbart går det på, at borgerne har hørt negativt om de selvkørende støvsugere fra dels pårørende og via medierne. De er derfor som udgangspunkt negativt indstillede. Samtidig oplever terapeuterne, at borgerne er utrygge ved det teknologiske hjælpemiddel og de er utrygge, fordi der ikke bliver kommunikeret i et sprog, som borgerne forstår og kan forholde sig til.

Sæt et ord eller en overskrift på, hvordan man kan imødekomme/løse udfordringen(erne)

Det er super vigtigt med politisk enstemmighed. Det skal komme helt oppe fra det øverste politiske led og ud i alle kroge og ud til borgerne. Alle ledere og medarbejdere skal være enige om, at vi arbejder i den samme retning ud fra paradigmeskiftet. Det nytter ikke, at nogle medarbejdere overruler det, eller politikerne pludselig melder noget andet ud for egen vindings skyld, fx i forbindelse med valget. Vi skal stå sammen om paradigmeskiftet og være meget klare i vores kommunikation til borgerne".

Andre oplysninger du/I ønsker at give?

Vi skal klæde hjemme- og sygeplejen på i forhold til *Træning før varig hjælp*, så vi hele tiden er med til at arbejde på at forebygge indlæggelser og øge livskvaliteten for borgerne. Det skal kommunikeres i et sprog, som medarbejderne kan formidle videre til borgerne, så det også giver mening for dem.

Punkt nr. 13 - Driftsoverenskomst med Lystoftebakken Bilag 1 - Side 1 af 5

**Driftsoverenskomst
mellem
Kommunalbestyrelsen i Lyngby-Taarbæk Kommune
og
den selvejende institution Lystoftebakken
om drift og administration af plejeboliger og beskyttede boliger
for borgere anvist af kommunen.**

1. Parterne

Denne driftsoverenskomst er indgået mellem Kommunalbestyrelsen i Lyngby-Taarbæk Kommune (herefter kommunen) og bestyrelsen for den selvejende institution Lystoftebakken.

2. Forudsætninger for driftsoverenskomsten

Driftsoverenskomsten er udformet med udgangspunkt i bl.a. lov om social service og sundhedsloven og det indgår som forudsætning, at der arbejdes ud fra de kerneydelser og mål for kerneydelserne, der er formuleret i de relevante bestemmelser.

Driftsoverenskomsten tager udgangspunkt i ovennævnte forudsætninger og i de af kommunen vedtagne budgetter og politikker på social-, sundheds- og ældreområdet.

Kommunen kan til enhver tid træffe afgørelser, der har betydning for de mål og rammer, hvorpå driftsoverenskomsten hviler. Ved uenighed er kommunens afgørelse gældende.

Supplerende aftaler vedrørende nærmere enkeltheder om driften af plejeboliger og beskyttede boliger kan reguleres ved protokollerede tillæg til driftsoverenskomsten indgået mellem kommunen og Lystoftebakkens bestyrelse. Herunder fastsættelse af de under pkt. 4 og 8 nævnte bestemmelser om antal pladser og målgruppen. Parterne kan med 2 måneders varsel anmode om genforhandling af disse forhold.

3. Fysiske rammer

Lystoftebakken, der er etableret som en selvejende institution, har til huse i ejendommen Caroline Amalievej 130-138, 2800 Kongens Lyngby.

4. Aktivitet og kapacitet

Driftsoverenskomsten omfatter 70 plejeboligpladser oprettet i henhold til serviceloven § 108 beregnet til længerevarende ophold for beboere med varigt stort behov for personlig hjælp og pleje. Samt 63 boliger beregnet til borger med mindre behov for personlig hjælp og pleje end nævnt vedr. plejeboliger.

Punkt nr. 13 - Driftsoverenskomst med Lystoftebakken

Bilag 1 - Side 2 af 5

5. Gensidig orientering

Lederen af Ældreservice og lederen af Lystoftebakken er forpligtede til gensidigt at informere hinanden, hvis der sker væsentlige ændringer i ovennævnte forudsætninger eller andre forhold, der på væsentlig måde ændrer mulighederne for at overholde driftsoverenskomsten.

Mindst én gang årligt afholder lederen af Ældreservice et møde med Lystoftebakken, hvor samarbejdet og de i virksomhedsplanen udarbejdede mål evalueres.

Lystoftebakken indgår i løbende drøftelser med kommunen vedrørende nærværende driftsoverenskomst og om behovet for ændringer i tilbuddet herunder målgruppen.

Lystoftebakken er forpligtiget til at levere alt materiale som kommunen forespørger indenfor rimelig tid.

6. Status

Lystoftebakken fremsender årligt status på belægningen i boligerne med en beskrivelse af tilgang/afgang i de enkelte boliger. Status opgøres med cpr. nr. og navn på ind- og udskrivninger. Status aflægges årligt i forbindelse med regnskabsaflæggelse.

7. Tilsyn

Lyngby-Taarbæk Kommune fører tilsyn med plejeboliger og beskyttede boliger og den måde, hvorpå opgaverne løses, jf. § 16 i lov om retssikkerhed og administration på det sociale område. Kommunens anvisninger eller pålæg i denne sammenhæng skal følges.

Tilsynet er en del af det løbende samarbejde mellem kommunen og Lystoftebakken. Herudover aflægges tilsynsbesøg 1 gang årligt. Yderligere tilsynsbesøg kan finde sted, hvis det skønnes nødvendigt.

8. Målgruppe

a. Plejeboligerne er forbeholdt borgere med en helbredstilstand, der umuliggør ophold i anden boligform. Samtlige relevante hjælpeforanstaltninger skal have været forsøgt iværksat for at udskyde borgerens behov for en plejebolig og det skal være vurderet, at disse muligheder er udtømte. Tildelingen af plejebolig sker ved en individuel vurdering af borgeren af kommunens visitationsudvalg.

b. De beskyttede boliger er forbeholdt borgere, der har behov for vedvarende tilsyn og bistand, dog ikke i et omfang, der nødvendiggør indflytning i en plejebolig.

9. Formål

Institutionens formål er et led i samfundets bestræbelser på at hjælpe mennesker til at klare sig selv bedst og længst muligt som livsglade og aktive medlemmer af samfundet i de boliger og det miljø de foretrækker.

Formålet med opholdet på Lystoftebakken er at borgeren skal opleve tryghed, trivsel og livskvalitet med respekt for den enkeltes behov og vaner i overensstemmelse med Lyngby-Taarbæk Kommunes ældrepolitik og værdier.

Punkt nr. 13 - Driftsoverenskomst med Lystoftebakken

Bilag 1 - Side 3 af 5

10. Visitation

Visitation til plejebolig og de beskyttede boliger sker alene gennem Lyngby-Taarbæk Kommune visitationsudvalg.

11. Udvikling

En gang årligt udarbejdes der en virksomhedsplan og beretning på tværs af Den Kommunale Leverandør, som også er gældende for Lystoftebakken. Både virksomhedsplanen og beretningen drøftes årligt mellem Lystoftebakken og forvaltningen.

12. Ledelse

Lystoftebakkens ledelse varetager under ansvar over for bestyrelsen den daglige sundheds- og sygepleje faglige og administrative ledelse af plejeboligerne, beskyttede boliger og de øvrige aktiviteter.

13. Ansættelse/afskedigelse

Lystoftebakkens leder ansætter og afskediger personale i den selvejende institution Lystoftebakken.

14. Løn- og øvrige ansættelsesvilkår

Løn- og andre ansættelsesvilkår for Lystoftebakkens personale skal fastsættes efter forhandling med de respektive faglige organisationer.

Beregning og udbetaling af lønninger sker ved Lystoftebakkens foranstaltning over institutionens regnskab.

15. Budget og regnskab

15.1. Budget

Kommunen udarbejder budgettet efter de retningslinier, der til enhver tid er fastsat herfor af kommunen.

Lystoftebakken og dennes bestyrelse forpligter sig til nøje at overholde det af kommunen godkendte budget samt i øvrigt at følge de af kommunen vedtagne bevillingsregler.

15.2. Udbetaling til Lystoftebakken

På grundlag af det fastlagte budget og regnskab yder kommunen betaling til Lystoftebakken i form af á conto tilskud efter nærmere aftale. Den endelige fastsættelse af kommunens betaling sker på grundlag af Lystoftebakkens årsregnskab.

15.3. Regnskab

Bogholderi og regnskabsførelse varetages af Lystoftebakken. Bestyrelsen skal indsende Lystoftebakkens regnskab til kommunens godkendelse inden for en af kommunen fastsat frist tillige med en redegørelse for tilbuddets opfyldelse af virksomhedsplanen.

Regnskabet udarbejdes efter de retningslinier, der til enhver tid er fastsat herfor af kommunen.

Regnskabet skal være revideret af en af bestyrelsen godkendt revisor.

Punkt nr. 13 - Driftsoverenskomst med Lystoftebakken

Bilag 1 - Side 4 af 5

15.4. Overførselsadgang

Lystoftebakken følger de til enhver tid gældende regler for overførselsadgang i kommunen. Eventuelle overskydende beløb herudover skal tilbagebetales til kommunen.

Hvis institutionen opløses, skal den beholdne formue efter bestyrelsens beslutning og med godkendelse af kommunalbestyrelsen i kommunen anvendes til lignende formål i kommunen inden for rammerne af det i vedtægterne for Lystoftebakken § 1 stk. 2 nævnte formål.

16. Ekstraordinære udgifter

Indgåelse af aftaler, der medfører ekstraordinære udgifter, f.eks. til udvidelse eller forbedringer, ekstraordinær vedligeholdelse, ekstraordinært indkøb af inventar eller andre usædvanlige udgifter, kræver forudgående godkendelse fra kommunen.

Kommunen afholder alle omkostninger til vedligeholdelse af bygningerne såvel udendørs som indendørs jf. den oprindelige lejekontrakt mellem EGV og Lystoftebakken.

17. Optagelse af lån

Lystoftebakken kan ikke uden kommunens forudgående samtykke træffe beslutning om optagelse eller overtagelse af lån, ej heller ved mellemregning med andre institutioner, eller ændringer i lånevilkår, forpligte sig ved kautioner eller anden økonomisk garanti eller foretage ændringer af vilkår for eventuelle eksisterende garantiforpligtelser eller lignende.

Lystoftebakken hæfter efter gældende dansk rets almindelige regler med sin kapital for alle institutionen påhvilende forpligtelser.

18. Vedtægter

Den selvejende institution Lystoftebakken driver plejeboliger og beskyttede boliger i overensstemmelse med vedtægterne for Lystoftebakken oprettet i 1997, som er godkendt af kommunen.

Ændring af vedtægter og beslutning om Lystoftebakkens opløsning kan kun ske med tilslutning af mindst 5 bestyrelsesmedlemmer på 2 af hinanden med mindst 14 dages mellemrum afholdte bestyrelsesmøder og kræver desuden godkendelse af kommunalbestyrelsen i kommunen.

19. Gældende love og overenskomster

Lystoftebakken skal til enhver tid overholde gældende love og bekendtgørelser m.v.

Da der er tale om en opgave, som kommunen overlader til en ikke offentlig myndighed, er Lystoftebakken omfattet af reglerne i forvaltningsloven og offentlighedsloven i forhold til den opgave, der udføres.

20. Opsigelse

Nærværende driftsoverenskomst kan af begge parter opsiges med 6 måneders varsel til den 1. i en måned. I tilfælde af misligholdelse fra Lystoftebakkens side kan aftalen ophæves uden varsel.

Punkt nr. 13 - Driftsoverenskomst med Lystoftebakken Bilag 1 - Side 5 af 5

Såfremt driften af plejeboliger og beskyttede boliger ophører, skal kommunen træffe beslutning om anvendelse af formuen til andet socialt formål.

For den selvejende institution
Lystoftebakken

For Lyngby-Taarbæk Kommune,
Kommunalbestyrelsen

den 2010

den 2010

Punkt nr. 14 - Analyse af indsatsen for borgere med en psykisk lidelse

Bilag 1 - Side 1 af 11

LYNGBY-TÅARBÆK KOMMUNE
Center for Arbejdsmarkedet

Journalnr. :
Dato: 27.10.2013
Skrevet af : RAFH /3669

NOTAT

om

Indsatsen for borgere med en psykisk lidelse

En af målsætningerne i beskæftigelsesplanen for 2013 er at etablere mere viden om borgere med svære psykiske lidelser på kontanthjælpsområdet med henblik på eventuelle tilpasninger af indsatsen. Forvaltningen har på denne baggrund udarbejdet en analyse af målgruppen. Følgende notat redegør for resultaterne.

Baggrund

Jobcenteret har store udfordringer på kontanthjælpsområdet, som i lighed med mange andre kommuner er præget af stigende ledighed. Det afspejler sig endvidere i en stigende udvikling i langtidsledigheden, hvilket er et højt prioriteret indsatsområde i beskæftigelsesplanen.

En ny undersøgelse af Arbejdsmarkedsstyrelsen viser, at psykisk velbefindende har afgørende betydning for ikke-arbejdsmarkedsparate kontanthjælpsmodtageres beskæftigelsesudsigter. Undersøgelsen bekræfter jobcenterets egne erfaringer – at psykiske udfordringer kan udgøre centrale barrierer for at komme i selvforsørgelse.

Erfaringen er, at indsatsen for borgere med psykiske lidelser ofte ikke kan lykkes gennem beskæftigelsesrettede tilbud alene. Der skal en mere helhedsorienteret indsats til. Det ligger i tråd med de forestående ændringer i kontanthjælpsreformen, som træder i kraft d. 1. januar 2014. Her lægges netop op til, at de, der kan, i højere grad skal selv, mens de, der har andre problemer end ledighed, skal have mere helhedsorienteret og koordineret støtte.

Med henblik på at kunne tilrettelægge indsatsen på kontanthjælpsområdet bedst muligt – herunder forebygge udviklingen med langvarig ledighed og fødekæden til førtidspension – sættes i det følgende fokus på målgruppen, borgere med en psykisk lidelse på kontanthjælp. Analysen er udarbejdet i samarbejde med Center for Social Indsats og Center for Sundhed. Konkret skitseres:

- Kort om datagrundlaget
- Karakteristik af målgruppen
- Gråzonen
- Indsats i samarbejde med tilgrænsende fagområder
- Opsamling og fremadrettede perspektiver

Kort om datagrundlaget

Med henblik på at skabe større indsigt i gruppen af borgere med en psykiatrisk lidelse, som er på kontanthjælp, er CPR.-data på kontanthjælpsområdet sammenholdt med registerdata i det regionale psykiatriske sundhedssystem (KØS). KØS indeholder de registrerede diagnoser i hospitalsvæsnet. Det indebærer, at de borgere med psykiske vanskeligheder, som behandles i almen eller privat praksis eller alternativt ikke er i behandling, ikke indgår i målingen.

Punkt nr. 14 - Analyse af indsatsen for borgere med en psykisk lidelse

Bilag 1 - Side 2 af 11

Da data alene giver et billede af diagnosticerede i hospitalsregi, antages målgruppen i høj grad at omfatte den 'svære ende' af spektret 'psykiske lidelser', ligesom det vurderes, at det for en stor del af målgruppen har betydning for deres ledighedshistorik.

Data er afgrænset til at dække en 2-årig periode¹. Det indebærer, at eventuelle psykiatriske besøg, der ligger længere tilbage, ikke indgår i målingen. Vurderingen er i denne sammenhæng, at hospitalsbesøg, der ligger udover den målte periode, kun vil have begrænset indflydelse på den pågældendes ledighedssituation. Da det ikke er muligt at følge CPR.-data på individplan imellem sundheds- og beskæftigelsessystemet, kan analysen alene bibringe en andelsbetragtning og dermed større indsigt i proportionerne i forbindelse med målgruppen.

Karakteristik af målgruppen

Omfang

Gennemgangen af kontanthjælpsområdet sammenholdt med registreringerne i sundhedsvæsenet viser, at en betydelig del af ydelsesmodtagerne i matchgruppe 2 og 3 er diagnosticeret med en psykisk lidelse i hospitalsvæsenet. Nedenfor illustreres fordelingen af borgere på kontanthjælp med en psykiatrisk diagnose, jf. tabel 1:

Tabel 1

Matchgruppe	Antal personer i match	Antal med psykiatriske hospitalsbesøg de sidste to år	Andel med psykiatriske hospitalsbesøg de sidste to år
Match 1	352	15	4 pct.
Match 2	377	91	24 pct.
Match 3	134	43	32 pct.

Som det fremgår af tabellen ovenfor er cirka hver fjerde borger i matchgruppe 2 og hver tredje borger i matchgruppe 3 registreret med en psykiatrisk diagnose med hospitalsbesøg inden for den målte periode. Der er forventeligt tale om langt færre, når det gælder gruppen af arbejdsmarkedsparate, matchgruppe 1 (4 pct.).

Blandt andelen af borgere, som er registreret med en psykiatrisk lidelse, jf. ovenfor, er der mange, som har gentagne besøg i psykiatrien. Fx er der i matchgruppe 3 godt 900 psykiatriske besøg fordelt på 43 borgere. I alle matchgrupper har tilstanden for nogle medført en egentlig indlæggelse. Eksempliceres igen med matchgruppe 3, er der blandt de pågældende borgere med en psykiatrisk lidelse (43) registreret 31 indlæggelser. Da det ikke er muligt at følge data på CPR-niveau, vides dog ikke, hvor mange borgere indlæggelserne fordeler sig på. Det er ganske plausibelt, at flere indlæggelser er registreret på samme borger.

Diagnoser

Diagnoserne, som figurerer på målgruppen, kan kategoriseres i otte overordnede diagnosetyper. Nedenstående skitseres de forskellige diagnosetyper, jf. tabel 2:

Tabel 2

Diagnosetype	Uddybende kommentarer
Misbrug	• Behandlingskrævende misbrug af alkohol eller narkoti-

¹ CPR-data trukket d. 19. april 2013. Det vil sige perioden d. 20. marts 2011 til d. 19. april 2013.

Punkt nr. 14 - Analyse af indsatsen for borgere med en psykisk lidelse

Bilag 1 - Side 3 af 11

	ske stoffer
Psykoser	<ul style="list-style-type: none"> • Karakteriseret ved hallucinationer og vrangforestillinger • Behandlingskrævende og for nogle typer vedvarende • Fx forskellige typer af skizofreni og akutte psykoser
Angst og mani-depressive lidelser	<ul style="list-style-type: none"> • Maniodepressive lidelser er karakteriseret ved skiftevis – og med forskellig vægt – depressiv og manisk sindstilstand • Er ofte vedvarende og behandlingskrævende • Fx bipolar affectiv sindslidelse • Angst er karakteriseret ved overnormal ængstelighed og egentlige angstanfald • Har stor spændvidde – kan være vedvarende og forbigående
Belastningsreaktioner	<ul style="list-style-type: none"> • Er karakteriseret ved stresstilstande • Er ofte udløst af udefrakommende hændelser • Kan være akutte, der ofte er forbigående • Ses fx ved kriser i livet -dødsfald, skilsmisse m.fl. • Kan være kroniske, der er svære at behandle • Ses fx blandt flygtninge eller krigsveteraner, som har oplevet traumatiserende hændelser • Fx posttraumatisk stressyndrom (PTSD)
Spiseforstyrrelser	<ul style="list-style-type: none"> • Psykisk lidelse der indvirker på indtagelsen af mad • Har stor spændvidde – fra let til svær • Kan i yderste konsekvens være livstruende
Personlighedsforstyrrelser	<ul style="list-style-type: none"> • Er karakteriseret ved forstyrrelser i personlighedsstrukturen • Har stor spændvidde – fra let til svær • Kan både give sig udslag i en overnormal ængstelighed eller en overnormal dramatik • Fx borderline-diagnoserne, hvor personlighedsforstyrrelserne udtrykkes i stærkt grænsesøgende adfærd
Udviklingsforstyrrelser	<ul style="list-style-type: none"> • Medfødte hjerneskader eller hjerneskader tidligt i livet • Kan være milde og svære • Fx diagnoser som autisme og asperger
Andet	<ul style="list-style-type: none"> • Delir – tilstand som hyppigt opstår under misbrug eller diagnoser • Psykisk lidelse eller forstyrrelse (UNS), som er uspecificerede. Kan repræsentere alle ovenstående grupper – er dog ikke typiske i de meget klare diagnoser, som misbrug og psykoser) • Selvmordsforsøg m ikke opioidt analget (repræsenteret under misbrug, psykoser, mani-depressive sygdomme og personlighedsforstyrrelser) • Z-diagnoser, som ikke er så deskriptive med henblik på eksakt diagnose. Er ofte en måde at slutregistrere et kontantforløb i det psykiatriske system. Vil typisk indeholde

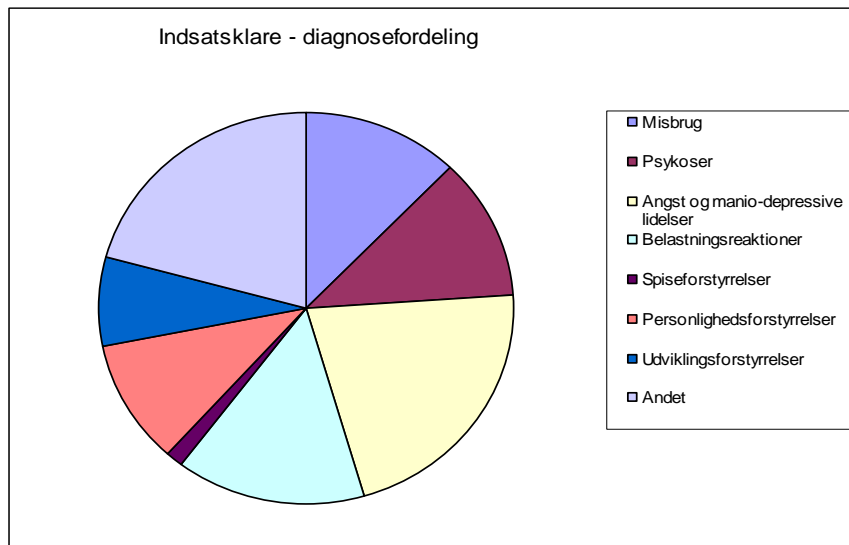
Punkt nr. 14 - Analyse af indsatsen for borgere med en psykisk lidelse

Bilag 1 - Side 4 af 11

lette psykiatriske diagnoser

Med udgangspunkt i de overordnede diagnosetyper, jf. ovenfor, viser gennemgangen af data, at nogle diagnoser fylder mere end andre i det samlede diagnosebillede for matchgruppe 2 og 3. Nedenfor skitseres først diagnosebilledet for matchgruppe 2, jf. figur 1:

Figur 1



Blandt de indsatsklare – matchgruppe 2 – er det, som figuren ovenfor viser, angst og manio-depressive lidelser, belastningsreaktioner og kategorien 'andet'², der udgør den største andel af de psykiske lidelser. Den mindste del af diagnosebilledet er 'spiseforstyrrelser'.

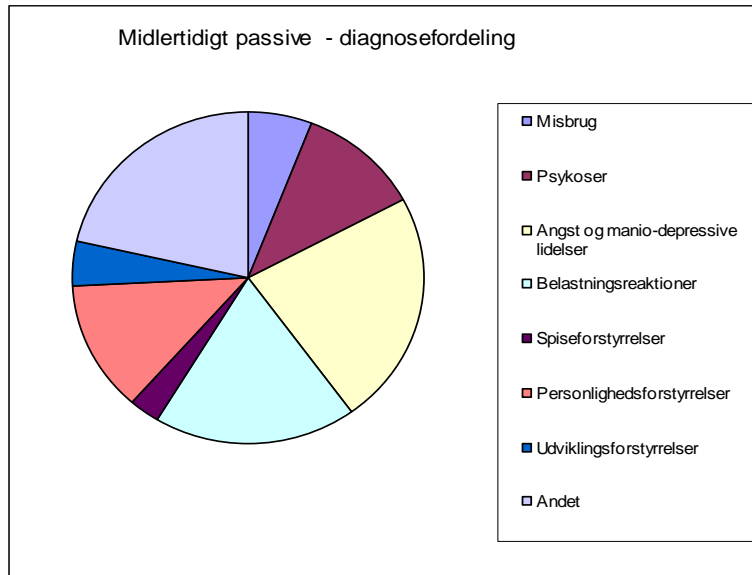
Det samme mønster gør sig langt hen ad vejen gældende for matchgruppe 3, jf. figur 2:

² I kategorien 'andet' udgør z-diagnoserne kun i en lille del – 42 besøg af 1864 (2 pct.)

Punkt nr. 14 - Analyse af indsatsen for borgere med en psykisk lidelse

Bilag 1 - Side 5 af 11

Figur 2



For matchgruppe 3 er de tre store kategorier ligeledes angst og maniodepressive lidelser, belastningsreaktioner og 'andet'³. Dertil er det værd at bemærke, at misbrugskategorien fylder mindre i det samlede billede, end blandt match 2'erne.

Sværhedsgrad

Da undersøgelsen her kun medtager diagnoser i hospitalsvæsnet, kan man med rimelighed argumentere for, at det er de sværeste tilfælde af psykiske lidelser, der indgår. Ikke desto mindre er der inden for det spektrum, der her skitseres, diagnoser, som har en vanskeligere prognose på arbejdsmarkedet, end andre. Der er derfor fortaget en lægefaglig vurdering af de respektive diagnosenumre. Nedenfor skitseres målgruppen, som har de største udfordringer ift. arbejdsmarkedet, jf. tabel 3:

Tabel 3

Matchgruppe	Andel personer med psykiatriske hospitalsbesøg de sidste to år	Andel (antal) med psykiatriske hospitalsbesøg de sidste to år – med en svær psykisk lidelse
Match 1	4 pct.	2 pct. (6)
Match 2	24 pct.	10 pct. (36)
Match 3	32 pct.	19 pct. (25)

Som tabellen viser, har godt halvdelen af borgerne med en psykiatrisk diagnose i match 3 en lidelse med svære prognoser set i forhold arbejdsmarkedet. For matchgruppe 1 og 2 er det lidt under halvdelen, hvis psykiske lidelse skønnes af svær karakter.

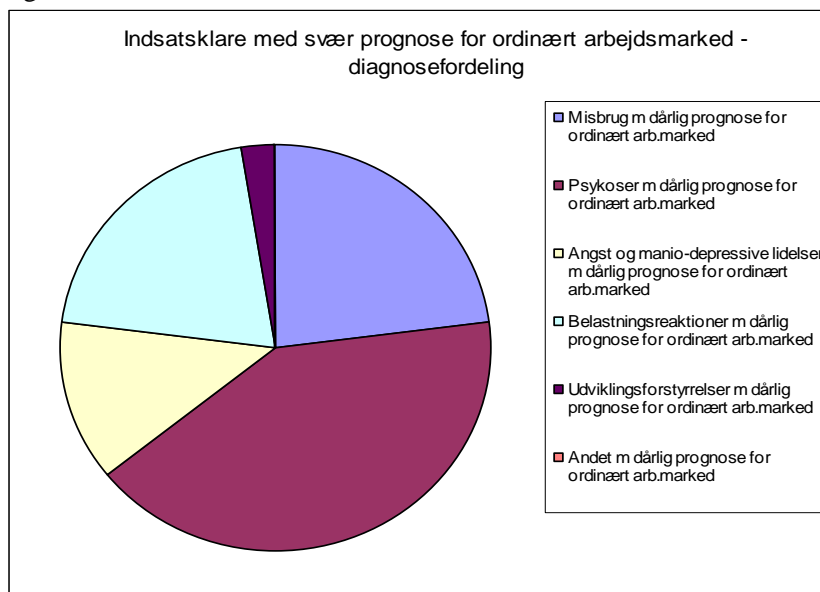
³ I kategorien 'andet' udgør z-diagnoserne kun en lille del – 10 besøg af 930 (1pct.)

Punkt nr. 14 - Analyse af indsatsen for borgere med en psykisk lidelse

Bilag 1 - Side 6 af 11

Ses der på diagnosebilledet isoleret for de sygdomme, som har en svær prognose i et jobperspektiv, er det tydeligt, at enkelte diagnosekategorier er særligt udfordrende. Her er der forskel på matchgruppe 2 og 3. Nedenfor illustreres først fordelingen af svære diagnoser på matchgruppe 2, *jf. figur 3*:

Figur 3



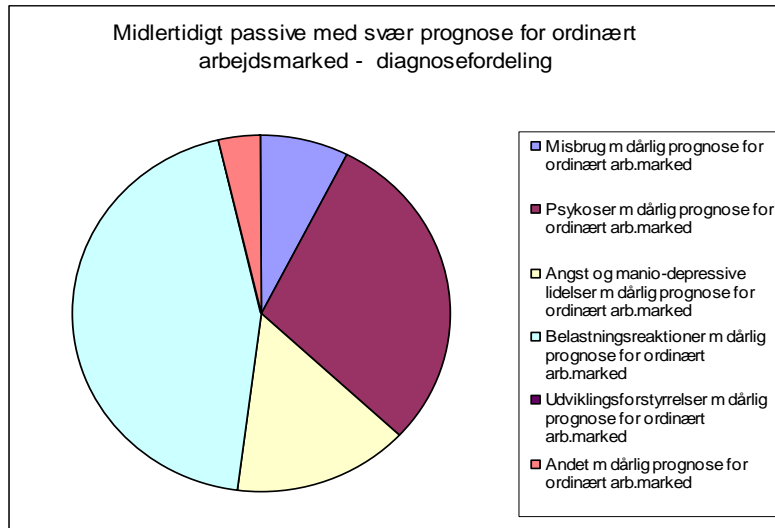
Som det fremgår af figuren, er en stor del af de sværeste diagnoser, registreret blandt matchgruppe 2-borgere, psykotiske diagnoser. Dernæst er det diagnoser typer som misbrug og belastningsreaktioner, der præger billedet.

Anderledes ser det ud for de mest udsatte i matchgruppe 3, *jf. figur 4*:

Punkt nr. 14 - Analyse af indsatsen for borgere med en psykisk lidelse

Bilag 1 - Side 7 af 11

Figur 4



I denne matchgruppe er diagnoserne med de største udfordringer i et jobperspektiv primært karakteriseret ved belastningsreaktioner. Det afspejler formentlig, at flygtninge med Posttraumatisk stressyndrom (PTSD) typisk må matches 3 i de sværeste perioder. Også psykotiske diagnoser præger – om end i mindre grad – en betydelig del af diagnosebilledet.

Aldersfordeling

'Alder' har betydning for arbejdsmarkedsperspektivet, når man ser på gruppen af kontant-hjælpsmodtagere med psykiske lidelser. Her er det bemærkelsesværdigt, at en relativ stor del af målgruppen er unge under 30 år. Nedenfor skitseres aldersfordelingen på målgruppen, jf. tabel 4:

Tabel 4

Matchgruppe	Antal personer med en psykiatrisk diagnose <u>over</u> 30 år	Antal personer med en psykiatrisk diagnose <u>under</u> 30 år	Andel under 30 år
Match 1	10	5	33 pct.
Match 2	41	50	55 pct.
Match 3	20	16	44 pct.

Som vist ovenfor er godt halvdelen af målgruppen af borgere med en psykisk lidelse i matchgruppe 2 og 3 unge under 30 år. I match 1, som jo udgør en fåtal, er det en tredjedel.

Samme aldersfordeling gør sig i store træk gældende, når man alene ser på gruppen med svære prognoser i forhold til arbejdsmarkedet – skitseret nedenfor, jf. tabel 5:

Tabel 5

Matchgruppe	Antal personer med en psykiatrisk diagnose <u>over</u> 30 år	Antal personer med en psykiatrisk diagnose <u>under</u> 30 år	Andel under 30 år
Match 1	4	2	33 pct.

Punkt nr. 14 - Analyse af indsatsen for borgere med en psykisk lidelse

Bilag 1 - Side 8 af 11

Match 2	20	16	44 pct.
Match 3	17	8	32 pct.

Som tabellen viser, er cirka en tredjedel af borgerne med svære psykiske lidelser i match-gruppe 3 unge under 30 år, hvor det for match 2'erne med svære prognoser, er knap halvdelen.

Gråzonen

Kontanthjælpsgruppens match 2 og 3 er borgere, som har andre problemer end ledighed. Al erfaring peger på, at der i målgruppen er borgere, som har psykiske vanskeligheder uden at være diagnosticerede. Da målingen, jf. ovenfor, kun indfanger de borgere, der er diagnosticerede i hospitalsregi, er det desto mere vigtigt at se nærmere på 'gråzone'-gruppen.

På baggrund af erfaringer med projektet 'Brug for alle' er gråzonen kvalitativt beskrevet. I 'Brug for alle'-projektet blev hele matchgruppe 3 tværfagligt belyst ved rundbordssamtaler mellem borger og de relevante fagområder. Nedenfor skitseres fire typologier for gruppen af borgere med andre problemer end ledighed, som ikke nødvendigvis har en psykiatrisk diagnose, men hvor mentale udfordringer alligevel karakteriserer deres ledighedsbillede, jf. tabel 6:

Tabel 6

Type 1: Kulturelle barrierer	<ul style="list-style-type: none"> • Har anden etnisk baggrund end dansk • Er dårligt integrerede i det danske samfund • Har kva deres baggrund andre kulturelle normer for arbejdslivet og det at modtage offentlig forsørgelse
Type 2: Indlæringsvanskeligheder kombineret med misbrug	<ul style="list-style-type: none"> • Er ofte unge • Er svagt begavede • Har dårlige skoleerfaringer • Har ofte et mindre misbrug – fx af hash • Indgår dagligt i et miljø, hvor der ikke er fokus på job og uddannelse
Type 3: Kvinder som er psykisk sårbare	<ul style="list-style-type: none"> • Er psykisk sårbare/skrøbelige, men ikke diagnosticerede • Ønsker sig en diagnose – noget at holde sig til • Har en problemfyldt historik/baggrund og vanskeligt ved at finde retning i livet
Type 4: Fysisk nedslidte mænd med et alkoholisbrug	<ul style="list-style-type: none"> • Er fysisk nedslidte • Har typisk tidligere været beskæftiget i ufaglært arbejde • Har sideløbende udviklet et mindre misbrug af alkohol

De fire typologier illustrerer, at i forhold til den beskæftigelsesrettede indsats for ikke-arbejdsmarkedsparede ledige, er målgruppen, hvor psykiske vanskeligheder har betydning for deres ledighed, bredere, end gruppen, hvor der figurerer en egentlig diagnose.

Indsats for borgere med en psykisk lidelse

Analysen kaster lys over en gruppe ledige, hvor psykiske lidelser og psykisk sårbarhed er en del af barriererne for at komme i arbejde. Da det ikke er muligt at følge CPR-numre, er det ikke muligt at følge indsatsen for den 'målte' gruppe, som er diagnosticerede i hospitalsvæsenet. En stikprøvegennemgang af sager i matchgruppe 2, gennemgang af kontanthjælpssager,

Punkt nr. 14 - Analyse af indsatsen for borgere med en psykisk lidelse

Bilag 1 - Side 9 af 11

som også har en registreret sag på socialområdet, samt drøftelser mellem de involverede fagligheder bidrager dog til en samlet en karakteristik af 'den typiske indsats', som målgruppen modtager. Her tegner sig overordnet et billede af, at målgruppen, kontanthjælpsmodtagere med en psykisk lidelse eller sårbarhed, ikke i tilstrækkelig grad omfattes af nuværende tilbud på tværs af fagområder.

Arbejdsmarkedsområdet

På arbejdsmarkedsområdet har matchgruppe 2 ret og pligt til tilbud over beskæftigelsesloven, mens matchgruppe 3, begrundet i den enkeltes samlede livssituation, er vurderet ude af stand til at kunne deltage i aktiv-tilbud og derfor er 'midlertidig passive'.

Ledige i matchgruppe 2, som har psykiske vanskeligheder, bliver i jobcenteret mødt med tilbud, der har til formål at bringe den enkelte tættere på arbejdsmarkedet. For denne type af borgere tilbydes *typisk* en kombination af:

- Et professionelt mentorforløb eller et særlig tilrettelagt forløb
- Virksomhedspraktik

De professionelle mentorforløb samt de særlig tilrettelagte forløb er specialiserede forløb for borgere med andre problemer end ledighed. Forløbene købes pt. af eksterne leverandører. Formålet kan fx være at samle trådene i den enkeltes tilværelse med henblik på at frigøre det fornødne overskud til at påbegynde og fastholde et arbejde eller en uddannelse. Ligeledes er der nogle målrettede ledige, der fx også er involveret i det kriminelle miljø.

Hvor det er muligt kombineres forløbene med en virksomhedsrettet aktivitet – typisk en virksomhedspraktik, hvor formålet er, at kontakten til arbejdsmarkedet langsomt (gen)etableres. Gennemgangen af området synliggør dog også, at det er vanskeligt at etablere virksomhedspraktikker, som matcher denne målgruppe, som ofte har særlige skånebehov.

Endeligt er der i målgruppen borgere med behov, der kalder på mere specifikke indsatser – fx blandt ungegruppen. Stikprøven viser enkelte eksempler i denne henseende:

- NN 1 – en ung ledig med indlæringsvanskeligheder, som er i gang med et forrevalideringsforløb på VUC, hvor der arbejdes med at afklare uddannelseskompetencer. Det forventes, at NN1 færdiggør 9. klasse på ordinære vilkår fra januar
- NN 2 – en ledig med depression, som over beskæftigelsesloven støttes i en 1-årig erhvervsuddannelse

Socialområdet

En mindre del af målgruppen, psykisk sårbare med og uden en diagnose (ca. 60 personer), er samtidig registreret med en sag på socialområdet. Omkring halvdelen heraf er alene registreret med en rådgivningssag – dvs. uden en ydelse. For de, der modtager ydelser, er det primært:

- Socialpædagogisk støtte
- Misbrugsbehandling

Socialpædagogisk støtte er målrettet borgere med betydelig nedsat funktionsevne eller særlige sociale problemer som fx hjemløshed eller behandlingskrævende misbrug. Tilbuddet har til formål at støtte den enkelte med at få en hverdag til at fungere. Det kan være at udvikle kompetencer i forhold til indkøb, madlavning og rengøring eller mere overordnet – skabe overblik og struktur i dagligdagen.

Punkt nr. 14 - Analyse af indsatsen for borgere med en psykisk lidelse

Bilag 1 - Side 10 af 11

Misbrugsbehandling er målrettet borgere med et behandlingskrævende misbrug af alkohol eller stoffer. De pågældende borgere kan henvende sig og modtage rådgivning og behandling. Området er omfattet af behandlingsgarantibestemmelsen.

Ganske få er derudover visiteret til dagtilbud for psykisk syge. Lyngby-Taarbæk har for nuværende kun visiterede dagtilbud. Visiterede dagtilbud er målrettet borgere med *betydelig* nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne, som i fraværet af muligheden for at arbejde har behov for aktivitet og samvær. Da dette tilbud er målrettet borgere med en betydelig funktionsnedsættelse, er det de færreste kontanthjælpsmodtagere, som er berettigede, og for hvem tilbuddet overhovedet er relevant. Der er tale om to forskellige målgrupper – herunder forskellig sværhedsgrad – og den socialfaglige indsats, der behov for, er i forlængelse heraf forskellig.

Sundhedsområdet

Arbejdsmarkeds- og sundhedsområdet har et nyetableret samarbejde – 'sundhedsklubben' – som er et tilbud til ledige på tværs af forsørgelsesområder (herunder også kontanthjælp), hvor sundhedsmæssige barrierer vurderes til at have betydning for beskæftigelsesmulighederne.

Tilbuddet varetages af Center for Sundhed og Kultur i kraft af en sundhedskonsulent, som finansieres af de udgifter til offentlig forsørgelse, som forventes sparet ved en kombineret sundhedsfremme og beskæftigelsesindsats. Tilbuddet er målrettet en begrænset målgruppe, hvor der er realistisk mulighed for at skabe en effekt i form af selvforsørgelse. Gennem sundhedsklubben motiveres således til sundhedsfremme og henvises også til de øvrige tilbud på sundhedsområdet – det kan være rygestop-kurser eller vejledning i kost og motion.

Borgere med sværere psykiske vanskeligheder, er derfor endnu kun i meget lille grad omfattet af det nye tilbud gennem sundhedsklubben. De, der alligevel er omfattet, skønnes at tilhøre den øvre ende af spektret – de borgere, som set i denne sammenhæng klarer sig bedst. Årsagen til at sundhedsklubben ikke i betydeligt omfang benyttes af målgruppen med psykiske lidelser hænger således sammen med den målrettede visitation til tilbuddet og denne gruppes samlede livssituation, hvor større psykiske og sociale vanskeligheder formentlig i første omgang overskygger behovet for de pågældende sundhedstilbud.

6. Opsamling og fremadrettede perspektiver ift. indsats

En betydelig andel af ledige med andre problemer end ledighed er registreret med en psykisk lidelse i hospitalsregi – 24 pct. i matchgruppe 2 og 32 pct. i matchgruppe 3. Dertil kommer gråzonegruppen af ledige med en psykisk lidelse, som behandles i almen- eller speciallægepraksis samt de psykisk sårbare, der slet ikke er i behandling. Medtages gråzonen er der således – alt andet lige – tale om en endnu større gruppe af kontanthjælpsmodtagerne i matchgruppe 2 og 3, som er psykisk sårbare, end hvad denne måling kan vise. Borgere med en psykisk lidelse på kontanthjælp modtager i nogen udstrækning indsats på tværs af fagområder, men er præget af, at de eksisterende tilbud ikke i ikke tilstrækkelig grad omfatter denne målgruppe.

Analysen peger derfor på, at der er behov for at styrke indsatsen for målgruppen yderligere. Forvaltningen vil i december forelægge en justeret handleplan på kontanthjælpsområdet med henblik på at implementere kontanthjælpsreformen. I denne forbindelse vil indsatsen for den-

Punkt nr. 14 - Analyse af indsatsen for borgere med en psykisk lidelse

Bilag 1 - Side 11 af 11

ne målgruppe også adresseres. Den eksisterende viden på området taler for, at det er den tætte, håndholdte indsats, der kan flytte noget for borgere med en lang ledighedshistorik og betydelige barrierer for at komme i arbejde. Det forestående udviklingsarbejde vil således have fokus på følgende:

- *Koordineret sagsbehandling og håndholdt indsats:* Med kontanthjælpsreformens ikrafttræden har alle aktivitetsparate kontanthjælpsmodtagere (svarer nogenlunde til nuværende match 2 og 3) ret til en koordinerende sagsbehandler i lighed med de borgere, der modtager ressourceforløb. Det vil sige én sagsbehandler, som koordinerer borgerens sag i kommunen på tværs af fagområder. Her er det afgørende, at den koordinerende sagsbehandling indebærer tæt opfølgning og håndholdt indsats.
- *Tværfaglig belysning:* Erfaringerne fra projekt 'Brug for alle', som indebar rundbordsamtaler i 'matchgruppe 3'-sager, samt erfaringerne fra det rehabiliterende team, tilsiger, at tværfaglig belysning af de relevante sager bidrager med en styrket koordination af borgerens samlede sag.
- *Tværfaglig indsats:* For målgruppen her, er det vanskeligheder i borgerens samlede livssituation og psykiske udfordringer, der udgør en barriere for beskæftigelse. Der er derfor behov for en helhedsorienteret tilgang, hvor den håndholdte beskæftigelsesindsats bygger bro til understøttende social- og sundhedsfaglige tilbud.
- *Udvikling af tilbud?:* Kvaliteten af den helhedsorienterede indsats afhænger af tilbudsmulighederne. I denne forbindelse skal det vurderes, om der er behov for justeringer af de eksisterende tilbud, fx:
 - Det er afgørende, at der etableres tilstrækkelige virksomhedsrettede tilbud i ordinære virksomheder, som er målrettet målgruppen, og hvor der kan tages hensyn til de fornødne skånebehov og tilknyttes den fornødne støtte.
 - De nuværende visiterede dagtilbud på socialområdet er ikke møntet på denne målgruppe, hvor der er behov for udvikling og tilbagevenden til arbejdsmarkedet, men er snarere møntet på førtidspensionister.
 - Tilbud om sundhedsfremme kan pt. ikke i tilstrækkelig grad rumme denne målgruppe.
- *Fortsat fokus på kompetenceudvikling og faglig understøtning og sparring:* Center for Arbejdsmarked har gennem længere tid lagt vægt på kompetenceudvikling i forhold til det psykiatriske område. I samarbejde med Center for Social Indsats planlægges i forbindelse med implementering af psykiatriplanen yderligere kompetenceudviklingsaktiviteter.
- *Afklaring af sager til ressourceforløb:* Snitfladerne mellem målgrupper bør yderligere udvikles. Nogle borgere i denne målgruppe vil formentlig være i målgruppen for ressourceforløb. Den foreløbige vurdering er dog, at det for en stor del vil gælde, at mulighederne over beskæftigelsesloven ikke er udtømte – at det således stadig er på kontanthjælp, at indsatsen skal håndteres.

Punkt nr. 15 - Buddingevej 50 - Omsorgsboliger og arkitektforslag Bilag 1 - Side 1 af 33

OMSORGSBOLIGER KONKURRENCEPROGRAM MINIKONKURRENCE LYNGBY-TAARBÆK KOMMUNE



Punkt nr. 15 - Buddingevej 50 - Omsorgsboliger og arkitektforslag

Bilag 1 - Side 2 af 33

INDHOLD

FORORD	3
BAGGRUND	4
MÅLSÆTNING	5
OPGAVEN	6
OMSORGSBOLIGER	8
BESKRIVELSE AF BELIGGENHED	12
AREALER OG PLANGRUNDLAG	14
FOSYNINGSMÆSSIGE FORHOLD	17
STØJFORHOLD	18
SKYGGEDIAGRAM	22
BESKRIVELSE AF EKS. BYGNING	23
PLANER SKOLEBYGNING	26
KONSTRUKTIVE OMBYGNINGER	27
TILGÆNGELIGHED	29
TIDSPLAN, PROJEKTFORLØB	30
KONKURRENCEBETINGELSER	31

Punkt nr. 15 - Buddingevej 50 - Omsorgsboliger og arkitektforslag

Bilag 1 - Side 3 af 33

FORORD

MINIKONKURENCE

Lyngby-Taarbæk afholder minikonkurrence for at afdække mulighederne for opførelse af 40 omsorgsboliger, på arealet ved tidligere Statskole Buddingevej 50. Boligerne skal tilvejebringes ved udnyttelse af eksisterende skolebygninger og suppleret med ny byggeri.

Dette konkurrenceprogram redegør for intentionerne for Omsorgsboligerne, de eksisterende forhold samt de problemstillinger der er forbundet med opgaven.

Konkurrencen afholdes som minikonkurrence, hvor der sigtes mod en skit-

semæssig fortolkning af konkurrenceopgavens muligheder. Forslagene skal have en konkretiseringsgrad, der efterfølgende kan ligge til grund for udarbejdelse af lokalplan, tilvejebringelse af støjberegning, samt der kan foretages en beregning af realiseringsomkostningerne.

Målet er ikke at der konkurreres på 100% færdigbearbejdede forslag, men det vindende team kvalificerer sig til dialog med bygherren om lokalplangrundlag og den endelige programmering til efterfølgende totalentreprisekonkurrence.

Punkt nr. 15 - Buddingevej 50 - Omsorgsboliger og arkitektforslag

Bilag 1 - Side 4 af 33

BAGGRUND

POLITISK BESLUTNING:

I forbindelse med vedtagelsen af Budget 2013-16 er der indgået aftale om at opføre 40 nye omsorgsboliger - bygget som ældreboliger i forhold til almenboliglovgivningen. Byggeriet erstatter etableringen af 40 nye plejeboliger ved Trongsårdskolen. Omsorgsboligerne skal placeres i bynært område. Begrebet "bynært område" er her defineret som et område med indkøbsmuligheder samt nærhed til kollektiv transport.

Såfremt der på sigt bliver behov for flere plejeboliger, kan omsorgsboligerne evt. omdannes til plejeboliger, ved senere at opføre servicearealer til boligerne. Boligerne er forudsat etableret som almenne ældreboliger, hvilket medfører at kommunen har 100 % anvisningsret til boligerne, og at beboerne kan søge boligydelse jf. de gunstige regler for netop denne type ældreboliger modsat privat finansierede boliger.

På møde i Byplanudvalget 12.06.2013 blev det vedtaget at udarbejde ny lokalplan med mulighed for opførelse af ny bebyggelse i op til 3 etager og med et etageareal på ca. 1.000 m² På arealet ved tidligere Statskole, Buddingevej 50. samt anbefaling af, at der udarbejdes et kommuneplan-tillæg vedrørende anvendelse, bebyggelsesprocent på 70 mv.

På Social- og Sundhedsudvalgs mødet blev målgruppen, indholdet af Omsorgspakken samt samarbejdet med omkringliggende institutioner godkendt

Økonomiudvalget godkendte på mødet 20.6.2014 ændring af kommuneplantillæg samt anbefaling af finansieringen af helhedsplan.

Kommunalbestyrelsen godkendte, at der gives en anlægsbevilling til helhedsplan mv.

Punkt nr. 15 - Buddingevej 50 - Omsorgsboliger og arkitektforslag

Bilag 1 - Side 5 af 33



MÅLSÆTNING

FORMÅL

At opføre 40 nye omsorgsboliger - bygget som ældreboliger i forhold til almenboliglovgivningen. Boligerne opføres på Buddingevej 50, hvor tidligere Statsskoles bygning udnyttes kombineret med opførelse af ny bebyggelse

SUCCESKRITERIER

At udføre en boligbebyggelse, som i forhold til både funktion, indretning af rum og størrelser på boliger samt fællesarealer lever op til Center for Træning og Omsorgs målgruppe og indholdet af Omsorgspakken.

At boligbebyggelsen arkitektonisk tager udgangspunkt i de eksisterende omkringliggende bygninger, særligt med hensyn til samspillet mellem den bevaringsværdige klassicistiske hovedbygning og nye bygninger.

At bebyggelsen udformes således, at der opnås gode udendørs arealer med private og fælles opholdsarealer, adgangsforskel og tilgængelighed, parkering. Der skal særligt fokuseres på håndtering af trafikstøj.

At der ved både opførelse, drift og efterfølgende vedligeholdelse af bygningen

tages størst muligt hensyn til påvirkninger af miljøet. Der skal især fokuseres på driftsenergi, vedligeholdelse, materialer og indeklima i de færdige bygninger.

At udføre byggeriet inden for den økonomiske ramme for støttet byggeri bygget som ældreboliger i forhold til almenboligloven.

Punkt nr. 15 - Buddingevej 50 - Omsorgsboliger og arkitektforslag Bilag 1 - Side 6 af 33

OPGAVEN

OPGAVEN

Der skal udarbejdes en helhedsplan for området, med ialt 40 boliger placeret i eksisterende skolebygning, suppleret med nybygning.
Helhedsplanen skal danne ramme for senere udarbejdelse af Lokalplan.

EKSISTERENDE BYGNINGER

Eksisterende skolebygning ønskes med dets nuværende udvendige arkitektoniske udtryk som helhed bevaret. Udvendige forandringer som følge af ændret udnyttelse skal indpasses og underordnes bygnings nuværende arkitektur. Indvendigt er bygningen misligholdt efter manglende brug, vandskade og hærværk. Det forventes ikke at interiøret på nogen måde bevares. Der skal dog fremhæves enkelte områder, der har særlige arkitektonisk værdi, her tænkes på indgangspartiets klassistiske interiør. Udnyttelse af tagetage og kælder etage forventes at kunne indgå som aktive arealer til bolig- og fællesformål. Se i øvrigt afsnittet om konstruktive ombygninger i eksisterende bygning.
Gymnastikbygningen indeholder fællessale, IT-café, sundhedsrum og 2 boliger. Boligerne udlejet til Strandbergs som aflastning og udslusningsboliger. Det forudsættes, at Omsorgsboligerne også vil kunne anvende disse faciliteter efter aftale. I forbindelse med terrænbearbejdningen ønskes indgangen til nederste sal bear-

bejdet så adgangen bliver mere direkte fra terræn og sammenhængende med haveplanen for omsorgsboligerne.

Der pågår ansøgning om tilladelse til nedrivning af cykelskur, toiletbygning samt pedelboligen. Disse bygninger kan inddrages i løsningen, men kan også forudsættes nedrevet.

BOLIGERNE

Boligerne skal fordeles med bruttoareal inkl fællesarealer og depoter på:
ca. 20 stk á 65 m²
ca. 16 stk á 75 m²
ca. 4 stk á 85 m²

Boligerne skal udformes i henhold BR10 suppleret med ekstra krav beskrevet i afsnittet tilgængelighed. Der skal minimum være mulighed for opdeling mellem soverum og opholdsrum.

FÆLLESAREALERNE

Generelt skal fællesarealerne emme af hjemlighed.

Der skal etableres et Multirum, der indeholder køkken og spisestue med plads til ca. 50 personer. Rummet skal kunne opdeles i to og benyttes uafhængigt. og samtidig kunne indrettes med små hobykroge strik/sy, pc etc.

Multirummet skal indeholde AV udstyr, så der f.eks. kan holdes foredrag eller være biograf, og også kunne danne ramme for café virksomhed /spisearrangementer om

aftenen etc.

Multirummet skal indeholde friplads til gymnastik evt. borde pakkes væk (fleksible) og gulvet skal være egnet.

Boligerne skal forberedes for vaskemaskiner, men i tillæg til dette ønskes følesvaskeri med 2 vaskemaskiner og 1 tørretumbler, samt anvisning af udendørs tørreplads.

Der skal etableres uopvarmet skur/værksted til fælles haveredskaber/værktøj. i forbindelse med skuret etableres overdækket udendørsplads.

Nuværende fyr- og teknikrums placering forventes bibeholdt, men med nye installationer. Tagrummet over tagetagen på skolebygningen kan anvendes til teknikrum.

I det boligerne indrettes til pleje med personalehjælp, kan der fremadrettet være behov for at udføre servicearealer, hvis bebyggelsen skal fungere som plejehjem.

Der skal derfor anvises mulighed for at udvide bebyggelsen med ca 100 m² til administration.

BEPLANTNING OG TERRÆNBEARBEJDNING

Der er ikke på nuværende tidspunkt noget myndighedskrav til bevaring af eksisterende beplantning. De kuglebeskårede lindetræer og bøgehækken ud mod buddingevej, samt det japanske kirsebær træ i det trekantede haveareal vest for skolebygningener er markant beplantning som

Punkt nr. 15 - Buddingevej 50 - Omsorgsboliger og arkitektforslag

Bilag 1 - Side 7 af 33

løsning af opgaven skal forholde sig til. Terrænet skal bearbejdes, gerne således at nuværende kælderetage kan udnyttes til opholdsareal / beboelse. Grundelementerne i indretning af udearealerne er læ-udsyn-skygge-aktivitet-fællesskab.

Der vil blive lagt vægt på små halvprivate opholdspladser i tæt tilknytning til boligerne, kombineret med fællesarealer. De fælles udearealer skal være grønne med frugtræer, gangstier og bænke. Der kunne være indtænkt motion/aktivitet og hvilepladser f.eks gyngesofaer.

På arealet skal der være borde og bænke, der både er børne- og ældrevenlige til grill og besøg.

Legeplads så dagplejen og børnehaven i området kan komme på besøg. Legepladsen skal adskille sig fra områdets øvrige legepladser, ved at være ekstra attraktiv. Der må gerne være f. eks voliere, fiskebassin o.l.

Lynby-Taarbæk Kommune ønsker at alt regnvand så vidt muligt håndteres på egen grund, indarbejdelse af f. eks regnbuede eller vandbassiner ønskes derfor belyst.

I haveanlægget ønskes væksthus, med mulighed for ophold og dyrkning af planter.

Gangstierne udformes til rollator, samt

rulleskøjte og løbehjulsvenlige.

TRAFIK, PARKERING, ADGANG

I forbindelse med et tidligere projekt på grunden er der lavet en trafikanalyse, som foreslår at indkørsel til grunden bedst foregår nordfra, og at indkørslen lægges sammen med indkørslen til Bostedet Chr. X's Allé. Der foreligger et projekt for kommende indkørsel og parkering for Strandberg, der endnu ikke er udført. Projektet er indtegnet på matrikelkortet

Udformning af indkørsel til Omsorgsboligerne ønskes belyst, samt affaldsplads med ca. 5 stk. 240 l Container. Affaldspladsen kan evt. være fælles med Strandberg.

Det vurderes, at der skal etableres 18 p-pladser til ældreboligerne, heraf 3 handicappladser. P-pladserne ønskes integreret i helhedsplanen, således at parkeringen ikke fremstår som et tomt ubenyttet areal, da målgruppen erfaringsmæssigt ikke har egen bil. Parkeringspladserne vil primært være til gæster, da omsorgsboligerne ikke har fast personale tilknyttet.

Det er vigtigt at bebyggelsen udformes med henblik på at opnå mest mulig areal til udendørs ophold i henhold til støjkrav i BR10. Forslagene vil blive efterprøvet ved simulation.

ARKITEKTUR

Kommende skitseforslag bør lægge vægt på at skabe en samlet bebyggelsesstruktur, som forholder sig til tydeligheden til det eksisterende anlæg. Nybyggeri forventes ikke at mime den eksisterende arkitektur, men det arkitektoniske udtryk og materialekarakteren skal forholde sig her til.

Der skal vælges kendte og bygbare løsninger og materialer, der fremadrettet kræver et minimum af vedligeholdelse. Nybyggeriet skal udføres i henhold til energikrav 2020. Eksisterende bygning forventes efterisoleret til BR10 i det omfang, det kan lade sig gøre uden at ødelægge den oprindelige arkitektur.



Punkt nr. 15 - Buddingevej 50 - Omsorgsboliger og arkitektforslag

Bilag 1 - Side 8 af 33

OMSORGSBOLIGER

VISION

En omsorgsbolig skal understøtte ældre borgere, som bl.a. på grund af ensomhed og utryghed mistrives i egen bolig, selvom de fysisk og kognitivt er i stand til at leve et aktivt og/eller socialt liv.

Borgerne visiteres til en omsorgsbolig før de bliver så fysisk og kognitivt dårlige, at de vil have behov for en plejebolig.

Omsorgsboligerne er et trygt miljø præget af samvær, hjælp til fælleshjælp og fælles oplevelser med udgangspunkt i beboernes behov. Graden og karakteren af aktiviteter og oplevelser, kontra behovet for privatliv tilpasses således den konkrete beboergruppe i omsorgsboligerne.

Omsorgsboligerne drives af beboerne og personalet, omtalt som "omsorgspakken". I samarbejde skal de arrangere og afholde fælles oplevelser samt understøtte fælleskabet blandt beboerne og kontakten til omverdenen via åbne arrangementer for pårørende, nærmiljøet og venner.

Ved at tilbyde de ældre beboere et trygt og aktivt miljø, bestående af fælles oplevelser og fysiske aktiviteter, forventes det, at beboernes livskvalitet og helbredstilstand øges. De ældre forventes at være i stand til at klare sig selv i egen bolig længst muligt, og udvikle eget personlige potentiale den

sidste periode af livet.

Omsorgsboligerne bygger på fem nedestående værdier, defineret af Ældrekommissionen i 2011, som udgangspunkt for det gode ældreliv i forbindelse med rapporten "Livskvalitet og selvbestemmelse på plejehjem":

- Indflydelse på eget liv
- Respekt for forskellighed
- Medmenneskelighed
- Gode oplevelser hver dag
- En værdig afslutning på livet

OMSORGSBOLIGEN

En omsorgsbolig er karakteriseret ved et fælles hverdagsliv mellem beboerne og mellem beboerne, personalet og nærmiljøet, understøttet af et fast tilknyttet personale omtalt som "omsorgspakken". Det fælles hverdagsliv er kendetegnet ved følgende begreber:

- Fællesskab og venskaber
- Nærvær
- Rummelighed og medmenneskelighed
- Mangfoldighed
- Indflydelse

Boligen er en selvstændig lejebolig opført som en ældrebolig. Lejeren betaler indskud og husleje og boligen er handicapindrettet

med egen entre, køkken, bad, stue og soveværelse samt enten altan eller have. Så vidt muligt, etableres uderum/pulterkammer til boligen.

Boligen er mulig at indrette hjemligt og personligt, så beboeren får lyst til at have besøg. Boligen understøtter beboeren i at opretholde det liv, han/hun levede før indflytning og inspirerer til samvær med de øvrige beboere. Samværet initieres bl.a. af, at f.eks. postkasser, tørre- og skraldestativer er placeret i fællesarealerne, og skaber rum for naturlige møder mellem beboerne.

FÆLLESAREALERNE

I forbindelse med boligen er indendørs og udendørs fællesarealer, som danner ramme for og inspirerer til aktiviteter og samvær blandt beboerne, pårørende og venner.

Fællesarealerne tiltækker "liv" til boenheden og gør det attraktivt og tillokkende for pårørende og venner at komme på besøg. F.eks. i form af åbne legepladser for nærområdets beboere og institutioner samt pårørende.

Fællesarealerne er åbne for nærmiljøet for at sikre, at boenheden ikke bliver en isoleret "ø" i området, men tværtimod integreres i dette.

Punkt nr. 15 - Buddingevej 50 - Omsorgsboliger og arkitektforslag

Bilag 1 - Side 9 af 33



OMSORGSPAKKEN

Omsorgsboligerne adskiller sig fra kommunens øvrige bo-tilbud ved den tilknyttede "omsorgspakke". Omsorgspakken er karakteriseret ved det sociale liv mellem beboerne og mellem beboerne og lokalmiljøet. Det sociale liv understøttes af fælles oplevelser og aktiviteter samt en generel oplevelse af trykthed blandt beboerne. Trykthed i form af sikkerhed, kendskab og netværk til nærmiljøet samt glæde og ejerskab ved det fælles liv mellem beboerne.

Sidstnævnte understøttes ved, at beboerne deltagtiggøres i udviklingen og driften af omsorgspakken og boenheden. F.eks. ved at varetage praktiske opgaver som at luge have og tage initiativ til og afvikle diverse arrangementer, f.eks. bridge-aften, fælles spising mv.

Omsorgspakken indeholder "hverdagsbøvl" forstået som dagligdags gøremål. Foruden at være en række private hjem er omsorgsboligerne også et fællesskab, som næres ved fælles oplevelser og "pligter". Fællesarealerne synliggør og emmer derfor af igangværende projekter, aktiviteter og oplevelser i form af f.eks. opslåede bøger, en opvask fra dagens eftermiddagskaffe mv.

Punkt nr. 15 - Buddingevej 50 - Omsorgsboliger og arkitektforslag Bilag 1 - Side 10 af 33

Omsorgspakkens indhold og form tilpasses den aktuelle beboersammensætning og vil derfor variere afhængigt af beboernes behov for fællesskab kontra privatliv og interesser. Uanset indhold og form er det dog væsentligt, at nærmiljøet inkluderes i nogle af de planlagte oplevelser og aktiviteter, samtidig med, at de planlagte aktiviteter ikke "udkonkurrerer" lignende tilbud i lokalområdet. Tværtimod kunne en aktivitet være, at følges til gudsjeneste, aktivitet på biblioteket mv. Ved at integrere omsorgsboligerne med nærmiljøet skabes netværk og bekendtskaber udenfor boenheden og på tværs af generationer, hvilket stimulerer og øger de ældres oplevelse af tryghed.

Omsorgspakken rummer både systematiserede forløb, f.eks. ugentlig gymnastik og enkeltstående oplevelser, f.eks. royalt bryllup på storskærm samt dagligdags gøremål og uformelt samvær.

I planlægning og afvikling heraf tages udgangspunkt i paradigmeskiftet og ældrestrategien med henblik på at understøtte beboerne i et aktivt liv – mentalt og fysisk: Forslag til aktiviteter og oplevelser i regi af omsorgspakken:

- Faste aktiviteter, f.eks. kor, gymnastik, dans

- Passe husdyr sammen, evt. sammen med omkringliggende institutioner
- Musik
- Fælleslæsning
- Fælles male-aktiviteter
- Teater
- Foredrag
- Fælles sang
- Fælles gåture
- Ture ud af huset

Personale

Der er i Budget 2013-16 afsat 1. mio. kr. årligt til at finansiere omsorgspakken. Beløbet dækker personale og evt. udgifter til aktiviteter. Såfremt der er behov for det, vil personalet søge relevante puljer og midler til udvalgte aktiviteter.

Personalet forventes tilstede om eftermiddagen, aftenen og i weekenden, hvor behovet for samvær og aktiviteter typisk er størst.

Personalets opgaver:

- Varetage dagligdags-gøremål sammen med beboerne
- Understøtte relationer mellem beboerne
- Understøtte netværk til nærmiljøet, pårørende og venner

Punkt nr. 15 - Buddingevej 50 - Omsorgsboliger og arkitektforslag

Bilag 1 - Side 11 af 33

- Samarbejde med frivillige, lokale institutioner mv. omkring aktiviteter og oplevelser
- Samarbejde og koordinere med hjemmehjælp og pleje
- Tage initiativ til og afholde aktiviteter og oplevelser, spontane og systematiserede
- Guide beboerne i "hjælp til fælleshjælp"
- Udvide interesse og nærvær overfor beboerne

MÅLGRUPPEN

Omsorgsboligerne er målrettet gruppen af ældre, som mistrives i eget hjem, fordi de er ensomme, utrygge og lever isoleret. Ofte spiser og drikker de ikke tilstrækkeligt og kan deraf være underernærede og dehydrerede. De er ved at miste livsglæden, fordi de er alene og ikke har overskud og mod til at dyrke interesser og venskaber. Hvis målgruppens livsvilkår ikke ændres, vil de inden for en kortere årrække få behov for en plejebolig, da den aktuelle livsførelse svækker deres fysiske og kognitive tilstand.

Målgruppen modtager hjemmehjælp og/eller personlig pleje af varierende grad, og kan have et højt eller lavt funktionsniveau. Fælles for målgruppen er, at de ønsker at leve et mere aktivt og socialt liv, og "liver op" i selskab med andre – f.eks. hjemmeplejen. Målgruppen har potentialer og lyst til at tage

ansvar og ejerskab for eget liv, men magter det aktuelt ikke i eget hjem. Under tryk og sociale rammer forventes målgruppen at "blomstre op" og igen få overskud til at "dyrke sig selv", hvormed målgruppens livskvalitet og helbredstilstand øges.

Målgruppen inkluderer:

- Ældre som modtager hjemmehjælp eller hjemmepleje i begrænset omfang
- Ældre som er hæmmet af ensomhed, utryghed og/isolation
- Ældre som besidder et uforløst potentiale, som forventes frigivet under tryk og sociale rammer
- Ældre som næres af at være sammen med andre og kan bidrage til fællesskabet
- Enlige og samlevende ældre

Målgruppen inkluderer ikke:

- Ældre med betydelige psykiske og psykiatriske udfordringer, som kan skabe utryghed i bo-enheden eller hæmme det sociale liv
- Yngre ældre, evt. med børn, da fællesskabet og aktiviteterne er henvendt til ældre personer, som yngre personer ikke vil stimuleres i tilstrækkelig grad ved
- Demente, da boligen ikke er indrettet til eller bemanded med personale målrettet

tet demente. I det tilfælde at beboere i en omsorgsbolig udvikler demens, vil beboeren flytte til en plejebolig for at få den rette pleje og hjælp. På samme tid, som hvis den pågældende beboer befinder sig i en ældrebolig eller beskyttet bolig.

Punkt nr. 15 - Buddingevej 50 - Omsorgsboliger og arkitektforslag Bilag 1 - Side 12 af 33

BESKRIVELSE AF BELIGGENHED

DEN OMKRINGLIGGENDE BEBYGGELSE

Kvarteret består af mindre parcelhuse med udnyttelig tagetage, der er beliggende mod syd og øst for matriklen. Mod vest ligger der institutioner som børnehave, botilbud til mennesker med autisme og mod nord afgrænses matriklen af en rækkehusbebyggelse.

På modstående hjørne ligger Christianskirken fra 1941 med sit efter datidens meget moderne udtryk.

Den tidligere skolebygning fremtræder meget markant og sammen med gymnastiksalbygningen dannes en høj ryg, der fremstår som naturlig adskillelse mellem de forskellige bygningstyper i området.

I sit klassicistiske formsprog giver bygningen en autoritet, der sammen med sit stilrene udtryk, er med til at give området karakter.

ADKOMST OG PARKERING

Grunden er beliggende på det sydvestlige hjørne i krydset Buddingevej og Chr X Allé. Indkørsel sker fra Chr X Allé ved siden af indkørslen til botilbuddet Chr X Allé / Strandberg. Der har tidligere været indkørsel fra Buddingevej i bygningsaksen. Parkering har indtil dato foregået i den asfaltbelagte tidligere skolegård.

GRUNDENS NUVÆRENDE DISPONERING

Grundarealer er beliggende ud til krydset Buddingevej -Chr. X Allé. Mod krydset er der beplantning, der delvis dækker indkig mod bygningerne, når træerne har løv. I det bebyggelsen tidligere har været anvendt til skole, er meget af grundarealet asfalt belagt. Vest for skolebygningen er der et trekantet haveareal. På grundens sydlige areal op mod boligbebyggelsen ligger den tidligere pedelbolig samt 2 sekundære bygninger med toiletter og cykelparkering.

Grunden skræner mod Buddingevej med en højdeforskel i alt på ca. 2.000 mm, fordelt med terrænfald over skolegårdens længde på ca. 1.500 mm og et fald på ca. 500 mm i beplantingsbæltet mod krydset.

BEPLANTNING

På grunden er der en bevaringsværdig række af kuglebeskåret lindetræer. træerne har ikke være beskåret i flere år, men det vurderes, at det vil være muligt at genskabe den oprindelige form. Træerne danner en smuk afgrænsning af bebyggelsen mod Buddingevej sammen med den eksisterende bøgehæk, der afgrænser matriklen mod fortovet.

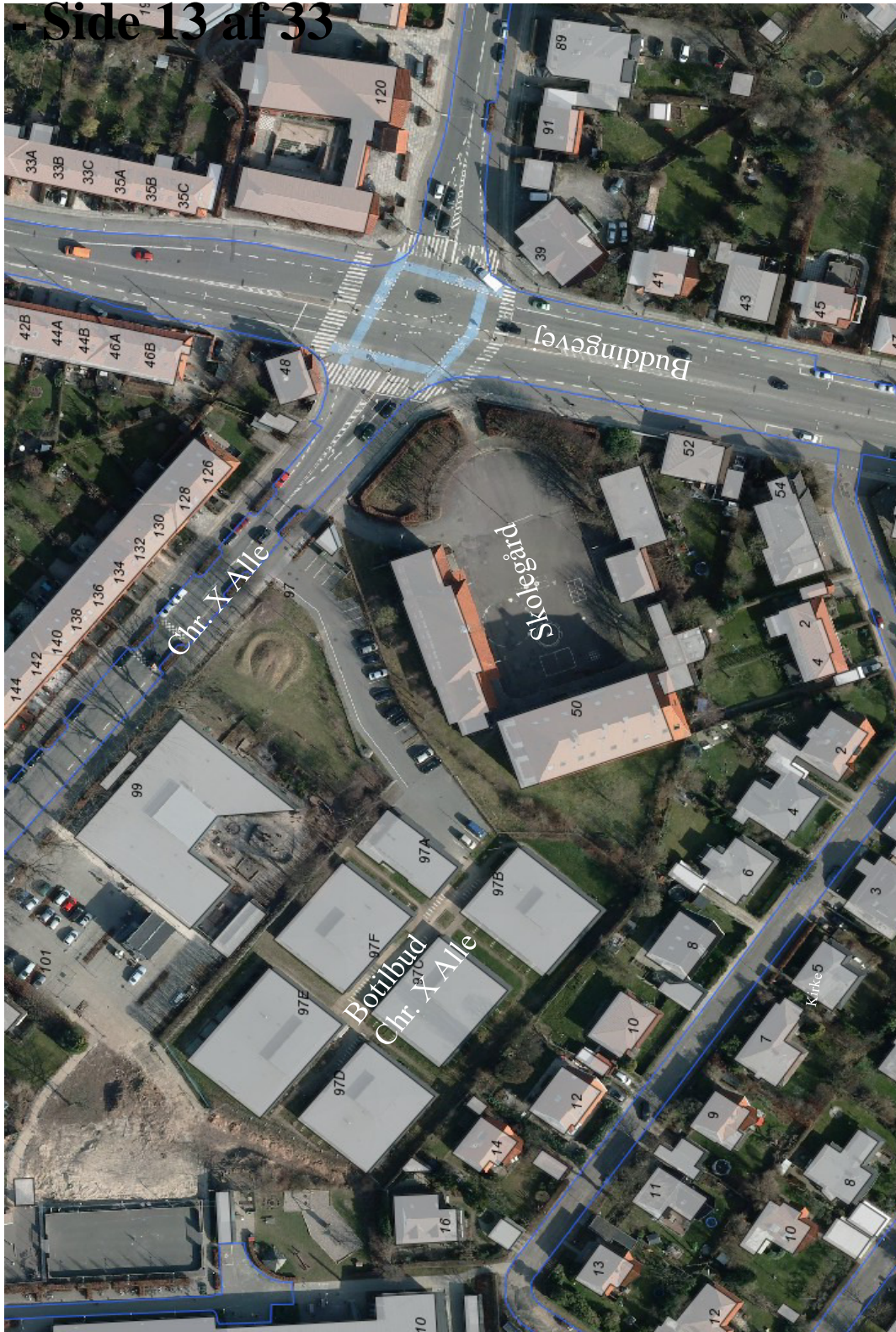
Mod syd-øst er der et par store rododendron buske.

På hver side af pedelboligen er der 2 kasta-

netræer. Træerne er flerstammede, og vurderes ikke specielt bevaringsværdige. På det trekantede haveareal vest for skolebygningen er det et stort japansk kirsebært træ.

Punkt nr. 15 - Buddingevej 50 - Omsorgsboliger og arkitektforslag Bilag 1 - Side 13 af 33

LUFTFOTO



Punkt nr. 15 - Buddingevej 50 - Omsorgsboliger og arkitektforslag

Bilag 1 - Side 14 af 33

AREALER OG PLANGRUNDLAG

ADRESSE

Buddingevej 50
2800 Lyngby

liger til botilbudet Chr X allé.
Selve hovedbygningen og pedelboligen er
nuværende tidspunkt uudnyttede.

MATRIKEL

23u, Kgs. Lyngby By, Christians
Matriklen er under ommatrikulering, det
kommende areal forventes at udgøre 4.856
m².

TINGLYSING OG SERVITUTTER

Da Københavns Amt i 2003 frasolgte sko-
len, blev der ved denne lejlighed tinglyst
færdselsret til boligerne for mennesker med
autisme. På grund af den verserende sag
med ommatrikulering vil denne klausul blive
ændret.

EJERFORHOLD

Lyngby-Taarbæk Kommune

HISTORIE

Buddingevej 50 er tegnet af Arkitekt Mag-
dahl Nielsen, og blev indviet den 29. no-
vember 1923, som nye lokaler til Lyngby
Statskole, tidligere Thyssens Skole.
Den 1. januar 1986 blev skolen overtaget
af Københavns Amt under navnet Lyngby
Gymnasium, og i 1991 blev skolen nedlagt.
Københavns Amt frasolgte i 2003 skolen til
Mogens de Linde, efter at have opført boli-
ger til mennesker med autisme på skolens
tidligere sportsarealer, der ved denne lejlig-
hed blev fraskilt.

Mogens de Linde solgte 2006 ejendommen
til Fischer4Benz Holding ApS, men firma-
et gik imidlertid konkurs i 2009, hvorefter
Lyngby-Taarbæk Kommune erhvervede sig
ejendommen med henblik på etablering af
et sundhedshus som OPP-projekt. Projek-
tet blev ikke gennemført, men gymnastik-
salen blev delvist anvendt til aflastningsbo-

Tagetage udnyttelig	430 m ²
I alt	2030 m ²
Pedelboligi:	
Kælder	48 m ²
Stueplan	82 m ²
Tagetage udnyttelig	19 m ²
I alt	150 m ²
Toiletbygning:	
Stueplan	117 m ²
Cykelskur:	
Stueplan	122 m ²
Samlet areal i alt:	2419 m²



KOMMUNEPLANVISIONER

I Kommunens strategi Grønt Lys står bl.a.

AREALER

Eksisterende bygningsareal i henhold til
BBR er:

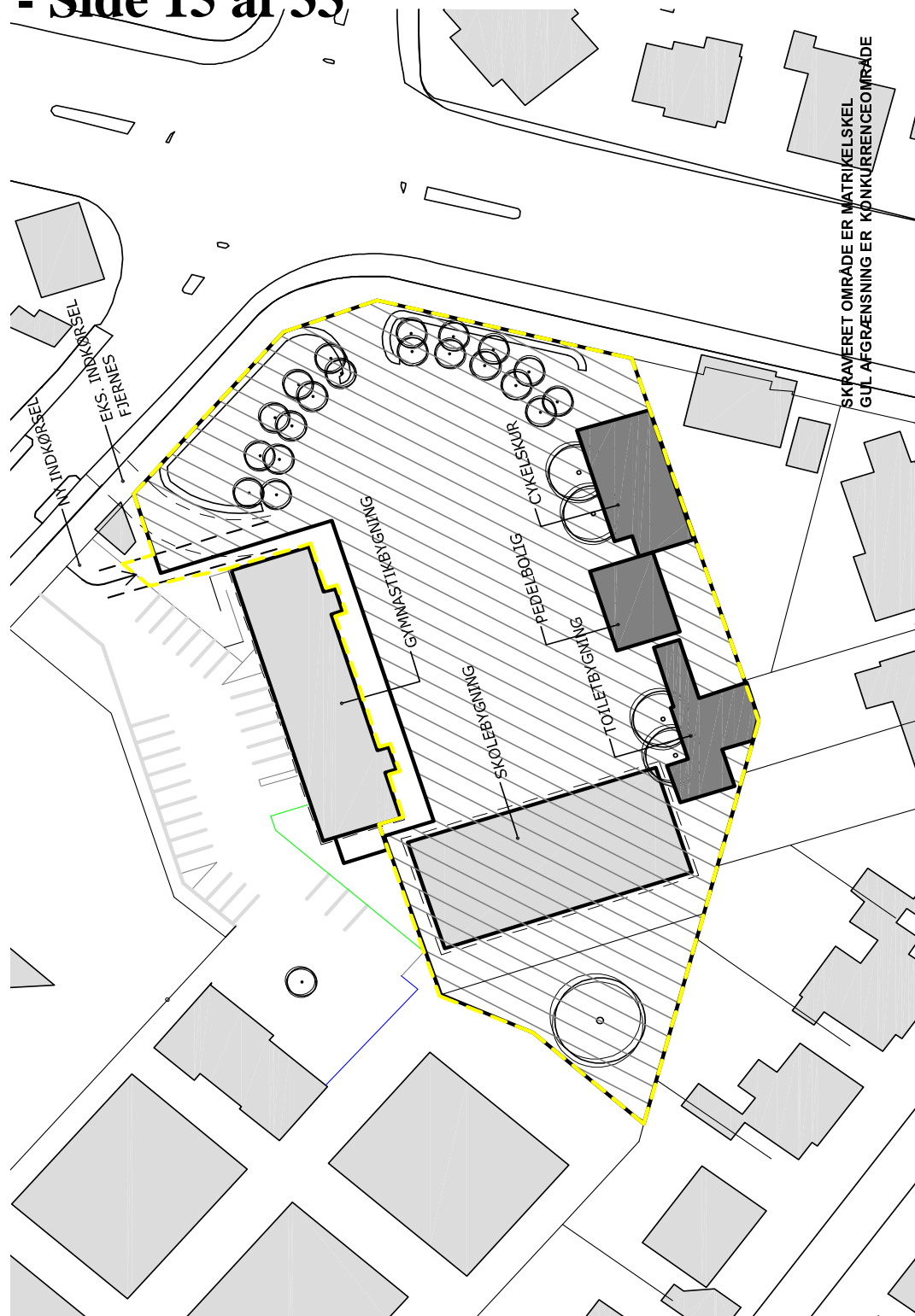
Skolebygning:

 Kælder 538 m²
 Stue og 1. sal 1062 m²

Punkt nr. 15 - Buddingevej 50 - Omsorgsboliger og arkitektforslag Bilag 1 - Side 15 af 33

15

MATRIKELKORT



Punkt nr. 15 - Buddingevej 50 - Omsorgsboliger og arkitektforslag

Bilag 1 - Side 16 af 33

om boliger." Drømmen om den tættere og mere livlige by kræver flere boliger... I Kgs. Lyngby skal det summe af liv... Byen skal fortættes med flere boliger og kollegier... Lyngby-Taarbæk Ringby skal fortættes med boliger, handel og virksomheder, især ved stationerne." Omsorgsboligerne bliver placeret ca. 600 m fra letbanestationen ved Lyngby Station, og projektet med omsorgsboligerne indgår derfor som en del af Lyngby-Taarbæk Kommunes overordnede vision.

DEN FREMTIDIGE PLANLÆGNING AF OMRÅDET

Efter minikonkurrencen vil det/de udvalgte forslag blive fremlagt i kommunens udvalg, hvorefter der skal udarbejdes lokalplan og kommuneplantillæg. I den forbindelse vil der også blive udarbejdet en Miljøvurdering.

NUVÆRENDE PLANGRUNDLAG

Kommuneplan
Området er indeholdt i Kommuneplan 2009, Ulrikkenborg bydel, kommuneplanramme 2.2.30 Engelsborgskolen / VUC Øresund. Området er idag udlagt til offentlig service med en bebyggelsesprocent på 45, og bebyggelse må udføres i max 3 etager. Projektet med omsorgsboligerne forudsætter, at der udarbejdes et

kommuneplantillæg, hvor bebyggelsesprocenten sættes op til 70

Lokalplan

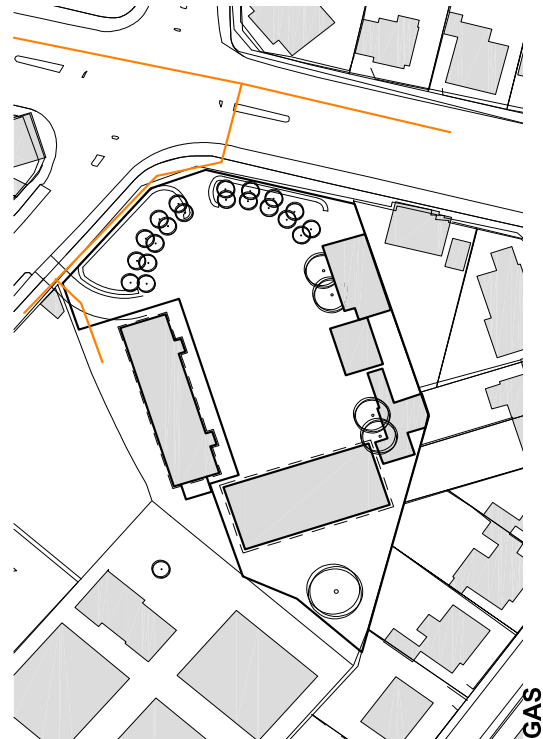
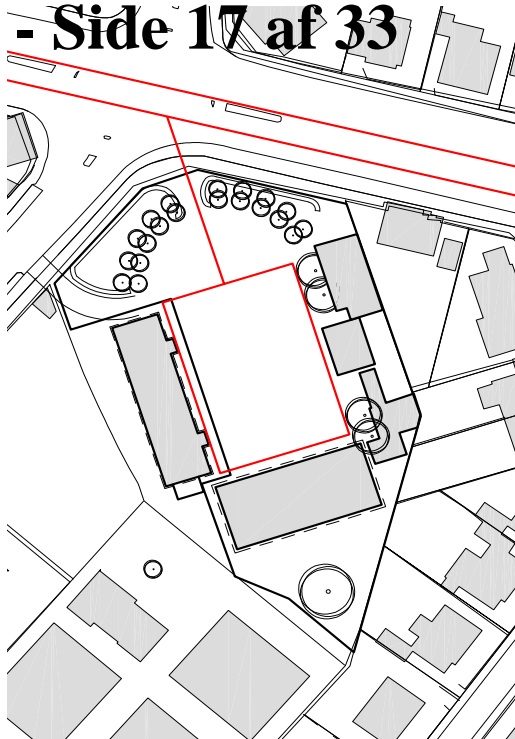
Matriklen er ikke omfattet af nogen lokalplan, dette skal udarbejdes i forbindelse med anvendelse til Omsorgsboliger.

PARKERING

Kommuneplanens parkeringsnorm for ældreboliger er, at parkeringskravet skal vurderes. Parkeringskravet er i dette tilfælde vurderet til 18-20 p-pladser til 40 omsorgsboliger. Kravet til cykelparkering vurderes at være 10-15 pladser.

Punkt nr. 15 - Buddingevej 50 - Omsorgsboliger og arkitektforslag

Bilag 1 - Side 17 af 33



17

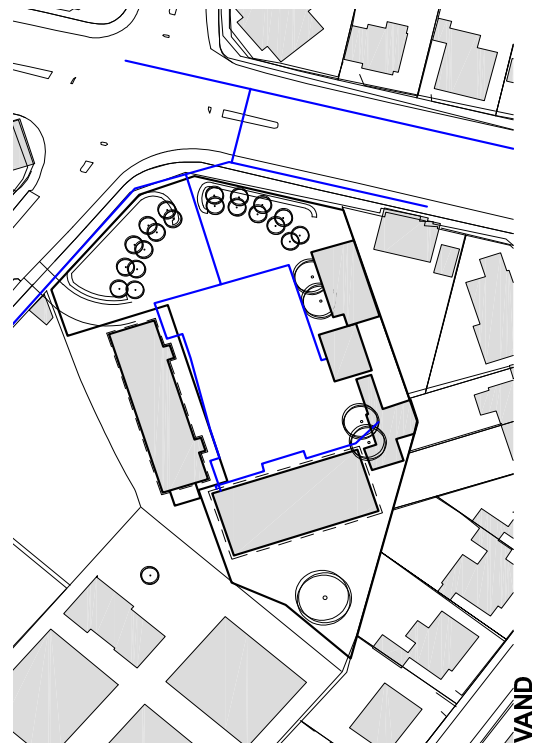
FORSYNINGSMÆSSIGE FORHOLD

VAND- OG KLOAK-FORSYNING
Lyngby-Taarbæk Forsyning A/S

VARME

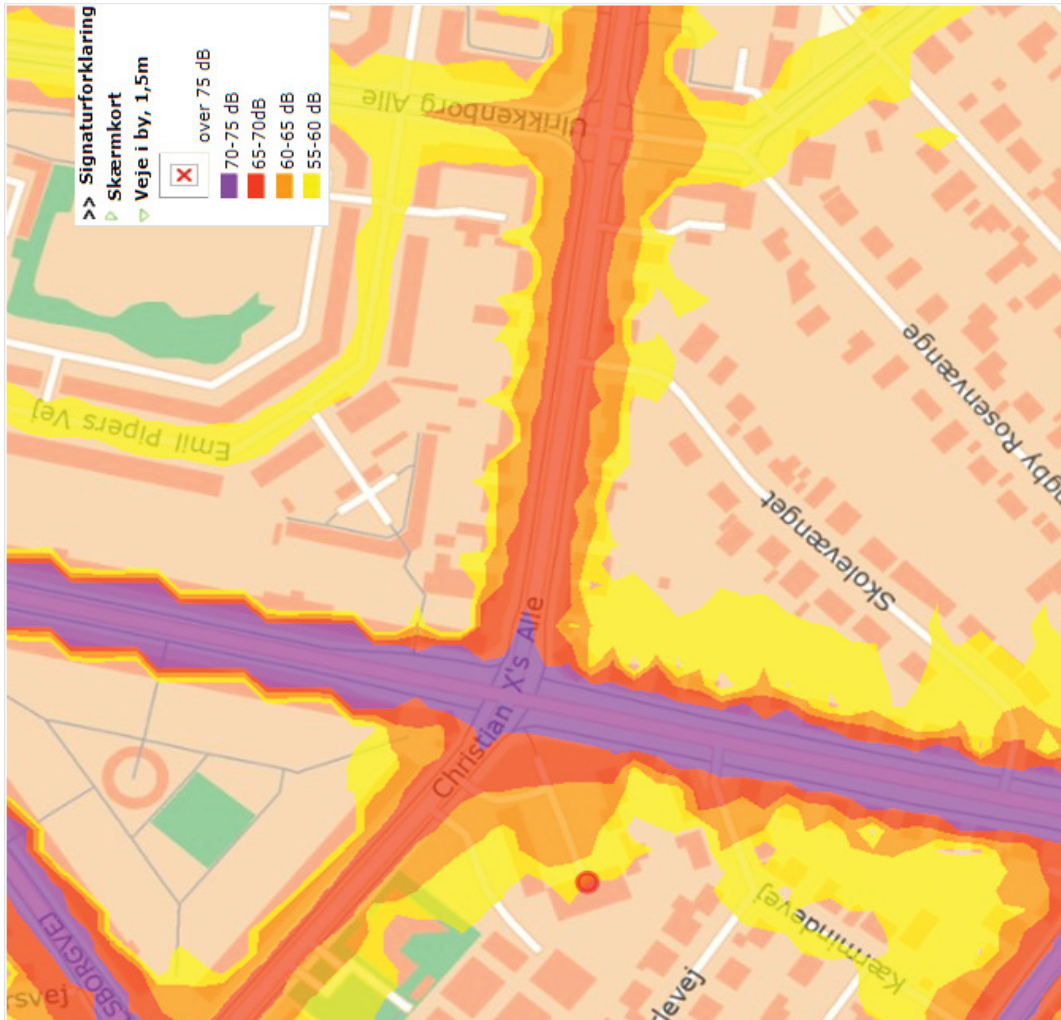
Bygningen opvarmes med naturgas. Lyngby-Taarbæk Kommune har september 2012 besluttet at udbygge fjernvarmeforsyningen i kommunen. Vestforbrænding bliver forsyningspligtig i alle kommunens fjernvarmeområder. Fjernvarmeudbygningen foregår i perioden 2013-2016. Matriklen tilsluttes denne forsyning primo 2015.

ELFORSYNING
DONG Energy



Punkt nr. 15 - Buddingevej 50 - Omsorgsboliger og arkitektforslag

Bilag 1 - Side 18 af 33



STØJFORHOLD

STØJKORT

Da grunden ligger ud mod trafikerede veje, er det meget vigtigt, at bygningerne placeres således, at Bygningsreglementets krav til støjrænser overholdes.

Som det fremgår af Støjkortet er bygningsreglementets krav om støj på opholdsarealer ikke overholdt.

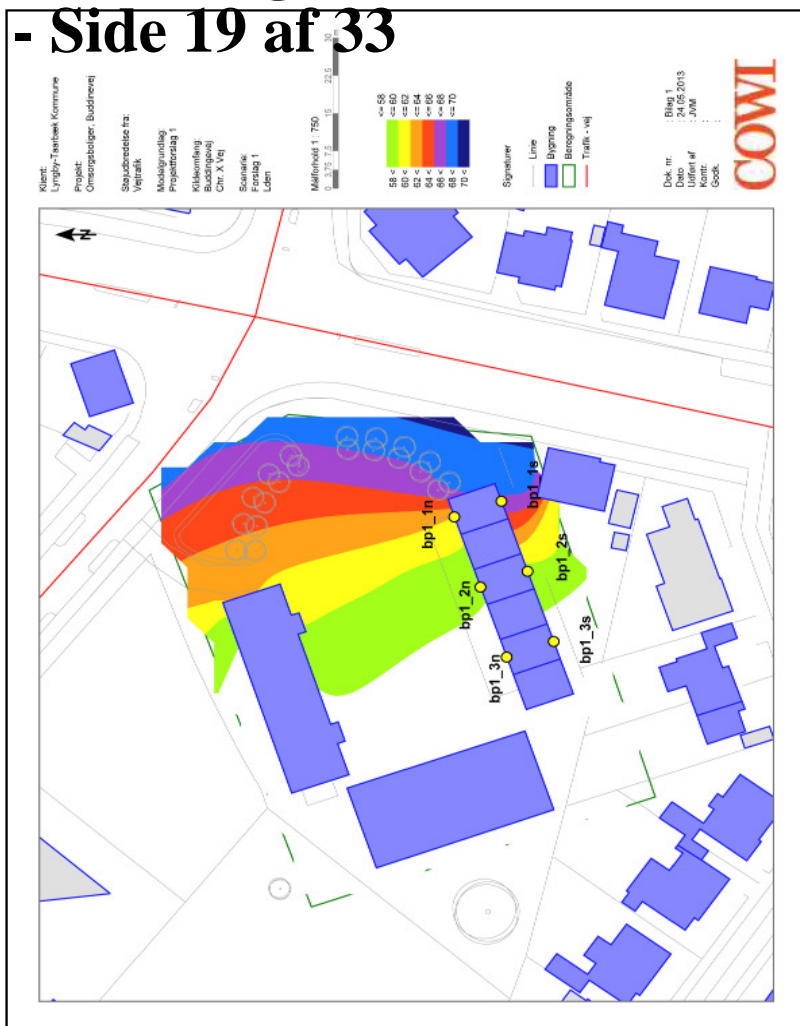
Signaturen viser at det kun er en del af grunden, der lever op til Bygningsreglementets krav for støjniveauet.

For at kunne udnytte hele grunden vil det være hensigtsmæssigt at få støjpåvirkningen fra Buddingevej stoppet så langt mod vejen som muligt. Rækkehusbebyggelsen på modstående side af Chr. X Alle viser at gårdrummet ikke er påvirket af støj fra vejen.

For at give en fornemmelse for hvorledes støjen vil kunne håndteres ved fremtidig bebyggelse, er der udarbejdet 3 forskellige scenarier.

Punkt nr. 15 - Buddingevej 50 - Omsorgsboliger og arkitektforslag

Bilag 1 - Side 19 af 33



SENARIE 1 - BOLIGBLOK

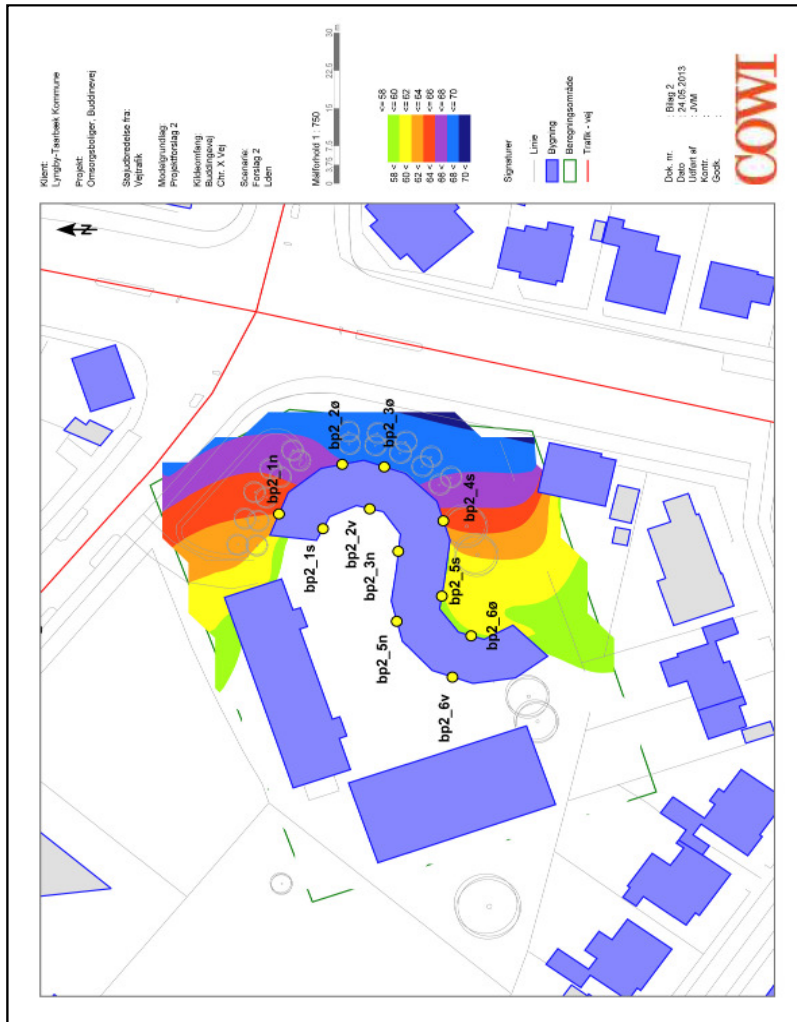
Der opføres en boligblok i 3 etager, der lukker gården mod syd. Der vil kunne opføres med ca. 15-18 lejligheder.

STØJFORHOLD

Omstående støjkort viser en simulering af støj i den foreslåede bygningsplacering. De farvede områder viser en støjgrænse, der ligger over det tilladte. Dette betyder, at der skal udføres ekstra støjskærmende tiltag, hvis disse arealer skal kunne udnyttes til opholdsareal.

Kortets støjmålinger er beregnet i 1500 mm højde.

Punkt nr. 15 - Buddingevej 50 - Omsorgsboliger og arkitektforslag Bilag 1 - Side 20 af 33



SENARIE 2 - TILPASSET BYGNINGSVO- LUME

Den foreslåede bygningsudformning skal symbolisere at der etableres en bygning, der med en skulpturel udformning, der tilpasser sig de eksisterende forhold (beplantningen), opdeler havearealerne og åbner op for en varieret anvendelse. Bygningen tænkes opført i 2 etager og vil kunne rumme ca. 14-16 lejligheder.

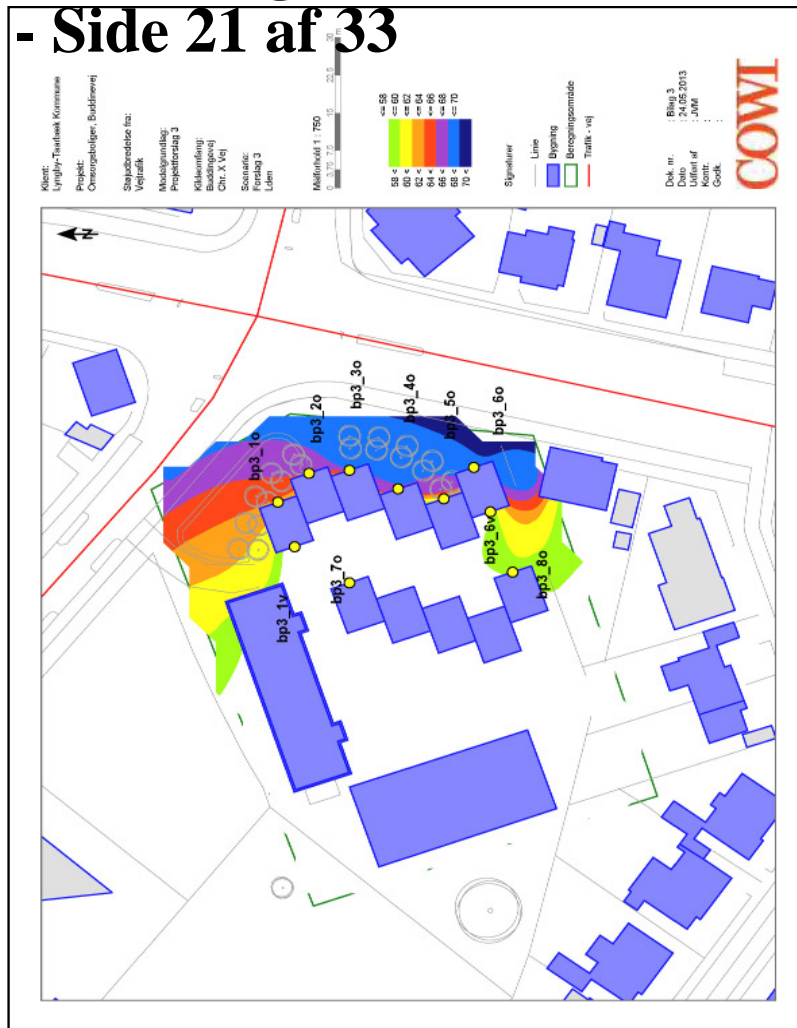
STØJFORHOLD

Støjkortet viser, at der kan opnås betydelig støjreduktion på en stor del af havearealet, hvis den nye bebyggelse placeres, så den skærmer mod Buddingevej og Chr. X. Alle. Med en bearbejdning af bygningskroppene eller optørelse af støjtæppe, vil der kunne opnås gode udeendørs opholdsarealer, der støjpåvirkningsmæssigt ligger inden for Bygnings Reglementets tilladte værdi.

Kortets støjmålinger er beregnet i 1500 mm højde.

Punkt nr. 15 - Buddingevej 50 - Omsorgsboliger og arkitektforslag

Bilag 1 - Side 21 af 33



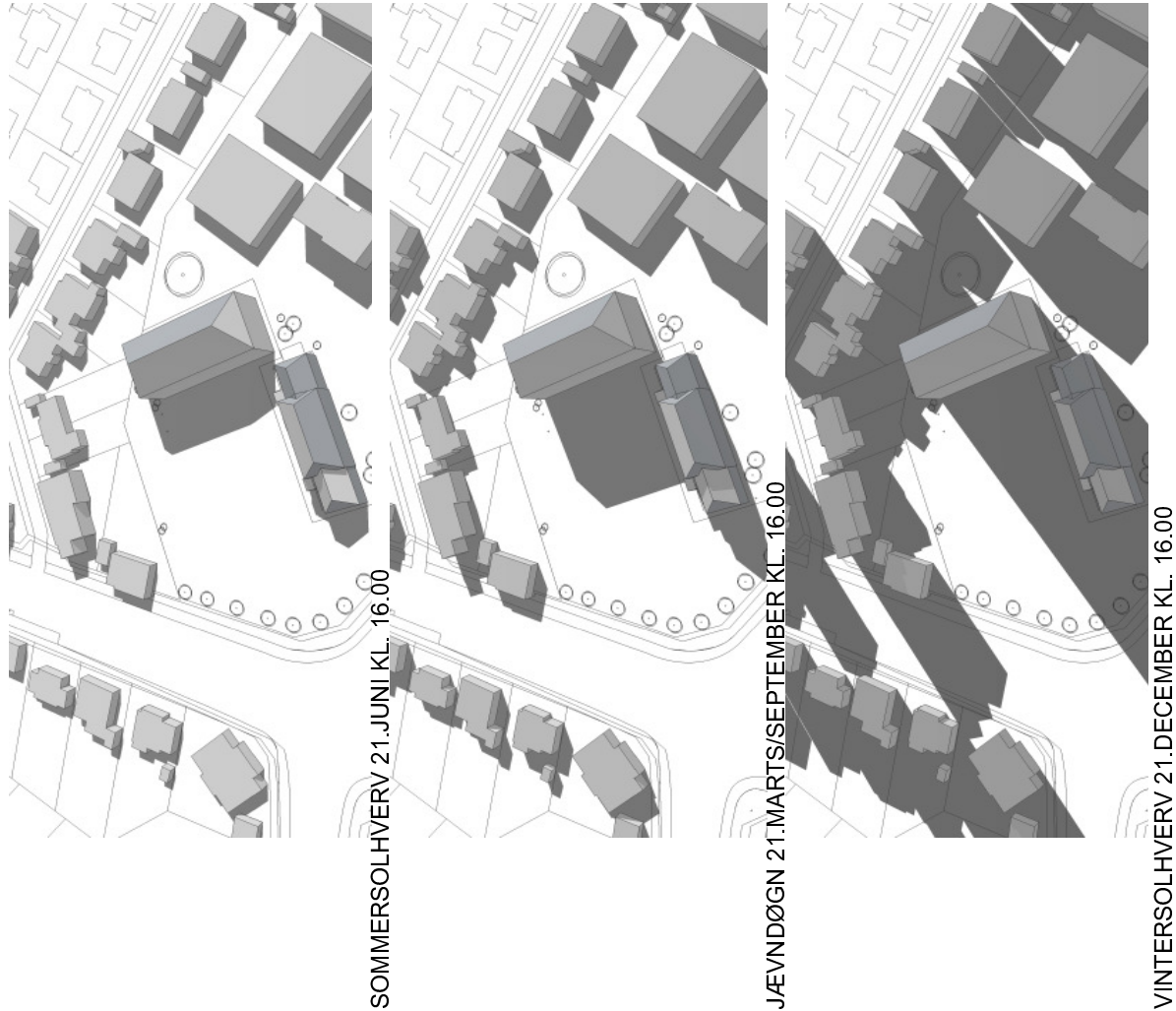
SENARIE 3 - KÆDEHUSE

Den foreslåede bebyggelse viser mindre kædehuse i en etage, der tilpasser sig de eksisterende forhold (beplantning). Kædehusene tænkes udført i et plan, med egen indgang og lille privat terrasse/parkering. På det viste er der tegnet 11 boliger, men dette kan udvides til 13, afhængig af hvor meget fælleshaveareal, der ønskes.

STØJFORHOLD

Støjkortet viser at der vil være rigtig gode muligheder for at etablere opholdskroge mellem kædehusene i umiddelbar tilknytning til den enkelte bolig. Det skal bemærkes at der i boligerne, der ligger ud mod Buddingevej skal være støjskærmende bygningsdele f. eks vinduer. Kortets støjmålinger er beregnet i 1500 mm højde.

Punkt nr. 15 - Buddingevej 50 - Omsorgsboliger og arkitektforslag Bilag 1 - Side 22 af 33



SKYGGEDIAGRAMMER

SOLINDFALD

I det skolebygningen ligger højest og på grundens vestlige del, vil der være skygge på en del af grundarealet i eftermiddags og aften timerne.

De tre illustrationer viser skygger for sommer solhverv 21. juni kl. 16.00, jævndøgn 21. marts og 21. september kl. 16.00 samt vinter solhverv 21. december kl. 16.00

Punkt nr. 15 - Buddingevej 50 - Omsorgsboliger og arkitektforslag Bilag 1 - Side 23 af 33

BESKRIVELSE AF EKSISTERENDE BYGNINGER



BYGNINGER

De eksisterende bygninger består primært af Skolebygningen, derudover er der en pedelbolig samt et par mindre sekundære bygninger til cykelskur og toiletter.

Skolebygningen og pedelbygningen er

opført i røde teglsten med pudsede pilastre. Taget er røde teglsten.

Trappe til hovedbygningen er både indvendig og udvendig opført i granit. Soklen er med granitindlæg.

Vinduerne er opdelt i fag med tæt opsprossning.

Huset fremstår i sin originale stil udadtil og er i en bevaringskategori 3.

Indvendigt er bygningen opdelt i klasseværelser langs en midtergang. Der er trægulve, der tidligere har været belagt med linoleum, træpaneler på væggene og pudsede lofter.

Punkt nr. 15 - Buddingevej 50 - Omsorgsboliger og arkitektforslag Bilag 1 - Side 24 af 33



I Skolebygningens 1. og 2. etage er der en meget høj brystning på ca. 1200 mm ved vinduerne, der indebærer, at der ikke er udsyn til terræn siddende på en stol. Kælderetagen er med vinduer fra ca. 1200 mm over terrændæk og stor lofthøjde. Tagetagen har stor lofthøjde og stå-

højde ved skunke.

Midt i bygningen er der en stor gennemgående trappe. Indgangspartiet er bygningens smukkeste rum med gipsfrise og mindeplade, og et loft med reliefmønster. Væggene er med marmorbeklædning i en højde af ca.

600 mm.

Pedelboligen, der er i bevaringskategori 3 er i meget ringe tilstand. Cykelskuret er opført i træ og bevaringskategori 4. Toiletbygning er opført i tegl. Til trods for at bygningerne er klassifice-

Punkt nr. 15 - Buddingevej 50 - Omsorgsboliger og arkitektforslag

Bilag 1 - Side 25 af 33



ret bevaringsværdige, kan de nedrives eller indgå i den samlede bebyggelse.

GYMNASTIKBYGNING
Mod nord ligger tidligere gymnastiksalbygning, Bygningen er renoveret for et par år siden, og indeholder kommunale fællesarealer samt 2 aflastningsboliger til

Botilbuddet Ståndberg.
De kommunale fællesarealer vil også kunne benyttes af beboerne i Omsorgsboligerne.

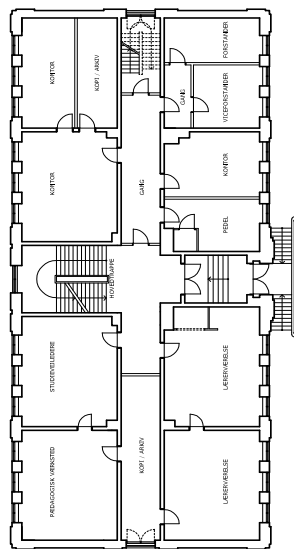
FØRSYNSRAPPORT
I forbindelse med ideen om anvendelse af skolebygningen til Sundhedshus, blev

der i januar 2012 udført en Førsynsrapport af skolebygningen samt pedelbygningen. Alle bygningsdele er karakteriseret som under middel, hvilket svarer til, at større vedligeholdelses- og reparationsarbejder må påregnes.

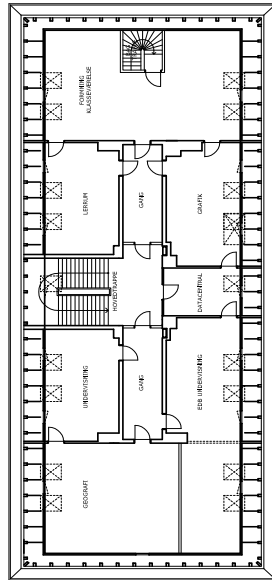
Punkt nr. 15 - Buddingevej 50 - Omsorgsboliger og arkitektforslag

Bilag 1 - Side 26 af 33

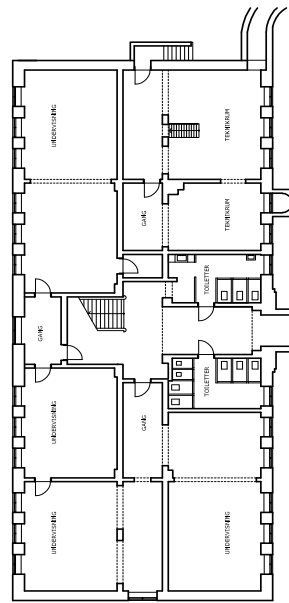
PLANER AF SKOLEBYGNING



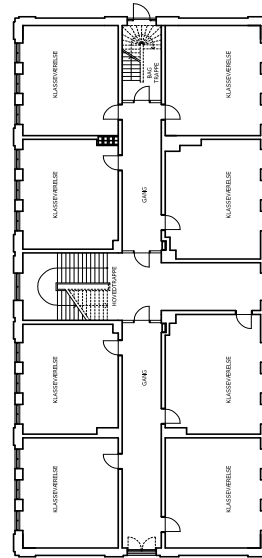
STUEPLAN



TAGETAGE



KÆLDERPLAN



1. SALSPLAN

Punkt nr. 15 - Buddingevej 50 - Omsorgsboliger og arkitektforslag Bilag 1 - Side 27 af 33

KONSTRUKTIVE OMBYGNINGER, EKSISTERENDE BYGNING

Beskrivelse er udformet af anerkendt statiker Hans Strøbyerg fra Ingholt Consult på baggrund af besigtigelse og eksisterende tegninger.

BESKRIVELSE AF EKSISTERENDE FORHOLD

Ejendommen er udført solidt og fremstår stadig som en fin bygning med gode muligheder for om- og udbygning. Dæk over kælder og stue er udført i 17 cm in situ støbte betondæk og bjælker. Kælderydervægge er udført som 72 cm murværk, stue- ydervægge som 60 cm og på 1. sal som 48 cm massivt murværk. For en bygning med 3 etager over kælder er det

rimelig solidt bygget.

BESKRIVELSE AF OMBYGNINGENS OMFANG

Det er påtænkt at ejendommen skal forvandles til omsorgsboliger. Da alle rum er meget store, hovedtrappe rigeligt disponeret rum herfor, vil det være muligt at placere en rummelig elevator til formålet. Da bygningen i forvejen ligger højt hævet i forhold til omkringliggende terræn, kan det overvejes at frigrave bygningen så kælderen kan benyttes som fremtidig stueetage. Dette vil være muligt, med øje for, at man kan blive nødt til at understøtte fundamentet rundt om bygningen for

at sikre sig at UK fundament er 90 cm under fremtidigt terræn.

Ved frigravning af ejendommen vil de eksisterende kloakbrønde blive berørt og skal også sænkes. Dog skønnes det, at kloakker i øvrigt ligger dybt nok til, at man ikke skal omlægge dem som følge af frigravningen.

Da der er meget højt til loftet kan det overvejes at hæve gulvet i kælder, stue og 1. sal.

I kælder vil det være nødvendigt at hæve gulvet ca. 700 mm, stueetagen vil der være behov for at hæve gulvet 1200 mm og på 1. sal ca. 900 mm.

Da dæk over kælder og dæk over stue er massive in situ beton dæk, 170 mm, vil

Punkt nr. 15 - Buddingevej 50 - Omsorgsboliger og arkitektforslag

Bilag 1 - Side 28 af 33



der ikke være vanskeligheder i at finde en brugbar løsning hvor man hæver gulvkonstruktionen. Dette kunne evt. være nogle færdige trægitterspær fra fabrik der bliver lagt ud med passende afstand direkte oven på betondækket. Her vil man have rigelig plads til at lægge eventuelle føringskanaler ind til fremtidig brug og til de kommende installationer. Det øvrige hulrum kan udfyldes med indblæsningsisolering både af hensyn til isolering for lyd og varme. På de eksisterende dæk er der udlagt 100 mm slagge og tykke trægulve som skal fjernes. Dog kan det overvejes at genbruge de meget tykke, ca. 35 mm og rustikke gulvplanker ved at rensle dem og genmontere dem i de nye boliger.

På dæk over 1. sal er der et almindeligt træbjælkelag sandsynligvis med indskudsler.

Af hensyn til de eksisterende vinduers ringe tilstand bør de udskiftes da de ikke ville kunne overholde gældende krav til tæthed og isoleringsevne. Mange vinduer er smadret. Med hensyn til isoleringsejeren af hele ejendommen bør det undersøges hvordan man indefra kan isolere ydervæggene, da man i modsat fald ikke vil kunne opnå nuværende isoleringskrav til boliger.

Punkt nr. 15 - Buddingevej 50 - Omsorgsboliger og arkitektforslag

Bilag 1 - Side 29 af 33

TILGÆNGELIGHED

UDGANGSPUNKT MÅLGRUPPE

Det fysiske miljø, både indendørs og uden-dørs, skal understøtte en aktiv hverdag af de ældre borgere med så meget selv-hjulpethed som muligt (så lidt assistance af hjælpere som muligt). Det er her deres energi skal bruges, så færdien på grunden, daglige gøremål, etc., ikke skal fratage de ældres overskud og lyst til udfoldelse, følelses og egne aktiviteter! Dette forudsætter en god tilgængelighed, som skal være indtænkt lige fra starten og som skal tilgodeses mennesker med funktionsnedsættelser af forskellig karakter.

Idet der lægges meget vægt på hjemmelighed, lægges der også meget vægt på passive tiltag/tilgængelige løsninger, frem for add-on's!

TILGÆNGELIGHEDSKRAV

Tilgængeligheden skal tænkes som helhed, lige fra ankomst med bil, cykel eller andet transportmiddel, færdien på adgangsveje, udvendige og private fællesområder, ind i boligen og ned i detaljer af indretningen.

Boligens indretning har stor indflydelse på vores liv og trivsel. Det gælder alle, og ikke mindst for personer med en funktionsnedsættelse i større eller mindre grad, som de fleste af os vil få med fremskreden alder. Det er vigtigt at tænke i fleksible og fremtidssikrede løsninger, hvor borgeren kan forblive i boligen, selv om behovet for

pleje, hjælpemidler, praktisk indretning, gradvis kan stige.
Der skal dog pointeres at personer med et stort plejebehov ikke er målgruppen til boligerne, men det ønskes at borgerne kan blive i boligen, selv om plejebehov opstår. Konkret betyder det, at der udover BR 10 krav, er supplerende krav i forhold til målgruppen. i form af for eksempel en nem orientering, barrierefrihed, afstande til passager, den rigtige dimensionering, ekstra god belysning etc..

Mht. indretning af boligerne anvendes "SBI 222 tilgængelige boliger".

Dermed opnås at boligen kan anvendes af de fleste brugere af manuelle kørestole, samt en del brugere af el kørestole. Her ved sikres også de fornødne frie passager og manøvrerer arealer for rullatorbrugere, gangbesværede, samt øvrige ældre personer.

Innovative forslag, for eksempel hvordan en ommøbleri eller en mindre ombygning (uden indgreb i bærende konstruktio-ner, og flytning af vs installationer) kan tage højde for en med tiden øget, eller også som udgangspunkt individuelt tilgæn-gelighedsbehov, er meget velkomne!
Eksempel: Et badeværelse med et forrum med et ekstra garderobeskab, kan efter nedtagning af en skillevæg, laves om til et kørestolseget badeværelse.

KVALITETSLEVELAU

Lyngby-Taarbæk Kommune ønsker en kvalitetsniveau B, mht. tilgængelighed i fællesarealerne, dog skal der være selv-elevator mål: 1,85 x 2,4 m, der skal være førerstyrede døråbner på yderdøre og gangbredder på 1,8 m. Det vil tilfredsstille næsten alle brugere, hvorved af høj grad af anvendelighed vil være tilstede. I det boligen er tænkt som livstidsbolig skal selve boligindretningen udformes som kva-litetsniveau A, således at pleje med pers- nale og hjælpemidler kan udføres.

KVALITETSSTIKRING:

Forslagene bliver kvalitetssikret af tilgæn-gelighedsauditor fra Center for Arealer og Ejendomme, LTK.

LITTERATUR:

SBI-anvisning 230, Anvisning om Byg- ningsreglement 2010
Tjeklister for BR 10 og SBI-anvisning 230
Tjeklister for bygningsnære udearealer
SBI-anvisning 222, tilgængelige boliger
SBI-anvisning, Toilet og bad i beboelser
DS-håndbog 105:2012 Udearealer for alle - sådan planlægges et tilgængeligt udemil-jø
"Alle tiders boliger" er tænkt som en inspi- ration til at bygge boliger, der tilgodeser alle faser i livet. Bogen er udarbejdet af Magrethe Kähler, boligpolitisk konsulent i Ældre Sagen.

Punkt nr. 15 - Buddingevej 50 - Omsorgsboliger og arkitektforslag Bilag 1 - Side 30 af 33

TIDSPLAN OG PROJEKTFORLØB

PROJEKTFORLØB

Skitsekonkurrencens formål er at få tilvejebragt en helhedsplan, der skal danne grundlag for udarbejdelse af lokalplan for området.

Med udgangspunktet i skitsekonkurrencen udarbejdes byggeprogram for efterfølgende Totalentrepris konkurrence for den resterende del af byggeriet.

Byggeriet forventes ibrugtaget årsskiftet 2015/2016.

HOVEDTIDSPLAN

Skitsekonkurrence.	sept.-nov. 2013
Lokalplan	dec 2013 - juli 2014
Totalentrepri.	dec. 2013 - maj 2014
Skema A	jan. 2014
Skema B	juni 2014
Byggestart	juli. 2014
Ibrugtagning	årsskiftet 2015/2016
Skema C	marts 2016

TOTALENTREPRISETIDSPLAN

Afsendelse af bekendtg.	okt. 2013
Meddelelse om prækval.	dec. 2013
Udarbejdelse af Udbud	okt. – nov. 2013
Udsendelse	dec. 2013
Modtagelse af tilbud	marts. 2014
Politisk godk.af vinder	april. 2014
Indgåelse af kontrakt	maj. 2015

SKITSEKONKURRENCETIDSPLAN

Udsendelse af konkurrence	24.09.13
Besigtigelse af området	27.09.13
Midtvejs fremlæggelse	22.10.13
Spørgefrist	01.11.13
Rettelisesblad	04.11.13
Aflevering og præsentation	12.11.13
Afgørelse offentliggøres	22.11.13
Politisk vedtagelse	december 2013

Punkt nr. 15 - Buddingevej 50 - Omsorgsboliger og arkitektforslag

Bilag 1 - Side 31 af 33

KONKURRENCEBETINGELSER

KONKURRENCENS FORM OG FASER

Konkurrencen gennemføres som en minikonkurrence, der ikke er omfattet af EU's Udbudsdirektiv eller Tilbudsloven. Konkurrencen gennemføres med budopfordring, besigtigelse, midtvejs fremlæggelse og dialog, aflevering og præsentation af konkurrenceforslag og udpegning af vinder.

KONKURRENCENS DELTAGERE

Konkurrencen afholdes med følgende 3 indbudte deltagere.

- Nord Architects, Kontakt: Morten Rask Gregersen, nord@nordarchitects.dk
- Force 4 Architects, Kontakt: Christian Dalsdorf, cda@force4.dk
- Polyform Arkitekter ApS, Kontakt: Jonas Sangberg, jonas@polyformarkitekter.dk

VINDERENS MULIGHEDER

Lyngby-Taarbæk Kommune har option på at benytte vinderen af minikonkurrencen til følgende:

- Medvirken ved udarbejdelse lokalplan
- Medvirken ved udarbejdelse af byggeprogram for totalentreprisekonkurrence
- Medvirken ved bedømmelse af de indkomne totalentrepriseforslag
- Overordnet arkitektonisk rådgiver gen-

nem projekterings og udførelsesfasen

Totalt set kan honorarer inklusiv konkurrencevederlag ikke overstige 500.000 kr. dvs. honorar for optioner max udgør 200.000kr. Optioner afregnes med nedestående timesatser ekskl. moms, inkl. dækningsbidrag.

Seniorrådgiver (> 15 års erfaring): 900,00 kr.

Rådgiver med mellem 6 og 15 års erfaring: 760,00 kr.

Rådgiver med mellem 0 og 5 års erfaring: 650,00 kr.

KONKURRENCESEKRETÆR

Bygherrerådgiver Jørgen Lilholm, Lilholm & Partnere, Lundtoftegårdsvej 95, 1. 2800 Kongens Lyngby, jl@lilholmogpartnere.dk.

BEDØMMELSESDVALGET

Udvælgelsen vil blive foretaget af et nedsat bedømmelsesudvalg som følger:

- Projektets styregruppe ved:
- Direktør Ulla Agerskov
 - Direktør Søren Hansen
 - Centerchef, Dorte Vangso Rasmussen
 - Centerchef, Søren Jakobsen
 - Formand for Seniorrådet, Aase Steffensen.

Fra Center for Arealer og Ejendomme:

- Bygningschef og arkitekt maa Bent

Ellegaard

- Arkitekt og tilgængelighedseksperter Christine Brockenhuus-Schack

Fra Center for Miljø og Plan:

- Centerchef Sidse Poulsen
- Arkitekt Anna Pi Poulsen

Projektgruppen, med projektleder og repræsentanter for udlejning, drift, vicedirektion og økonomi, vil deltage i midtvejsfremlæggelsen samt afleveringen, og fungere som rådgivere for bedømmelsesudvalget.

KONKURRENCEMATERIALET.

Konkurrencematerialet består af nærværende program med følgende bilag.

- Situationsplan, etageplaner skolebygning, og snit i AutoCad 2D.
- For eksisterende tegninger henvises til Lyngby-Taarbæk Kommunes byggesagsarkiv: www.weblager.dk, Buddingevej 50, 2800 Lyngby.
- For Kommuneplan, GrøntLys, giskort mm henvises til Lyngby-Taarbæk Kommunes hjemmeside: www.ltk.dk

FORESPØRGSLER

Spørgsmål bør fremsættes snarest muligt og fremsendes skriftligt til konkurrencens sekretær.

Spørgsmål vil blive søgt besvaret løbende, og således at alle spørgsmål og svar sen-

Punkt nr. 15 - Buddingevej 50 - Omsorgsboliger og arkitektforslag Bilag 1 - Side 32 af 33

des til alle konkurrencedeltagerne. Sidste fristen for spørgsmål er den 1. november 2013.	me koordinatsystem som medsendte situationsplan, til brug for støjsimulering. Beskrivelse: <ul style="list-style-type: none">• Redegørelse for forslagens grundide, hoveddisponering, arkitektur og funktion.• Beskrivelse af principper for konstruktioner og bærende bygningsdele• Materialebeskrivelse• Beskrivelse af have og fri-arealer.• Arealoversigt med nettoarealer for samtlige rum samt bruttoareal. Omfang: <ul style="list-style-type: none">• Planche(r) til ophængning og evt. efterfølgende udstilling.• Planche(r) i PDF-format til print i f. eks. A3.• Modeller modtages ikke. AFLEVERING Afl levering og præsentation af forslagene skal ske tirsdag den 12. november 2013 på Lyngby Rådhus, Kommunalbestyrelsens Spisestue, 5. sal som følger: 9.30 – 10.15 Nord Architects 10.30 – 11.15 Force 4 Architects 11.30 – 12.15 Polyform Arkitekter ApS	Bedømmelsen forventes at være færdig 22.11.2013. Bedømmelsesudvalget vil vurdere forslagene ud fra projektets succeskriterier beskrevet i indeværende konkurrenceprogram.	konditionsmæssige. Bedømmelsen forventes at være færdig 22.11.2013. Bedømmelsesudvalget vil vurdere forslagene ud fra projektets succeskriterier beskrevet i indeværende konkurrenceprogram.
BESIGTIGELSE Besigtigelse fredag 27.09.2013 kl. 10.00			
MIDTVEJS FREMLÆGGELSE OG DIALOG Mødet afholdes på Lyngby Rådhus tirsdag den 22. oktober 2013, Udvalgsværelse 1 som følger: 10.00 – 11.00 Force 4 Architects 11.15 – 12.15 Polyform Arkitekter ApS 12.30 – 13.30 Nord Architects			
FORSLAGETS UDFORMNING Tegninger: <ul style="list-style-type: none">• Situations- og haveplan, der viser bebyggelsens placering på grunden, parkeringspladser, adkomstveje og stier samt uendørs opholdsarealer.• Plan, snit og facader med angivelser af funktionsanalyser for sammenhænge mellem boenheden og fællesarealer.• Planer, der redegør for fleksibilitet af boenheden.• Facade- og planudsnit med møblering.• Rummelige illustrationer, der viser bygningens karakteristika og sammenhæng med omgivelserne.• Den skal afleveres en bebyggelsesplan i Autocad/dxf-format, indtegnet i sam-			
		VEDERLAG Alle konditionsmæssigt udførte forsalg honoreres med et vederlag på 100.000 kr. ekskl. moms, som kommer til udbetaling, når juryen har afsluttet bedømmelsen.	RETTIGHEDER, FORSIKRING OG BEGRÆNSNING Rettigheder, forsikring og begrænsninger Ejendomsretten, herunder brugsretten, til forslagene tilhører Lyngby-Taarbæk Kommune. Ophavsretten til et konkurrencefor salg forbliver dog altid hos forslagsstilleren. Lyngby-Taarbæk Kommune er berettiget at arbejde videre med vinderprojektet samt at anvende ideer og enkeltheder fra de øvrige forslag. Tredjepart har ret til at gengive de indsendte forslag, f.eks. i dagblade og elektroniske medier, dog kun med angivelse af forslagsstillerens navne. Forslagene vil ikke blive forsinket, idet det forudsættes, at forslagsstillerene opbevarer originaler af deres forslag. Forslagene returneres ikke.

Punkt nr. 15 - Buddingevej 50 - Omsorgsboliger og arkitektforslag Bilag 1 - Side 33 af 33



udføres en række aktiviteter og opholdsmuligheder med omtanke for solens guldstråler, der altid vil være et oplagt sted at sidde eller en oplagt aktivitet at deltage i, at på dagen.

Punkt nr. 15 - Buddingevej 50 - Omsorgsboliger

og arkitektforslag

Bilag 2 - Side 1 af 3

Resten af haven fremstår parklignende med græsplæner og træer. Stier binder dem sammen, samt giver adgang til den omkringliggende by. Stierne er belagt med sten, som gør det nemt for beboerne at færdes med hjælpemiddel / rollatorer.

Der etableres en overdækket pergola / espalier i den gamle akse foran hovedbygningen. Rammekonstruktioner beplantes med roser, blomster, efeu osv. Dermed skabes en direkte adgang fra hovedbygningen til de tre nye bygninger om vinteren og et centralt rum om sommeren.

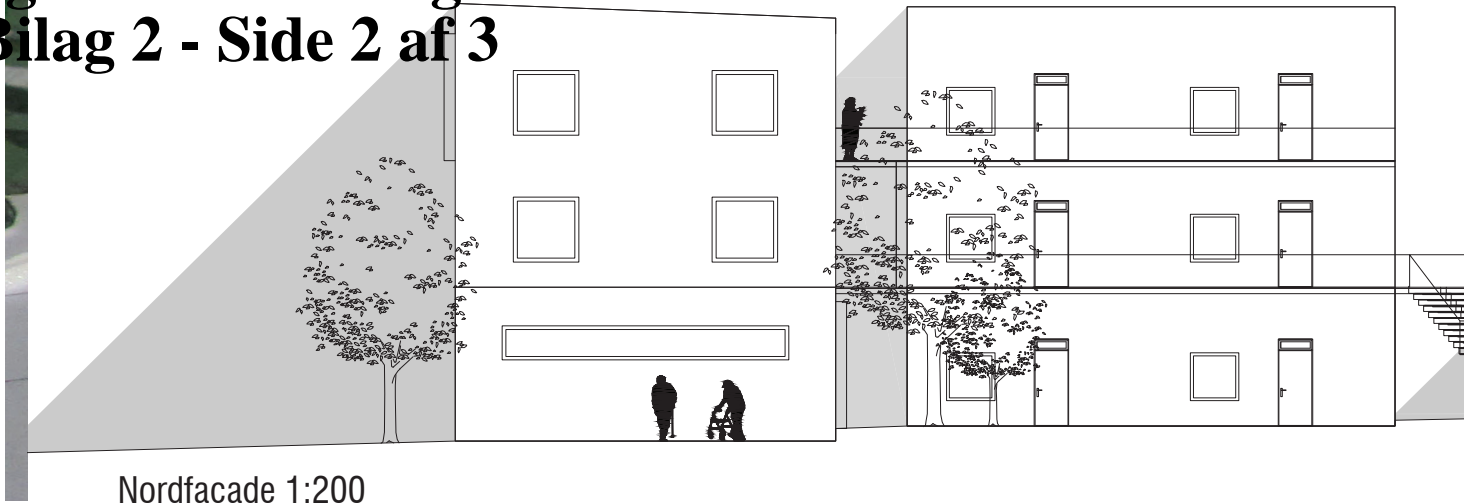
For at skærme for trafikstøjen fra Buddingevej og samtidig bibeholde kig og lys mod haven opføres en række spredte støttemurer, der skærmer for støjen dér hvor huserne er placeret. Murene fremstår i samme materiale som de nye huse og har indbyggede vindueskarmen orienteret både mod haven og mod vejen. Vi skønner at det opgravede jord, fra haven, og kælders facade kan benyttes til at hæve området mod vejen, som del af støjskærmningen.

Vi mener ikke det gavner projektet at bibeholde de dobbelte rækker af lindetræer mod Buddingevej. Dels fordi at byggepladsen vil kræve en del areal i udførelsesfasen og dels fordi det er vigtigere at skabe en god bebyggelse for fremtidens beboere end at bevare de gamle træer. Vi foreslår vi at der plantes nye træer mod Buddingevej - f.eks. en blanding af lind, alne, je- og egetræer.

Arealoversigt

Generelt er brutto/netto forholdet i det eksisterende hovedhus ikke specielt godt. Der er tydelige fordelingsgange, brandtrapper mm. der tæller med i BBR kvadratmeter. De tykke mure, der tilsammen gør at hver bolig må afgive 16,6 kvadratmeter til fælles opholdsarealer. Noget man i plejehjem normalt også i vid ustrækning kender til. I arealerne, men da der ikke er servicearealer med i dette projekt er det selvfølgelig medregnet. De 15 nye boliger er dog mere effektive i deres brutto/netto forhold, da disse kun afgiver 6,1 kvadratmeter til de fælles opholdsarealer i alt 6,1 kvadratmeter per bolig, da de er udvendigt og derfor ikke tæller med i BBR kvadratmeterne.

Punkt nr. 15 - Buddingevej 50 - Omsorgsboliger og arkitektforslag Bilag 2 - Side 2 af 3



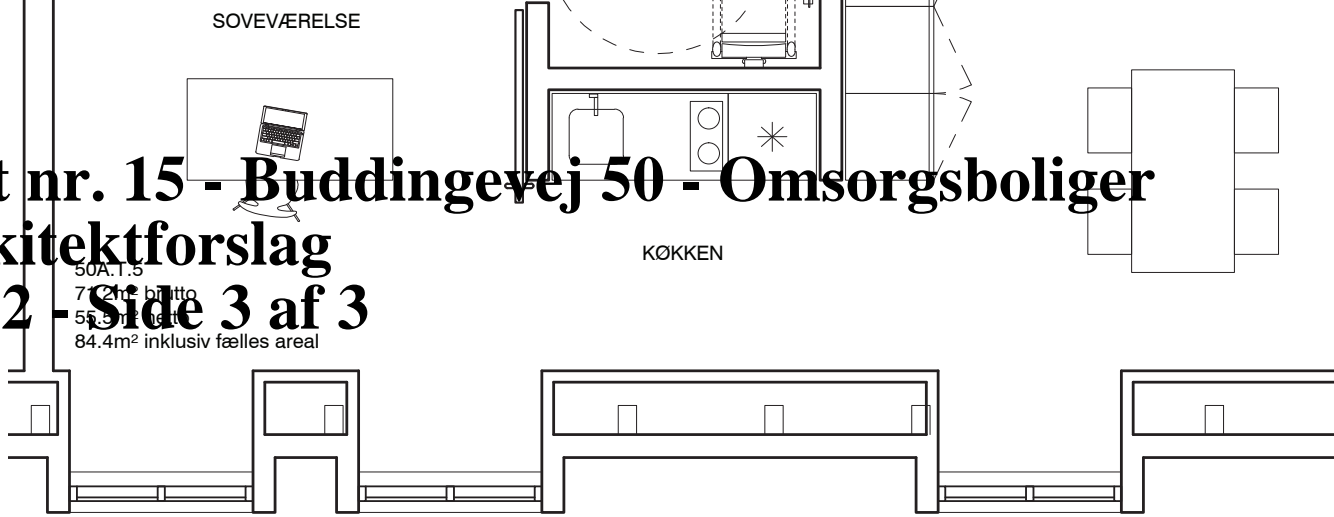
Nordfacade 1:200



Sydfacade 1:200

Punkt nr. 15 - Buddingevej 50 - Omsorgsboliger og arkitektforslag

Bilag 2 - Side 3 af 3



Typisk bolig i eksisterende hus - Type A, 1:50



Punkt nr. 18 - Meddelelser til udvalgets medlemmer - december 2013

LYNGBY-TAARBÆK KOMMUNE
Social- og Sundhedsudvalget
Socialcenter
Pensionsafsnittet

Bilag 1 - Side 1 af 1

Journalnr. : 00.06
Dato : 20.11.2013
Skrevet af : jbe /3379

NOTAT

om

Uddeling af legatportioner fra "Fælleslegatet for Værdige Trængende i Lyngby-Taarbæk Kommune"

I 2013 kan der disponeres over 130.000,00 kr. mod 190.000,00 kr. i 2012. Heraf blev 46.000 kr. overført til 2013. Årsagen er, at der i 2012 blev frigivet 90.000 kr. af realiserede kursgevinster til uddeling.

Der er i alt indkommet 129 ansøgninger

Af disse ansøgninger fordeles legaterne som nedenstående:

68 tildeles en legatportion á 1.500,00 kr.

11 ægtepar tildeles en legatportion á 2.500,00 kr.

I alt bruges der 129.500,00 kr.

50 får afslag på legat, heraf 2 der ikke er pensionister

Marie Toftdahl

Punkt nr. 18 - Meddelelser til udvalgets medlemmer - december 2013

Bilag 2 - Side 1 af 6



ARBEJDERBEVÆGELSENS ERHVERVSRÅD

Beskrivelse af

Økonomisk fattige i Lyngby-Taarbæk Kommune

Statistisk beskrivelse af økonomisk fattige i 2011

af senioranalytiker **Sune Enevoldsen Sabiers**

4. november 2013

Analysens hovedkonklusioner

- Samlet set er 5 promille af borgerne i Lyngby-Taarbæk økonomisk fattige. Det svarer til 266 personer i 2011, målt på Danmark Statistiks datagrundlag.
- Blandt efterkommere af ikke-vestlige indvandrere er knap 5 procent af borgerne fattige i 2011. Det er næsten 10 gange så højt som for borgerne som helhed.
- Omkring halvdelen af de fattige bor i almennyttige boliger. Flest bor i Lyngby almennyttige boligselskab og i Boligorganisationen Samvirke.

Kontakt

Senioranalytiker
Sune Enevoldsen Sabiers
Tlf. 33557718
Mobil 20110709
ses@ae.dk

Kommunikationschef
Mikkel Harboe
Tlf. 33 55 77 28
Mobil 28 36 87 50
mh@ae.dk

Punkt nr. 18 - Meddelelser til udvalgets medlemmer - december 2013

Bilag 2 - Side 2 af 6

Beskrivelse af
Lyngby-Taarbæk Kommune

Økonomisk fattige i Lyngby-Taarbæk kommune

Økonomisk fattige er defineret som familier, hvis disponible indkomst er under halvdelen af den samlede medianindkomst i Danmark. Familier med formuer over 100.000 kr. i 2010-niveau samt familier med studerende betegnes ikke som økonomisk fattige. Familierne skal opfylde kriterierne i tre år for at være økonomisk fattige. Økonomisk fattige opgøres af Økonomi- og Indenrigsministeriet på baggrund af en stikprøve på 33 pct. af befolkningen.

Denne analyse er baseret på oplysninger om alle borgere i Danmark baseret på Danmarks Statistiks registre, hvilket muliggør en mere nuanceret beskrivelse af de økonomisk fattige i Lyngby-Taarbæk Kommune. Anvendes Økonomi- og Indenrigsministeriets stikprøve er der i alt 91 økonomisk fattige i Lyngby-Taarbæk, svarende til 273 borgere (91*3). I Danmarks Statistiks registre findes 266 økonomisk fattige. Der er mindre forskelle mellem Danmarks Statistiks definition af disponibel indkomst og Økonomi- og Indenrigsministeriets definition.

Definitionen af økonomisk fattige er en statistisk definition baseret på registeroplysninger fra 2009 til 2011. Det er ikke sikkert, at alle borgere, som kunne betragtes som økonomisk fattige, er omfattet af begrebet, og nogle borgere, som indgår i opgørelsen, vil ikke reelt have været økonomisk fattige i perioden.

Samlet set er 5 promille af borgerne i Lyngby-Taarbæk økonomisk fattige. Det er aldersgrupperne af 11-14-årige og 25-29-årige, som er mest berørt af fattigdom, jævnfør tabel 1. Det er dog kun for gruppen 25-29-årige, at mere end 1 procent af borgerne er fattige.

Alder	Fattige	Lyngby-Taarbæk	Andel
	Antal personer		Promille
0-5 år	18	3.662	4,9
6-10 år	19	3.341	5,7
11-14 år	22	2.576	8,5
15-17 år	5	1.909	2,6
18-24 år	29	4.751	6,1
25-29 år	30	2.666	11,3
30-34 år	16	2.604	6,1
35-39 år	24	3.437	7,0
40-44 år	24	3.675	6,5
45-49 år	20	4.149	4,8
50-54 år	20	3.672	5,4
55-59 år	15	3.292	4,6
60-66 år	8	4.623	1,7
Over 66 år	17	8.894	1,9
I alt	267	53.251	5,0

Kilde: AE på baggrund af Danmarks Statistik

Punkt nr. 18 - Meddelelser til udvalgets medlemmer - december 2013

Bilag 2 - Side 3 af 6

Beskrivelse af
Lyngby-Taarbæk Kommune

Fordeles de fattige efter herkomst ses, at det klart er blandt ikke-vestlige indvandrere og efterkommere, at der er relativt flest fattige. Blandt efterkommere er knap 5 procent af borgerne fattige i 2011, jævnfør tabel 2. Det er næsten 10 gange så højt som for borgerne som helhed.

Herkomst	Fattige	Hele Lyngby	Andel
	Antal personer		Promille
Dansk	146	47.056	3,1
Indvandrere, vestlige lande	17	2.483	6,8
Indvandrere, ikke-vestlige lande	67	2.719	24,6
Efterkommere, vestlige lande	0	233	0,0
Efterkommere, ikke-vestlige lande	37	760	48,7
I alt	267	53.251	5,0

Kilde: AE på baggrund af Danmarks Statistik

Halvdelen af de fattige er uden for arbejdsstyrken, jævnfør tabel 3. Målt relativt til befolkningen er det dog blandt aktiverede og arbejdsløse, at der er flest økonomisk fattige.

	Fattige	Hele Lyngby	Andel
	Antal personer		Promille
Selvstændige	23	1.986	11,6
Lønmodtagere	29	23.745	1,2
Arbejdsløse	17	774	22,0
Uden for arbejdsstyrken	132	15.033	8,8
Aktivering	12	294	40,8
Pensionister	17	9.074	1,9
Førtidspensionister	3	1.213	2,5
Kontanthjælp (ej parate)	34	326	104,3
I alt	267	53.251	5,0

Kilde: AE på baggrund af Danmarks Statistik

Fattigdom er relativt lige udbredt blandt børn og voksne i Lyngby-Taarbæk, jævnfør tabel 4.

	Fattige	Lyngby	Andel
	Antal personer		Promille
Voksne	198	39.982	5,0
Børn	69	13.269	5,2
I alt	267	53.251	5,0

Anm: Blandt børnene er 6 hjemmeboende børn over 18 år, og blandt de voksne er én 17-årig, som bor alene

Kilde: AE på baggrund af Danmarks Statistik

Punkt nr. 18 - Meddelelser til udvalgets medlemmer - december 2013

Bilag 2 - Side 4 af 6

Beskrivelse af
Lyngby-Taarbæk Kommune

Blandt de voksne fattige ses, at mange enlige mænd er fattige, og samtidig ses, at flere familier med tre eller flere børn er fattige, jævnfør tabel 5.

		Ingen børn	1 barn	2 børn	3 børn eller mere	I alt
		Antal personer				
Par	Mænd	5	3	2	9	19
	Kvinder	5	3	3	9	20
Enlige	Mænd	94	2	1	.	97
	Kvinder	49	5	7	1	62
I alt		153	13	13	19	198

Anm: For en familie, der er registreret som par, optræder kun moderen i data
Kilde: AE på baggrund af Danmarks Statistik

Der er flest fattige børn tilknyttet på Trongårdsskolen og Lindegårdsskolen, jævnfør tabel 6. Sorgenfriskolen har dog den største andel fattige elever i forhold til antallet af elever fra Lyngby-Taarbæk, svarende til knap 5 procent.

Skoler	Fattige	Hele Lyngby	Andel af kommunens børn
	Antal personer		Promille
Trongårdsskolen	8	635	12,6
Lindegårdsskolen	7	435	16,1
Lundtofte Skole	6	533	11,3
Engelsborgskolen	4	769	5,2
Sorgenfriskolen	4	83	48,2
Skoler med én eller to fattige	15	1.092	13,7
I alt	44	3.547	12,4

Anm: Opgørelsen opfatter børn i Lyngby-Taarbæk efter deres skoletilknytning.
Kilde: AE på baggrund af Danmarks Statistik

Punkt nr. 18 - Meddelelser til udvalgets medlemmer - december 2013

Bilag 2 - Side 5 af 6

Beskrivelse af
Lyngby-Taarbæk Kommune

De fattige er ikke bosat i noget bestemt sogn, dog er der flest i Lyngby Sogn og få i Virum Sogn, jævnfør tabel 7.

Sogn	Fattige	Hele Lyngby	Andel
	Antal personer		Promille
Lyngby	89	12.859	6,9
Lundtofte	64	12.274	5,2
Christians	39	8.528	4,6
Sorgenfri	26	5.941	4,4
Virum	12	10.920	1,1
Tårnbæk	12	1.564	7,7
Uoplyst	25	1.165	21,5
I alt	267	53.251	5,0

Kilde: AE på baggrund af Danmarks Statistik

Omkring halvdelen af de fattige bor i almennyttige boliger. Flest bor i Lyngby almennyttige boligselskab og i Boligorganisationen Samvirke. Målt relativt er det dog i Carlshøj, blok 7 til 15, at der bor flest.

Boligselskab	Fattige	Hele Lyngby	Andel
	Antal personer		Promille
Boligorganisationen Samvirke i Lyngby	35	1.474	23,7
Carlshøj, B7-B15	10	323	31,0
Carlshøj, A+D	2	287	7,0
Lyngby almennyttige Boligselskab	41	2.572	15,9
Lyngby Boligselskab	22	1.380	15,9
Boligselskabet AKB, Lyngby	12	1.242	9,7
Lejerbo, Lyngby	4	184	21,7
Boligselskabet BSB Lyngby-Tårnbæk	3	109	27,5
Boligselskaber i én fattig	1	112	8,9
Beboere i almennyttige boligselskaber i alt	130	7.683	16,9

Anm: Hvis der har været sammenlægning er af boligafdelinger eller selskaber, kan de være faldet ud af analysen
Kilde: AE på baggrund af Danmarks Statistik

Punkt nr. 18 - Meddelelser til udvalgets medlemmer - december 2013

Bilag 2 - Side 6 af 6

Beskrivelse af
Lyngby-Taarbæk Kommune

Opdeles de fattige på enkelte almennyttige boligafdelinger, ses flest i Lundtofteparken, Sorgenfrivang II og Fortunen Øst.

Boligselskab	Afdelingsnavn	Antal personer	Lyngby	Andel Promille
Boligorganisationen Samvirke i Lyngby	4, Lundtofteparken	34	1.233	27,6
Lyngby almennyttige Boligselskab	Sorgenfrivang II	21	833	25,2
Lyngby Boligselskab	Fortunen Øst	15	679	22,1
Lyngby Boligselskab	Fortunen	7	701	10,0
Lyngby almennyttige Boligselskab	Bøgeparken I & II	6	294	20,4
Boligselskabet AKB, Lyngby	3201, Lyngby 2B Højhuse	6	266	22,6
Carlshøj, B7-B15	Blok 7	5	88	56,8
Lyngby almennyttige Boligselskab	Lystoftehuse	4	111	36,0
Lyngby almennyttige Boligselskab	Rønne Alle	4	34	117,6
Carlshøj, B7-B15	Blok 11	3	131	22,9
Boligselskabet AKB, Lyngby	3001, Lyngby 1 Etagehuse	3	560	5,4
Boligselskabet AKB, Lyngby	3101, Lyngby 2A Rækkehuse	3	416	7,2
Lejerbo, Lyngby	001-0, Vintappervænget	3	97	30,9
Boligselskabet BSB Lyngby-Taarbæk	1, Tårbækdalsvej	3	109	27,5
Lyngby almennyttige Boligselskab	Virumgård	2	470	4,3
Øvrige med én fattig		11	1.661	6,6
I alt		130	7.683	16,9

Anm: Hvis der har været sammenlægning er af boligafdelinger eller selskaber, kan de være faldet ud af analysen
Kilde: AE på baggrund af Danmarks Statistik