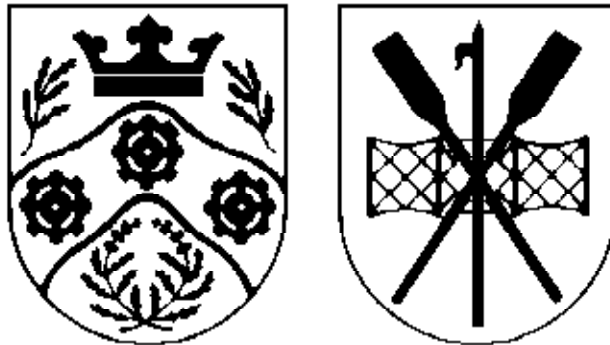


## LYNGBY-TAARBÆK KOMMUNE



### Social- og Sundhedsudvalget

#### Protokol

Onsdag den 21. august 2013 kl. 15:30  
afholdt Social- og Sundhedsudvalget møde i Udvalgsværelse 1/Rådhus.

Medlemmerne var til stede

Endvidere deltog:

Direktør Søren Hansen

Centerchef Dorte Vangsø Rasmussen

Centerchef Charlotte Bidsted

Udvalgssekretær Louise Angelo

Direktør Ulla Agerskov under pkt 6-9

Centerchef Lone Nygaard Jensen under pkt 6-9

Leder af Frivilligcenteret Line Pinstrup og Formand for  
bestyrelsen for Frivilligcenteret Lene Lemvigh-Müller  
under pkt 1

## INDHOLDSFORTEGNELSE

<b>Sag nr:</b>		<b>Side:</b>
01	<b>Præsentation af Frivilligcenter</b> .	4
02	<b>Orientering om plan for Generationernes dag</b> .	5
03	<b>Halvårsregnskab 2013 - Social- og Sundhedsudvalgets område</b> .	6
04	<b>Fordeling af § 79 midler</b> .	12
05	<b>Tilpasning af sundhedsindsatser forankret i sundhedsbussen</b> .	14
06	<b>Godkendelse af Helhedsplan for socialpsykiatrien.</b> .	16
07	<b>Årsredegørelse for tilsyn 2012</b> .	19
08	<b>Slotsvængets akuttilbud</b> .	21
09	<b>Styringsaftale 2014</b> .	22
10	<b>Voucher-ordning på madområdet</b> .	24
11	<b>Status på pilotprojekt vedrørende optimering af løft på plejehjem.</b> .	26
12	<b>Ansøgning om frigivelse af midler fra Lykkens Gaves Fond</b> .	28
13	<b>Afløsning/aflastning af pårørende til borgere med demens</b>	30

.		
14	<b>Anmodning om optagelse af sag på dagsordenen om Fattigdomsgrænse - lokal indsats</b>	33
.		
15	<b>Anmodning om optagelse af sag på dagsordenen om vågekoner</b>	34
.		
16	<b>Meddelelser til udvalgets medlemmer - august 2013</b>	35
.		

1.

### **Præsentation af Frivilligcenter**

.

Formand for Frivilligcenter Lyngby-Taarbæk Lene Lemvigh-Müller og leder af Frivilligcentret Line Pinstруп præsenterer centrets arbejde.

### **Social- og Sundhedsudvalget den 21. august 2013**

Taget til efterretning.

2.

## **Orientering om plan for Generationernes dag**

### **Sagsfremstilling**

Frivilligcentret planlægger, i samarbejde med frivillige foreninger og kommunens tilbud på ældre- og børneområdet, at holde Generationernes Dag den 1. oktober 2013. Programudkast vedlægges til orientering (bilag).

Generationernes Dag er en dag, hvor frivillige i Kommunen kan være med til at vise, hvor mange muligheder der er for at mødes på tværs af alder og historie. Frivilligcentret hjælper med at koordinere aktiviteterne og med at synliggøre alt det, som kommer til at ske, herunder værdifulde møder på tværs af alder og aktiviteter, der skaber bro mellem unge, ældre, børn og voksne.

### **Økonomiske konsekvenser**

Opgaven løses inden for rammen.

### **Beslutningskompetence**

Social- og Sundhedsudvalget.

### **Indstilling**

Forvaltningen foreslår, at orienteringen om Generationernes Dag tages til efterretning.

### **Social- og Sundhedsudvalget den 21. august 2013**

Taget til efterretning.

3.

## Halvårsregnskab 2013 - Social- og Sundhedsudvalgets område

### Sagsfremstilling

Forvaltningen har udarbejdet en redegørelse vedrørende halvårsregnskabet 2013. Redegørelsen er udarbejdet på baggrund af de bevillinger, der er gældende ultimo 2013, samt med udgangspunkt i forbruget pr. 30. juni 2013.

I overensstemmelse med normal sagsgang behandles det anslåede regnskabsskøn først i Økonomiudvalget, som oversender sagen til behandling i fagudvalgene. Herefter videresender fagudvalget sagen til Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen.

Efter denne tidsplan vil Kommunalbestyrelsens behandling af halvårsregnskabet foregå den 5. september. Dermed sikres det, at Kommunalbestyrelsen har behandlet halvårsregnskabet 2013 forud for 1. behandlingen af budgetforslaget 2014-17, som finder sted den 16. september, således som det fastsættes i regelsættet omkring halvårsregnskabet.

Halvårsregnskabet for 2013 er udsendt til alle kommunalbestyrelsesmedlemmer og vil blive behandlet på økonomiudvalgsmødet den 19. august. Protokollen fra dette møde vil blive udsendt forud for mødet i Social- og Sundhedsudvalget den 21. august.

På Social- og Sundhedsudvalgets område viser budgetopfølgningen af driftsvirksomheden følgende resultat for 2013:

Tabel 1

1.000 kr. netto	Budget 2013	Korrigeret budget *	Anslået regnskab	Afvigelse i forhold til korr. budget	Afvigelse i forhold til opr. budget
Træning og omsorg	539.096	538.394	539.894	1.500	798
Handicap	353.032	360.199	358.199	-2.000	5.167
Sundhed	305.484	298.504	311.004	12.500	5.520
I alt	1.379.612	1.077.366	1.089.366	12.000	11.485

- = mindreudgift/merindtægt

+ = merudgift/mindreindtægt

\* Budget 2013 inkl. tillægsbevillinger siden budgetvedtagelsen i oktober 2012 til og med juni 2013.

Der skønnes et samlet merforbrug i forhold til det korrigerede budget på Social- og Sundhedsudvalgets område på 12 mio. kr.

Nettoafvigelsen kan opdeles i følgende kategorier:

Tabel 2

--	--

	1.000 kr.
<b>Aktivitetsområde Træning og Omsorg</b>	
Administration personale	-350
Hjælpe midler	-600
Køb og salg	2.600
SOSU-uddannelser	350
DKL øvrigt	-500
<b>Aktivitetsområde Handicappede</b>	
Central refusionsordning	-100
Voksenspecialundervisning	200
Særligt tilrettelagt ungdomsuddannelse	-1.500
Pleje og omsorg	-2.400
Botilbud til personer med særlige sociale problemer	-500
Længerevarende botilbud	1.900
Midlertidige botilbud	2.500
Aktivitets- og samværstilbud	1.900
Førtidspension	-4.000
<b>Aktivitetsområde Sundhed</b>	
Aktivitetsbestemt medfinansiering	12.000
Andre sundhedsudgifter (hospice)	500

Forklaringen til de væsentligste afvigelser er følgende:

#### *Administration og personale*

Der forventes et samlet mindreforbrug på områdets centrale administration på 0,35 mio. kr. Dette skyldes, at en række vakante stillinger i løbet af året ikke er blevet genbesat så hurtigt som oprindeligt forventet.

#### *Hjælpe midler*

Der forventes et mindreforbrug på 0,6 mio. kr., som primært skyldes mindreforbrug på følgende områder: Høreapparater på 0,5 mio. kr., handicap-biler på 0,4 mio. kr. samt antitryksårsmidler på 0,2 mio. kr. Omvendt er der tale om merudgifter på følgende områder: Depotdrift på 0,2 mio. kr., kompressionsstrømper på 0,2 samt støtte til individuel transport på 0,1 mio. kr. I forhold til mindreforbruget på høreapparater er der tale om, at kommunen ikke har skullet afgive et helt så stort budget som forventet ifm. at opgaven fra 2013 er overgået til Regionen. Med hensyn til de øvrige hjælpemidler kan afvigelserne forklares på baggrund af almindelige udsving i efterspørgslen.

#### *Køb og salg*

Der forventes et merforbrug på 2,6 mio. kr. Heraf skyldes ca. 1 mio. kr. dels, at der er købt flere pladser i andre kommuner og at en del af borgerne er blevet mere plejekrævende end forudsat. Dels skyldes det, at efterspørgslen fra udenbys borgere på pladser i Kommunen er mindre end tidligere antaget. Den resterende merudgift på ca. 1,6 mio. kr. skyldes, at Kommunen har modtaget opkrævning på borger, som

ikke har optrådt i kommunens system. Opkrævningen vedrører de sidste 3 år og andrager ca. 1,6 mio. kr. Desuden bemærkes det, at Københavns og Odense kommuner har henvendt sig vedrørende den opkrævede takst for borgere, der bor i beskyttet bolig på Lystoftebakken. Der er igangsat en gennemgang af opkrævningen, og de eventuelle økonomiske konsekvenser undersøges nærmere.

#### *SOSU-uddannelser*

Sosu-uddannelsesområdet er påvirket af, at der ikke kan oppebæres den planlagte refusion (AUB), der modtages i forbindelse med elevernes skoleforløb, som følge af lærer-lockouten. Eleverne får i et vist omfang erstatningstimer til efteråret. Hertil kommer at et hold sosu-assistenter fik deres uddannelsesaftale forlænget som følge af lockouten, hvilket indebærer en merudgift til elevløn. Der skønnes samlet set et tab på ca. 0,35 mio. kr. som følge af lærerlockouten.

#### *DKL øvrigt*

Der blev i forbindelse med budget 2013 tilført plejehjemsområdet 1,9 mio. kr. til ekstra aktiviteter med beboerne. Opstartsomkostninger har imidlertid vist sig at være noget lavere end først antaget, hvorfor der forventes et mindreforbrug på 0,5 mio. kr.

#### *Central refusionsordning*

På pleje og omsorg skal Kommunen berigtige refusionsindtægter for +0,1 mio. kr. til staten fordi en ankesag vedr. betalingsforpligtelsen for en særlig dyr borger er afgjort til Kommunens fordel. Omvendt medfører en dyr domfældelsessag på midlertidige botilbud en skønnet merindtægt på -0,2 mio. kr. i 2013.

#### *Voksenspecialundervisning*

Ved det nuværende niveau (116 berørte personer á godt 15.900 kr.) skønnes et merforbrug på godt +0,2 mio. kr. Dette skyldes primært, at priserne gennemsnitligt skønnes 1.700 kr. højere end forudsat. Følger aktivitets- og prisniveauet samme mønster i overslagsårene vokser budgetudfordringen skønsmæssigt med yderligere med 0,2 mio. kr. fra 2014 og frem.

#### *Særligt tilrettelagt ungdomsuddannelse*

Der skønnes et mindreforbrug på -1,5 mio. kr. i 2013. Dette skyldes dels, at aktiviteten skønnes 3,7 helårspersoner lavere end forudsat (-1,1 mio. kr.), og dels et estimeret prisfald på godt 10.600 kr. i forhold til seneste skøn (-0,4 mio. kr.). Den lavere aktivitet skyldes lavere nettotilgang end tidligere, hvilket er resultatet af de seneste års arbejde med styring af ordningen og afgrænsning af dens målgruppe. Som konsekvens af FØP-Fleks og kontanthjælpreformerne samt initiativer i Kommunen med tværfagligt samarbejde mellem Center for Socialindsats og Center for Arbejdsmarked, forventes presset på ordningen at stige i de kommende år. Der skønnes derfor et lidt højere forbrug på ordningen fra 2014 og frem.

#### *Pleje og omsorg*



Der skønnes et samlet mindreforbrug på -2,4 mio. kr. Dette skyldes at en ankesag om betalingsforpligtigelsen i en sag på § 96, er afgjort til Kommunens fordel. Sagen udgør brutto en årsudgift i størrelsesordenen 1,2 mio. kr., og Kommunen har fået tilbagebetalt alle udgifter afholdt siden 1. januar 2012. I 2013 udløser sagen et estimeret mindreudgift på 2,4 mio. kr. og -1,2 mio. kr. i overslagsårene. Sagen medfører dog også en nedjustering af de skønnede indtægter fra den centrale refusionsordning.

#### *Botilbud til personer med særlige sociale problemer*

På baggrund af aktivitets- og betalingsmønsteret fra tidligere år, skønnes samlet et mindreforbrug på -0,5 mio. kr. Dette skyldes dels, at prisniveauet gennemsnitligt skønnes ca. 10.700 kr. lavere end forventet (-0,2 mio. kr.), og dels at aktiviteten skønsmæssigt vil være 2 personer lavere end budgetteret (-0,3 mio. kr.). Det er særligt aktiviteten på forsorgshjem, der skønnes lavere end forventet. Dette kan skyldes, at kommunens Akuttilbud i nogle tilfælde har erstattet behovet for forsorgshjem.

#### *Længerevarende botilbud*

Der skønnes et merforbrug på 1,9 mio. kr. på ordningen I 2013. Merforbruget skyldes dels en aktivitetsvækst svarende til 0,9 helårsperson á godt 925.000 (+0,8 mio. kr.), og dels at gennemsnitsprisen skønnes 3.500 kr. højere end forventet. Ved det nuværende aktivitetsniveau (+0,3 mio. kr.). Dertil kommer, at der i en konkret sag vedr. særlig støtte til en udenbys borger på Chr. X Allé er sket en efterregulering af taksten for 2012. På denne baggrund er indtægterne på Chr. X. reduceret med -0,8 mio. kr. i forhold til budgettet (+0,8 mio. kr.). Der er tale om en engangsudgift i 2013.

#### *Midlertidige botilbud*

Der skønnes et merforbrug på godt 2,5 mio. kr. på midlertidige botilbud. Dette skyldes primært følgende 3 forhold: 1) Prisstigning i en dyr domsfældelsessag med effekt fra august 2013 anslået bruttoudgift på 1,5 mio. kr. pr. år (+0,5 mio. kr. i 2013 og 1,5 mio. kr. overslagsårene), 2) Manglende indfrielse af budgetforudsætningerne vedr. omlægning af indsatsen mellem social pædagogisk støtte og midlertidige botilbud (+ 1,1 mio. kr.) og 3) Lavere indtægter for andre kommuners borgere i kommunens egne tilbud med driftsoverenskomst (+0,9 mio. kr.).

#### *Aktivitets- og samværstilbud*

Der skønnes et merforbrug på +1,9 mio. kr. på ordningen. Hovedårsagen hertil er, at aktiviteten ved udgangen af første halvår 2013 skønnes godt 15 helårspersoner højere end forudsat (+2,3 mio. kr.) samt at der er en marginal prisstigning på 1.000 kr. pr. helårsmødtager (+0,1 mio. kr.). Omvendt forventes udgifterne til befordring i forbindelse med aktivitets- og samværstilbud, at være 0,5 mio. kr. under det forventede niveau, hvilket trækker effekten af den højere aktivitet lidt ned.

### *Førtidspension*

Der skønnes et samlet mindreforbrug på -4,0 mio. kr. En del af mindreforbruget skal ses i sammenhæng med merforbruget på ressourceforløb på beskæftigelsesområdet. Mindreforbruget skyldes flere faktorer. For det første Førtidspensionsreformen, som medfører at færre vil blive tilkendt førtidspension og i stedet blive tildelt ressourceforløb. Det skønnes samlet set at medfører et mindre forbrug på -2,5 mio. kr. For det andet er der samlet set en indtægt ved de mellemkommunale afregninger. Der skønnes som følge af dette et mindreforbrug på -1,5 mio. kr. Mindreforbruget er behæftet med usikkerhed, da der i forbindelse med overgangen til Udbetaling Danmark er nogle usikkerhed i forhold til afregningerne.

### *Aktivitetsbestemt medfinansiering*

Der er i vedlagte notat af 4. juli 2013 gennemført en nærmere analyse af baggrunden for væksten i den kommunale medfinansiering. Forvaltningen har på den baggrund aftalt et møde med Region Hovedstanden for dels at drøfte merforbruget og afklaring af mulige fejlregistreringer, dels for at få lavet supplerende analyser. Mødet er aftalt til den 22. august.

### *Andre sundhedsudgifter*

Lyngby-Taarbæk har ikke indflydelse på udgifterne til Hospice. Forbruget ligger usystematisk over året, og det er derfor svært at forudsige. Baseret på forbrugsmønstret sidste år forventes et merforbrug på ca. 0,5 mio. kr.

### Hovedtallene i Halvårsregnskab 2013 for 2014-17:

1.000 kr. netto	Budgetforslag 2014	Budgetoverslag 2015	Budgetoverslag 2016	Budgetoverslag 2017
Frit valg	1.700			
Hjemmesygepleje	350			
DKL øvrigt	-4.400			
Central refusionsordning	-100	-100	-100	-
Voksenspecialundervisning	400	400	400	
Særlig tilrettelagt ungdomsuddannelse	-1.000	-1.000	-1.000	-1.
Pleje og Omsorg	-1.200	-1.200	-1.200	-1.
Botilbud til personer med særlige sociale problemer	-500	-500	-500	-
Midlertidige botilbud	1.500	1.500	1.500	1.
Aktivitets- og samværstilbud	1.100	1.100	1.100	1.
Aktivitetsbestemt medfinansiering	8.000	6.000	4.000	4.
<b>I alt</b>	<b>5.850</b>	<b>6.200</b>	<b>4.200</b>	<b>4.</b>

- = mindreudgift/merindtægt

+ = merudgift/mindreindtægt

### **Kvartalsrapport for det specialiserede socialområde**

Den lovpligtige kvartalsrapport, skal administrativt indberettes til Indenrigs- og Sundhedsministeriet senest den 1. september, og skal snarest herefter forelægges for medlemmerne af kommunalbestyrelsen.

Rapporten indeholder følgende afsnit:

1. Den obligatoriske regnskabsopgørelse for det specialiserede socialområde
2. Afvigelsesforklaringer
3. Nøgletal

Udgiftsopgørelsen i afsnit 1 bygger på samme forudsætninger som ligger til grund for halvårsregnskabet for 2013. Rapporten baserer sig således på en forudsætning om, at halvårsregnskabet for 2013 godkendes.

For at højne brugbarheden af nøgletallene i afsnit 3, har der siden afrapporteringen for første kvartal 2013, været fokus på kvalificering af de hidtidige nøgletal, samt at skabe en bedre og mere tydelig sammenhæng mellem rapportens tre delafsnit.

### **Økonomiske konsekvenser**

Fremgår af sagen.

### **Beslutningskompetence**

Kommunalbestyrelsen

### **Indstilling**

Forvaltningen foreslår, at

1. de foreslåede bevillingsmæssige ændringer i halvårsregnskabet 2013 indføres,
2. det specialiserede socialområde drøftes med udgangspunkt i kvartalsrapporten pr. 30. juni 2013.

### **Social- og Sundhedsudvalget den 21. august 2013**

1. anbefalet
2. drøftet, idet der ønskes en opfølgning forelagt efter drøftelse med Region Hovedstaden.

4.

## **Fordeling af § 79 midler**

.

### **Sagsfremstilling**

Lyngby-Taarbæk Kommune uddeler omkring 300.000 kr. årligt i tilskud til aktiviteter på ældreområdet efter § 79 i Lov om Social Service. Det fremgår heraf at kommunalbestyrelsen kan:

"...iværksætte eller give tilskud til tilbud med aktiverende og forebyggende sigte. Kommunalbestyrelsen skal fastsætte retningslinjer for, hvilke persongrupper der kan benytte tilbuddene."

I Lyngby-Taarbæk Kommune har der hidtil ikke været nogle retningslinjer for, hvilke aktiverende og forebyggende tilbud, der gives tilskud til. Den eksisterende praksis er, at de klubber og foreninger, der udfører frivilligt socialt arbejde for ældre borgere igennem årene, har fået egne aftaler om støtte til aktiviteter med hjemmel i § 79 i Lov om Social Service, jf. notat om "Tildeling af § 79 midler" (bilag). I alt 6 klubber og foreninger har i en årrække fået tilskud efter § 79 jf. oversigten (bilag). Sammenlignes denne praksis med procedurerne for tildeling af midler efter § 18, vurderer forvaltningen, at tildelingen af § 79 midler er uklar, og gør det vanskeligt for nye aktører at få adgang til de afsatte midler.

Forvaltningen har derfor i april 2013 foreslået følgende 3 modeller for, hvordan § 79 midlerne kan tildeles fremadrettet:

#### *Model 1 - Nuværende praksis fortsættes*

Der gives tilskud efter de aftaler, der er indgået med de enkelte klubber og foreninger. Der gives således tilskud til transport såvel som driftsudgifter jvf. de gældende aftaler.

#### *Model 2 - Fast tilskud med præciserede kriterier for tilskud*

Der gives tilskud til konkrete tilbud med aktiverende og forebyggende sigte. Der gives ikke tilskud til transport eller driftsudgifter.

#### *Model 3 - Hvert tredje år defineres kriterier for tilskud*

Midlerne fordeles årligt efter en fast procedure, hvor alle frivillige foreninger kan søge (som procedurerne ved § 18 midler). Der defineres tilskudskriterier for at målrette tilbudene og understøtte Lyngby-Taarbæk Kommunes overordnede fokus på ældreområdet.

De 3 modeller er præsenteret for de berørte klubber og foreninger samt Seniorrådet og Rustenborghuset på et dialogmøde 31. maj 2013, hvorefter modeller har været i høring i hos de pågældende klubber og foreninger. Der er modtaget 6 høringsvar (se bilag). Det fremgår af høringsvarene, at det ses som en fordel at tildeling sker for 3 år ad gangen. To høringsvar peger konkret på model 3, hvor der defineres kriterier for tilskud hvert 3 år, to høringsvar peger konkret på model 1, hvor nuværende praksis fortsættes og endelig er der to høringsvar som ikke peger på en konkret model, men anbefaler at tildeling sker hvert 3 år.

Forvaltningen foreslår, at tildelingen af § 79 midler fremadrettet sker som beskrevet i model 3. Efter denne model tildeles midler for 3 år ad gangen. Tildelingen i model 3 ligner praksis fra tildelingen af § 18 midler, hvilket synes hensigtsmæssigt. Modellen kan derudover understøtte kommunens fokus og giver nye foreninger og mulighed for at søge midler.

En eventuel ny tildelingsmodel kan træde i kraft 1. januar 2014. Når udvalget har truffet beslutning om, hvilken model der ønskes anvendt til fordeling af §79 midlerne vil forvaltningen orientere udvalget om hvordan den valgte model gennemføres.

#### **Økonomiske konsekvenser**

Opgaven løses inden for rammen.

#### **Beslutningskompetence**

Kommunalbestyrelsen.

#### **Indstilling**

Forvaltningen foreslår, ud fra en samlet vurdering af fordele og ulemper, at tildelingen af § 79 midler fra og med 1. januar 2014 sker efter den beskrevne model 3.

#### **Social- og Sundhedsudvalget den 21. august 2013**

Anbefalet, at model 3 anvendes idet det tilføjes at ansøgningsrunden skal være tre-årig. For den første tre-årige periode fordeles midlerne efter den historiske fordeling fra 1. januar 2014. Efter to år evalueres denne fordeling og der åbnes op for en tre-årig ansøgningsrunde efter af udvalget fastsatte kriterier.

5.

## **Tilpasning af sundhedsindsatser forankret i sundhedsbussen**

### **Sagsfremstilling**

Siden 2007 har Sundhedscentret haft en sundhedsbus til at fremme de opsøgende borgerrettede forebyggende sundhedsindsatser. Sundhedsbussen er besat med én sundhedsmedarbejder fra Sundhedscentret, der også varetager andre indsatser. Det har uden held været forsøgt at finde andre afdelinger i Lyngby-Taarbæk Kommune, der kunne have glæde af at bruge sundhedsbussen som platform for deres indsatser eller indgå i bussens øvrige indsatser. De relativt få medarbejderressourcer, der er tilknyttet bussen, står ikke mål med ressourcerne til vedligeholdelse og drift af selve bussen, hvorfor det foreslås at bussen afhændes.

Konkret bruges bussen tre gange ugentligt som et åbent opsøgende tilbud, hvor alle borgere uanset sundhedstilstand kan få information og rådgivning i forhold til KRAM-faktorerne (Kost, Rygning, Alkohol og Motion). Desuden bruges bussen til målrettede og længerevarende indsatser mod konkrete målgrupper, som det fx er sket på sociale institutioner og ungdomsuddannelser.

Medarbejderressourcerne vil fortsat blive brugt til forebyggende borgerrettede sundhedsindsatser. Indsatsen vil blive organiseret på anden vis, hvor nogle af uhensigtsmæssighederne ved brugen af sundhedsbussen søges imødegået. Fordelen ved sundhedsbussen i dag er især synligheden af aktiviteten overfor borgerne. Dette skal der fortsat være fokus på ved en ændret organisering.

Anbefalinger fra Sundhedsstyrelsen for de forebyggende borgerrettede indsatser er, at kommunerne ikke bør fokusere på enkeltstående åbne tilbud, som sundhedsbussen i dag, men at de forebyggende sundhedsindsatser skal fokuseres på vurderede højrisikogrupper. Fremadrettet vil indsatsen derfor i højere grad blive koblet tættere sammen med andre indsatser. Eksempelvis de boligsociale indsatser, med fokus på ulighed, sundhed eller fortsættelse af de eksisterende indsatser på ungdomsuddannelserne.

Indsatsernes hidtidige organisering med mange forskellige holdepladser gør det svært at lave opfølgning efter samtaler og rådgivning af borgerne. Opfølgningen styrker effekten for den enkelte borger, og er ofte en forudsætning for varige livsstilsændringer.

Ved et salg bussen vil indsatserne fremadrettet blive placeret på en eller to lokationer og med faste mødetider på fx Stadsbiblioteket eller i boligområderne. Hvis indsatsen placeres på faste lokationer, og der indføres tidsbestilling, vil

opfølgningen lettere kunne planlægges og gennemføres. Desuden vil tidsbestillingen gøre det muligt at målrette indsætterne mere mod konkrete højrisikogrupper.

Forslaget indebærer således et salg af sundhedsbussen, og heraf en omlægning af den opsøgende sundhedsindsats. Der vurderes ikke en serviceændring for borgerne, men at indsatsen gennemføres på en anden måde.

### **Økonomiske konsekvenser**

Det vurderes, at sundhedsbussen kan afhændes for ca. 250.000 kr. som en engangsindtægt.

Forvaltningen peger på, at indtægten investeres i den sundhedsfremmende og forebyggende indsats. Eksempelvis til en indsats med fokus på at styrke kommunens medarbejders kompetencer til opsporing og dialog med borgere, der har et risikabelt alkoholforbrug. Kommunens sundhedsprofil og kortlægningen af Sundhedsstyrelsens forebyggelsespakker, som udvalget behandlede i maj 2013, viser at alkoholområdet er et af de områder, hvor kommunens borgere relativt har de største sundhedsudfordringer.

### **Beslutningskompetence**

Social- og Sundhedsudvalget.

### **Indstilling**

Forvaltningen foreslår, at

1. bussen sælges og indsatsen omlægges som beskrevet
2. indtægterne som følge af evt. salg af bussen drøftes.

### **Social- og Sundhedsudvalget den 21. august 2013**

1. Godkendt, idet 6 stemte for, 1 (F) undlod at stemme.
2. Drøftet.

6.

## **Godkendelse af Helhedsplan for socialpsykiatrien.**

### **Sagsfremstilling**

Social- og Sundhedsudvalget besluttede i maj at sende socialpsykiatriens 3 modeller for helhedsplan i høring den 15. maj 2013, med høringsfrist den 24. juni 2013. Herudover havde de tre forstandere foretræde for Social- og Sundhedsudvalget på junimødet.

Den overordnede vision i helhedsplanen for socialpsykiatrien er at skabe rammer for paradigmet om recovery og rehabilitering, social inklusion og forebyggelse. De korte og langsigtede målsætninger er at være fremtidssikret og udviklingsorienteret i forhold til de tendenser, der er i samfundet.

Høringssvarene er fremkommet fra de høringsberettigede parter (bilag). De fleste høringssvar peger på model 2, mens de to selvejende institutioner har fremlagt en model 2½ som høringssvar. I hovedtræk går forslaget ud på, at Nettet varetager de samlede opgaver vedrørende § 104-tilbud (aktiviteter og samvær) og Kirsten Marie varetager samtlige opgaver vedrørende § 85 (socialpædagogisk støtte i borgerens eget hjem), at der sker en takststigning i forhold til de nye målgrupper, som de to selvejende institutioner skal modtage, og at der etableres et hus, hvor der er forskellige borgerrettede ydelser, som fx fremskudt sagsbehandling. Slotsvænget vil ifølge dette forslag alene varetage den traditionelle opgave omkring botilbud til borgere med længerevarende behov. Der er udarbejdet en økonomisk oversigt over forslaget (bilag)

Forvaltningen anbefaler model 2 af følgende grunde:

1. Bedre mulighed for faglig og økonomisk styring
2. Fokus på strategisk udvikling af området i overensstemmelse med tendenserne i samfundsudviklingen indenfor området.
3. Etablering af en ny Inklusions- og Recovery-enhed med ledelsesmæssig fokus på inklusionstanken og synergieffekten, og dermed eliminering af silotænkning
4. Mulighed for at leve op til de økonomiske forudsætninger i budgettet
5. Organisatorisk fleksibilitet og styrket faglighed i indsatsen.

Det er afgørende, at implementeringsprocessen planlægges, så alle parter får ejerskab til processen og derfor foreslås det, at implementeringen styres fra forvaltningen. Et af de første initiativer er planlægning og gennemførelse af en fælles kompetenceudvikling på tværs af myndighed og leverandører, så samtlige



parter har fælles viden og fælles mål.

Ligeledes skal der i implementeringsprocessen tages højde for at omlægningen sker gradvis, så der skabes tryghed, både i relation til borgerne og medarbejderne. Dette indebærer, at de nuværende borgere bliver i deres respektive tilbud, medmindre der ved den årlige revisitering er ønske om at skifte leverandører.

Forvaltningen vil afrapportere en gang i kvartalet om fremdriften og eventuelle justeringer til Social- og Sundhedsudvalget.

### **Økonomiske konsekvenser**

Differencen mellem model 2½ og det oprindelige tilpasningskrav i budgetaftalen for 2013-2016 er skønsmæssigt opgjort til 29,9 mio. kr. Til sammenligning er differencen mellem model 2 og det oprindelige tilpasningskrav 2,9 mio. kr.

Estimatet er baseret på samme forudsætninger, som lå til grund for de tre fremlagte modeller samt for forvaltningens faglige vurderinger, ved systematisk gennemgang af delelementerne i det fremsendte høringsvar. Der er i høringsvaret ikke fremkommet forslag om effektiviseringer og rationaliseringer, hvorfor det ikke har været muligt at vurdere et realistisk effektiviseringspotentiale i model 2½.

### **Beslutningskompetence**

Kommunalbestyrelsen.

### **Indstilling**

Forvaltningen foreslår, at model 2 tages i anvendelse som grundlag for helhedsplanen

### **Social- og Sundhedsudvalget den 21. august 2013**

Beslutning om valg af model udsættes til næste møde, idet udvalget dog allerede nu præciserer, at der ikke, uanset valg af model kommer til at ske fysiske ændringer for de nuværende brugere af de eksisterende tilbud - socialpædagogisk støtte, værested/klubtilbud og beskæftigelsestilbuddene. Disse fortsætter uanset valg af model, hvorved der skabes tryghed for de nuværende brugere af tilbuddene. Udvalget er opmærksom på, at der naturligvis som følge af den lovpligtige opfølgning - og brugerens udvikling - kan ske ændringer i visiteringen til tilbud.

6 (C, F, V og O) stemte for.

1 (A) stemte imod, idet model 2 ikke bør indgå i den videre behandling af sagen.

Sagen blev dermed udsat.

De til mødet stillede spørgsmål, og evt. yderligere spørgsmål fra udvalgets medlemmer, besvares skriftligt i forbindelse med næste behandling af sagen.

7.

## Årsredegørelse for tilsyn 2012

.

### Sagsfremstilling

I henhold til Servicelovens §148 a, skal kommunen føre det generelle driftsorienterede tilsyn med tilbuddene, herunder personale, pædagogiske metoder, bygninger og økonomi, og om grundlaget for optagelse på Tilbudsportalen fortsat er gældende for de private tilbud. Formålet med tilsynet er, at sikre at borgeren får den hjælp, som borgeren har ret til efter Servicelovens bestemmelser og efter det serviceniveau, som er besluttet i Lyngby-Taarbæk Kommune.

Lyngby-Taarbæk Kommune har 8 institutioner til borgere over 18 år, hvor der skal føres tilsyn.

- Kvindehuset
- Chr. Den X's alle
- Strandberg
- Magneten
- Slotsvænget
- Kirsten Marie – selvejende
- Nettet – selvejende
- Butik Spiren og Spireværkstederne - privat

Målgruppen for de syv tilbud er voksne med forskellige lidelser indenfor psykiatri og handicap, herunder borgere med fysiske og psykiske funktionsned sættelser, udviklingshæmning og psykiatriske lidelser.

BDO - Kommunernes Revision har gennemført tilsynet for Lyngby-Taarbæk Kommune på de kommunale institutioner samt de to selvejende institutioner (bilag). Det samlede indtryk af BDO's besøgsrunde er ifølge rapporten positivt. Der er tale om velfungerende tilbud med gode og teoretisk velfunderede indsatser for borgerne.

I forhold til tidligere års bemærkninger og anbefalinger konkluderer BDO, at der er arbejdet konstruktivt og fremadrettet med emnerne. Det er tilsynets overordnede vurdering, at borgerne i alle tilbuddene tilbydes en god hverdag med alsidige aktivitetstilbud, der passer til den enkeltes behov og at der er medindflydelse i hverdagen. Ligeledes er der fortsat fokus på kost og motion i alle tilbuddene.

Tilsynet har givet anledning til 17 bemærkninger, 23 anbefalinger og ingen påbud. De fokusområder, hvor der er givet anbefalinger omhandler:

- Fysiske rammer – 1 anbefaling
- Pædagogiske planer – 3 anbefalinger
- Pædagogiske referencerammer – 2 anbefalinger
- Sundhed og kost – 1 anbefaling

- Sprog og omgangstone – 3 anbefalinger
- Magtanvendelse – 3 anbefalinger
- Bedre kommunikation/internt samarbejde, information og supervision – 4 anbefalinger
- Personalemøder – 1 anbefaling
- Arbejdsmiljø og sikkerhedsforhold – 3 anbefalinger
- Bedre dialog med pårørende – 2 anbefalinger

BDO's samlede konklusion er, at ledelsen og personalet i botilbuddene skal sætte fokus på følgende fire parametre:

- Kommunikationen internt og eksternt i organisationen
- Kvaliteten af det samarbejde, tilbuddene har med borgerne i forhold til de pædagogiske planer
- Omgangstonen og sprogbrug såvel til borgerne samt internt mellem personalet
- Sikre kontinuerlige APV'er og fokus på sygefraværet.

Tilbuddene har på baggrund af bemærkningerne og anbefalingerne udarbejdet redegørelser, der beskriver, hvordan det enkelte tilbud vil sikre, at bemærkningerne og anbefalingerne følges (bilag).

Fra 1. januar 2014 overgår godkendelse og det generelle tilsyn til Frederiksberg Kommune.

#### **Økonomiske konsekvenser**

Opgaven udføres indenfor rammen.

#### **Beslutningskompetence**

Social- og Sundhedsudvalget.

#### **Indstilling**

Forvaltningen foreslår, at orienteringen tages til efterretning og oversendes til Handicaprådet.

#### **Social- og Sundhedsudvalget den 21. august 2013**

Taget til efterretning.

8.

## **Slotsvængets akuttilbud**

.

### **Sagsfremstilling**

Social- og Sundhedsudvalget besluttede i februar 2013, at der skulle ske en reduktion af akuttilbuddet og at der skulle søges en løsning med andre kommuner om anvendelse af Akuttilbuddet.

Forvaltningen har på den baggrund været i dialog med Gentofte og Rudersdal kommuner, da disse kommuner har vist interesse for anvendelse af Akuttilbuddets funktioner. Begge kommuner er kun interesseret i at anvende faciliteterne uden for normal åbningstid og har præciseret, at borgerne skal modtage sagsbehandling i deres respektive hjemkommuner om deres eventuelle videre forløb.

På baggrund af ovenstående er der indgået en aftale med Gentofte og Rudersdal kommuner, som både beskriver indholdet og taksten for de forskellige ydelser, som Akuttilbuddet kan levere, jf. vedlagte aftale (bilag).

### **Økonomiske konsekvenser**

Opgaven løses inden for rammen.

### **Beslutningskompetence**

Social- og Sundhedsudvalget.

### **Indstilling**

Forvaltningen foreslår, at udvalget tager orienteringen til efterretning.

### **Social- og Sundhedsudvalget den 21. august 2013**

Taget til efterretning.

9.

## **Styringsaftale 2014**

.

### **Sagsfremstilling**

Som en del af Styringsaftale for 2014, der skal lægge rammerne for kapaciteten og prisudviklingen for de tilbud under det specialiserede socialområde og specialundervisning, skal kommunerne i hovedstadsregionen indgå en aftale om prisudviklingen af de takstbelagte tilbud.

Styringsaftalen skal indeholde følgende elementer:

- Aftaler om prisstruktur for de omfattede tilbud
- Aftaler om frister for afregning for brug af tilbud
- Aftaler om oprettelse og lukning af tilbud og pladser
- Aftaler om principper for evt. indregning af driftsherrens udgifter ved oprettelse og lukning af tilbud og pladser aftalt i rammeaftalereg
- Tilkendegivelse fra kommunalbestyrelserne om overtagelse af regionale tilbud og fastlæggelse af, i hvilket omfang overtagne tilbud skal stå til rådighed for de øvrige kommuner
- Angivelse af, hvilke tilbud der er omfattet af styringsaftalen.
- Styringsaftalen skal indgås årligt og senest den 15. oktober. Herefter har den virkning fra 1. januar 2014

I processen med udarbejdelse af Styringsaftalen for 2013 har der været dialog omkring de syv ovenstående elementer, både i embedsmandsudvalget og i KKR Hovedstaden. På denne baggrund har KKR besluttet, at taksterne skal reduceres med én procent i forhold til takstniveauet for 2013 efter p/l-reguleringen. For de kommuner, der i perioden 2010 til 2013 har hævet taksterne, anbefales en reduktion på to procent i 2013 i forhold til takstniveauet i 2013 efter p/l-reguleringen.

For Lyngby-Taarbæk Kommune betyder det, at taksterne skal reduceres med 2 % fra 2014 for de berørte institutioner. De berørte institutioner får dermed reduceret deres driftsbudget med to procent og skal kapacitetstilpasse deres driftsramme efter den reducerede budgetramme

Samtidig har KKR besluttet, at der nedsættes en arbejdsgruppe der skal gennemgå beregningsmetoderne etc. Formålet med arbejdsgruppen er at udarbejde en flerårig strategi for aftaler om takstudviklingen.

### **Økonomiske konsekvenser**

De berørte institutioners driftsramme reduceres med to procent.

**Beslutningskompetence**

Kommunalbestyrelsen.

**Indstilling**

Forvaltningen foreslår, at Styringsaftalen for 2014 angående kapaciteten og prisudviklingen for tilbud under det specialiserede socialområde og specialundervisning godkendes.

**Social- og Sundhedsudvalget den 21. august 2013**

Anbefalet, for stemte 5 (C, V og O), 2 (A og F) stemte imod. Dermed anbefalet til Kommunalbestyrelsen.

10.

## **Voucher-ordning på madområdet**

### **Sagsfremstilling**

Social- og Sundhedsudvalget fik den 11. juni 2013 en redegørelse for den "voucher"-ordning på madområdet, der er etableret i Københavns Kommune, herunder de økonomiske og servicemæssige konsekvenser heraf. 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.

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:

- 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.
- Formålet med spiseordningen for hjemmeboende borgere er at styrke borgerens oplevelse af livskvalitet. Dette er også et formål med visitation til madservice.
- Der stilles ikke krav til den ernæringsmæssige kvalitet og variation i maden. Dermed gives dispensation for kvalitetsstandardens formål om at kosten skal være sufficient.
- 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.
- Da udgiften for borgeren ikke må være mere end 48 kr., skal spisestederne tilbyde minimum én hovedret til en pris af 63 kr. Det er samme pris som prisen for kølemad i den eksisterende madservice.
- Spisestederne skal være tilgængelige med offentlig transport.
- Så vidt muligt søges en geografisk fordeling af spisestederne.
- Spisestederne er CVR-registrerede og er indforstået med, at fakturering skal ske elektronisk og på de vilkår, Lyngby-Taarbæk Kommune skitserer.

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.

### **Økonomiske konsekvenser**

Som det fremgår af bilaget estimeres det, at udgiften til at etablere spiseordningen "Spis Ude" vil 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 1 år med henblik på politisk stillingtagen til, om tilbuddet skal gøres permanent.

Forvaltningen peger på, at finansieringen drøftes som led i de kommende budgetforhandlinger.

### **Beslutningskompetence**

Social- og Sundhedsudvalget.

### **Indstilling**

Forvaltningen foreslår, at forslaget til en enkel spiseordning drøftes med henblik på beslutning om at afprøve ordningen som beskrevet.

### **Social- og Sundhedsudvalget den 21. august 2013**

V ønsker den beskrevne model afprøvet

5 stemte for (O, F, V)

2 stemte imod (A og C), idet omkostninger ved etablering af ordningen ikke står mål med fordelene ved et lejlighedsvist tilskud på 15 kr.



11.

## **Status på pilotprojekt vedrørende optimering af løft på plejehjem.**

### **Sagsfremstilling**

I budget 2013-16 er der aftale om, at der skal arbejdes med et forslag om optimering af arbejdsgange ved forflytning af borgere på plejehjem med en årlig besparelse på 0,63 mio. kr. fra 2014.

Social- og Sundhedsudvalget godkendte i april 2013 gennemførelse af et pilotprojekt på kommunens plejehjem med henblik på at lave en konkret gennemgang af eksisterende hjælpemidler, definering af behov for indkøb af nye hjælpemidler, samt gennemførelse af et konkret tidsstudie ved løft for definering af det aktuelle rationale ved forslaget, jf. notat (bilag). Hermed følger evaluering af projektets resultater.

Resultaterne af pilotprojektet er følgende:

- Optællinger viser, at ca. 100 borgere løftes dagligt, hvoraf 50 allerede i dag løftes ved én person.
- Pilotprojektet har vist, at der er 100 løft af 4 minutter om dagen, der kan bortrationaliseres svarende til 2400 timer årligt, hvilket var målet for at opnå besparelsen på 0,63 mio. kr.
- Plejehjemmene er i dag meget veludstyret med hjælpemidler og der er således kun behov for indkøb af 20 badestole svarende til 0,38 mio. kr.
- Initiativet efterlader derimod et generelt behov for kompetenceudvikling af de ca. 500 medarbejdere på plejehjem til at håndtere personforflytninger ved én person. Det drejer sig både om medarbejdere, som i dag løfter alene og dem, som fremadrettet skal instrueres i løft ved én person.
- Dette foreslås gennemført i 2013 af SAFE, som er Kommunens 2 arbejdsmiljøterapeuter.

### **Økonomiske konsekvenser:**

Initiativet forudsætter en investering på 1,25 mio. kr. i 2013 til indkøb af hjælpemidler og fremadrettet en årlig besparelse fra 2014 på 0,63 mio. kr. Der regnes således ikke med en besparelse i 2013.

Af de 1,25 mio. afsatte midler investeres i 2013 0,38 mio. kr. til eleverbare badestole og 0,63 mio. kr. bruges til vikarinddækning ved undervisning af ca. 500 medarbejdere i 2013. Den resterende del af midlerne, der var afsat til forslaget, indarbejdes som et mindreforbrug på ældreområdet ramme. Det bemærkes, at økonomien har en lidt anden profil i forhold til økonomien i det oprindelige forslag,

men at forslaget over perioden holder sig inden for den oprindelige økonomiske ramme. Ændringerne indarbejdes i forbindelse med 2. anslået regnskab.

### **Beslutningskompetence**

Social- og Sundhedsudvalget.

### **Indstilling**

Forvaltningen foreslår,

1. at status på pilotprojektet tages til efterretning
2. at ovenstående forslag implementeres fra og med 2013.

### **Social- og Sundhedsudvalget den 21. august 2013**

1. Taget til efterretning
2. Godkendt.

12.

## **Ansøgning om frigivelse af midler fra Lykkens Gaves Fond**

### **Sagsfremstilling**

Lykkens Gaves Fond tilskrives hvert år renter af en obligationsbeholdning på ca. 2,8 mio. kr. Det har været praksis, at Social- og Sundhedsudvalget 1 gang årligt behandler en ansøgning fra Lykkens Gave omkring anvendelse af rentetilskrivningen, herunder frigivelse af rentetilskrivningen fra Lykkens Gaves Fond, jf. ansøgning om frigivelse af fondsmidler fra Lykkens Gaves Fond 2013 (bilag). Rentetilskrivningen forventes i 2013 at være på ca. 110.000 kr.

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

Lykkens Gave har i samarbejde med beboere og personale udarbejdet to forslag til brug af midlerne for 2013:

- "1) Da vi som aktivitet griller på terrassen med vores beboere, kunne vi tænke os midler til kvalitetsløft af arrangementer med henblik på øget trivsel i form af god mad såsom røget laks, flæskesteg, hjemmelavet leverpostej, jordbær samt vin til maden, mens der om aftenen til kaffen kan serveres god chokolade og portvin. Det har stor betydning for den sociale sammenhæng mellem beboerne. Pris 20.000 kr.
- 2) Afholdelse af musikarrangementer har været en stor succes for især de beboere, der har en svækket korttidshukommelse. De er glade i nuet for musik og sang, og kan synge med på sange fra deres ungdom. Derfor ønskes midler til honorering af musikere. Pris 90.000 kr. "

### **Økonomiske konsekvenser**

Ingen for kommunen, idet opgaven løses med midler fra Lykkens Gaves Fond.

### **Beslutningskompetence**

Social- og Sundhedsudvalget.

### **Indstilling**

Forvaltningen foreslår, at der frigives 110.000 kr. fra Lykkens Gaves Fond til fællesspisning på terrassen og musiske arrangementer.

**Social- og Sundhedsudvalget den 21. august 2013**

Der frigives midler, idet det forudsættes at det ikke er i modstrid med de nedskrevne retningslinier i fundatsen.

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.

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
<b>Samlet forbedring</b>	<b>-9</b>	<b>-504</b>	<b>-991</b>	<b>-684</b>
Anm.: - = mindreudgift, + = 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 positivt 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.

---

*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)

14.

**Anmodning om optagelse af sag på dagsordenen om Fattigdomsgrænse - lokal indsats**

.

Simon Pihl Sørensen har via e-mail af 20. juni 2013 anmodet om, at der som punkt på dagsordenen optages sag med følgende tekst:

*"Regeringen har fastsat en fattigdomsgrænse. Det giver fokus og en oplagt mulighed for at vi også lokalt kan iværksætte en indsats. Vi foreslår derfor, at der med afsæt i fattigdomsgrænsen foretages en analyse af udfordringernes omfang og efterfølgende vedtages en handlingsplan."*

**Social- og Sundhedsudvalget den 21. august 2013**

Sagen udsættes til næste møde med henblik på at få et overblik over opgavens indhold og omfang.



15.

### **Anmodning om optagelse af sag på dagsordenen om vågekoner**

.

Jørn Moos (V) har i e-mail af 5. august 2013 anmodet om, at der som punkt på dagsordenen optages sag med følgende tekst:

*"Venstres gruppe/Jørn Moos anmoder om, at der på social- og sundhedsudvalget kommende møde i august 2013 optages sag om brugen af vågekoner på vore plejecentre. Der har vist sig en betydelig interesse fra frivillige med en socialfaglig baggrund til at yde omsorg for borgere, der er inde i den sidste fase af livet. Flere ledere på vore plejecentre har udvist en klar interesse i den frivillige omsorg, som vågekoner kan udføre.*

*På Venstres vegne*

*Jørn Moos - kommunalbestyrelsesmedlem "*

### **Social- og Sundhedsudvalget den 21. august 2013**

Udvalgets medlemmer er glade for, at Frivillighedscenteret på eget initiativ har valgt at løfte opgaven. Dog pointeres det, at vågekoner ikke skal udføre fagligt arbejde.

16.

## **Meddelelser til udvalgets medlemmer - august 2013**

.

### **1. Midtvejsevaluering af projekt vedr. styrket genoptræning og rehabilitering af personer med erhvervet hjerneskade i perioden**

Den 1. juni 2012 påbegyndte Kommunen et større hjerneskadeprojekt, som dels omfatter et interorganisatorisk spor som sætter fokus på samarbejde, arbejdsgange og dokumentation af Kommunens egen hjerneskadeindsats, dels er en udvidelse af 3-kommunesamarbejdet på hjerneskadeområdet. Indenrigs- og Sundhedsministeriet har i perioden den 1. juni 2012 – 31. december 2014 bevilget i alt 1.575.000 kr. til projektet. Hovedformålet med projektet er at styrke rehabiliteringsindsatsen for personer med erhvervet hjerneskade, så der sikres sammenhæng og kvalitet i de lange rehabiliteringsforløb, dels internt i Kommunen, dels via 3-kommunesamarbejdet. Projektet skal sikre:

- Én tydelig indgang i Kommunen
- Ensartet, koordineret og sammenhængende indsats
- Optimere kommunikation og koordinering på tværs af faggrupper, kommunale enheder og eksterne samarbejdspartnere
- Neurofaglig videndeling og videnspredning
- Godt samarbejde både internt i Kommunen og med eksterne samarbejdspartnere
- Alle sager i målgruppen skal runde koordinatoren

Målet er, at øge de hjerneskadedes mulighed for tilbagevenden til arbejdsmarkedet. Projektets målgruppe er 18 – 65-årige borgere med erhvervede hjerneskader, som har en betydelig kompleksitet i forhold til hjerneskaden og i forhold til tilbagevenden til arbejdsmarkedet.

Forvaltningen har netop midtvejsevalueret projektet (bilag). Evalueringen viser, at projektet stort set implementeres som planlagt.

### **2. Aftalepunkt i forbindelse med budgetaftale 2013-16**

Undersøgelse af udviklingen i serviceniveauet og effektivitetspotentialet i tandplejen forelægges i forlængelse af analyse af arealer og ejendomme i Kommunen.

### **3. Renovering af badeværelser på Baunehøj**

I de nye 55 plejeboliger, som KAB har opført på Baunehøj, er der konstateret løse

fliser på alle badeværelser, som kræver omfattende reovering. Entreprenøren har accepteret reoveringen, som nu foretages ved at holde tre boliger ledige ad gangen frem til primo 2014. Der er særskilt tidsplan for de 10 boliger til handicappede. Kommunen har gjort krav gældende for mulige ekstraudgifter til betaling for sygehusindlæggelser, når der er færre plejeboliger til rådighed samt ekstra udgifter til plejepersonale i perioden af hensyn til de demente beboere. KAB har udvist stor velvilje til at påtage sig disse udgifter, som vil blive afholdt af KAB's del af byggeprojektet for boligerne, idet der er mindreforbrug på boligdelen inden for det godkendte rammebeløb for støttet byggeri.

**Social- og Sundhedsudvalget den 21. august 2013**

Taget til efterretning.

**Frivilligcenter Lyngby-Taarbæk**  
Toftebæksvej 8, st.  
2800 Kgs. Lyngby  
Telefon: 2070 8033  
[info@ltk-frivilligcenter.dk](mailto:info@ltk-frivilligcenter.dk)  
[www.ltk-frivilligcenter](http://www.ltk-frivilligcenter)



## Statusnotat om Generationernes dag 2013

Arbejdsgruppen for planlægningen af Generationernes Dag 2013 består af Områdeleder Bredebo og Baunehøj, Payman Lou, Områdeleder, Solgården og Virumgård, Kirsten Espenhein, pædagogisk administrativ konsulent fra pædagogik og udvikling, Laila Dreyer Espersen, samt Frivilligcenterleder Line Pinstrup.

Arbejdsgruppen har afholdt 2 møder. Første gang den 25. juni på Møllebo, hvor kommunens institutioner, Seniorrådet, og frivillige foreninger også var inviteret til et indledende idéudviklingsmøde. Der var god opbakning til mødet og rigtig mange gode ideer til aktiviteter blev formuleret. Nogle aktiviteter blev besluttet og andre blev taget med tilbage af de enkelte deltagere for nærmere afklaring.

Arbejdsgruppen har afholdt møde igen den 7. august. Alle fornemmer fortsat god opbakning til dagen. Nogle aktiviteter afventer stadig endeligt tilsagn. I løbet af august måned vil programmet blive konkretiseret og der vil helt frem til dagen være mulighed for at udvide med flere og andre aktiviteter. Et foreløbigt program ser således ud:

- Solgården laver aktiviteter med Humlehuset og Virumskole.
- Virumgård laver diverse aktiviteter på dagen.
- Bredebo laver diverse aktiviteter.
- Baunehøj laver diverse aktiviteter (Frivilligkoordinator Henriette Trangberg og Karin Andersen giver snarest besked om de konkrete aktiviteter)
- Lystofteparken - LP tager fat i Liv Jensen og høre om de laver aktiviteter.
- Ældresagen inviterer SFO børn til Petanq konkurrence og træning i baghaven. Afventer bekræftelse.
- Børn fra 3. klasse læser højt for ældre på biblioteket. Afventer bekræftelse.
- Præst Inge Nelson afholder konfirmationsforberedelse på Solgården.
- Pensionister i skolen vender tilbage med konkrete aktiviteter på dagen.
- Lundtofteskolen (9.klasse spiller rundbold med 4. klasse) afventer Laila
- Stavgang på tværs af generationer
- Modeopvisning, afventer Tommy Weddel Lions Club Virum

Med venlig hilsen,  
Line Pinstrup Frivilligcenterleder

N O T A T  
om

Udredning af vækst i kommunal medfinansiering af sundhedsområdet fra 2012 til 2013

---

Ved den løbende budgetopfølgning på sundhedsområdet er der i foråret 2013 konstateret et uventet merforbrug på knap 8 mio. kr. vedr. kommunal medfinansiering af sundhedsområdet. Der er d.d. afregnet for sygehusaktivitet, som er foregået i januar-maj 2013.

På grund af den uventede stigning er der foretaget en grundig analyse af  
**hvor** væksten er sket,  
**hvad** den vedrører og  
**hvilke** borgergrupper, der er tale om.

Sammenligner man Lyngby-Taarbæks samlede medfinansieringsudgifter i perioden januar-maj 2013 med samme periode i 2012, ses et øget forbrug på 7,9 mio. kr. (løbende priser), hvilket svarer til en stigning på 10,7 pct. I nabokommunerne Gentofte og Rudersdal er stigningen i samme periode kun hhv. 2,4 pct. og 4,4 pct. I Region Hovedstaden som helhed er stigningen på 5,1 pct.

Kommunen har adgang til en række summerede data om borgernes sundhedsforbrug, men må og kan ikke se bevægelser på cpr-nummer niveau. Dermed er det ikke umiddelbart muligt at se om væksten eksempelvis delvist skyldes ganske få, men dyre enkeltpersoner. Tilsvarende er det ikke muligt at se om væksten fx skyldes overflytninger mellem hospitalerne (som i hvert tilfælde udløser en ny medfinansiering). Forvaltningen har på den baggrund rettet henvendelse til Region Hovedstaden dels for at få lavet supplerende analyser, dels for at få drøftet merforbruget og afklaret mulige fejlregistreringer. Der er i den forbindelse aftalt et møde på regionsgården den 22. august 2013.

I det følgende redegøres for alle de forhold, det har været muligt at analysere med egne redskaber, og som knytter sig til det observerede merforbrug.

*Hvor er væksten sket, hvad vedrører den og hvilke borgergrupper drejer den sig om?*

Stigningen i Lyngby-Taarbæk Kommune skyldes udelukkende øgede udgifter til indlæggelser og ambulante behandling på det somatiske område (dvs. medicinsk og kirurgisk behandling). Det psykiatriske område og praksissektoren (almen lægehjælp, psykologhjælp, m.v.) ligger p.t. en smule under udgiftsniveauet i 2012. De øgede udgifter til indlæggelser udgør 4,5 mio. kr., mens den ambulante behandling er steget med 3,4 mio. kr.

Lyngby-Taarbæks borgere blev fra januar-maj 2013 indlagt 9 pct. mere end i samme periode i 2012, mens antallet af ambulante besøg kun steg med 4 pct. De stigende udgifter til indlæg-

gelses skyldes dermed primært en aktivitetsstigning, mens udgifterne til ambulans behandling primært skyldes højere pris pr. behandling.

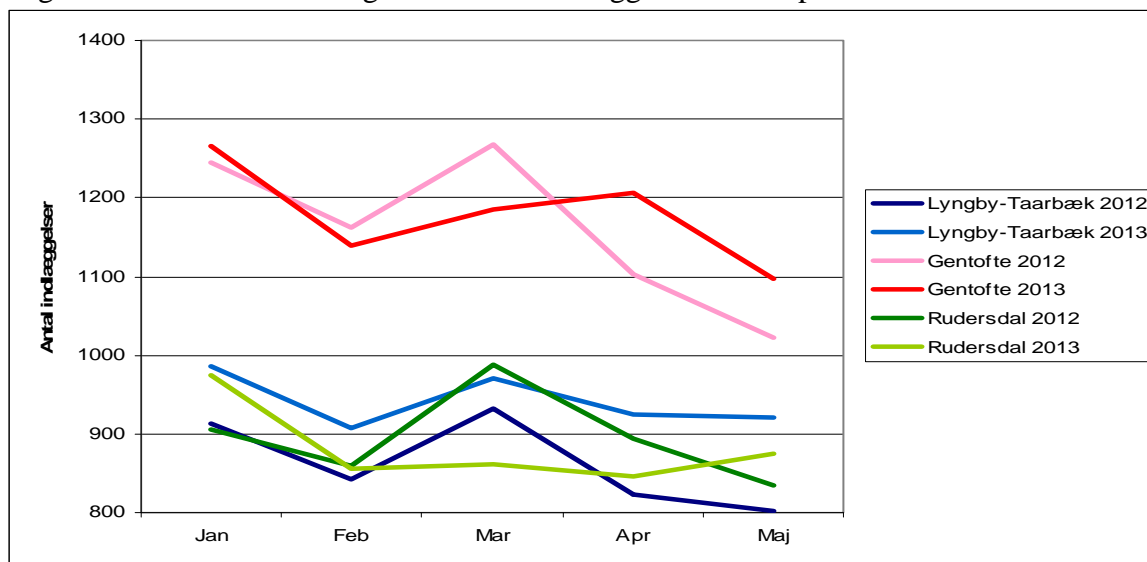
### Analyser af indlæggelser

Forskellen på antallet af indlæggelser fra januar til maj 2012 i forhold til samme periode i 2013 kan illustreres således:

	Januar	Februar	Marts	April	Maj	I alt
Forskel i antal indlæggelser ml. 2012 og 2013	71	65	38	101	120	395

Tabellen viser, at Lyngby-Taarbæk i første kvartal 2013 havde i alt 174 indlæggelser mere end i første kvartal året før. De seneste tal for april og maj 2013 viser desuden en fortsat stigende tendens, da disse to måneder alene har haft 221 flere indlæggelser end i de samme måneder året før. I alt har Lyngby-Taarbæk Kommune betalt for 395 flere indlæggelser i jan-maj 2013 i forhold til jan-maj 2012.

Til sammenligning viser figuren herunder, at Gentofte og Rudersdal kommuner har haft en langt mere moderat udvikling i antallet af indlæggelser i de to perioder.



Mens Gentofte har haft en samlet stigning på 98 indlæggelser, har Rudersdal haft i alt 69 færre indlæggelser i 2013 i forhold til 2012. Det skal bemærkes, at både Gentofte og Rudersdal har højere befolkningstal end Lyngby-Taarbæk Kommune.

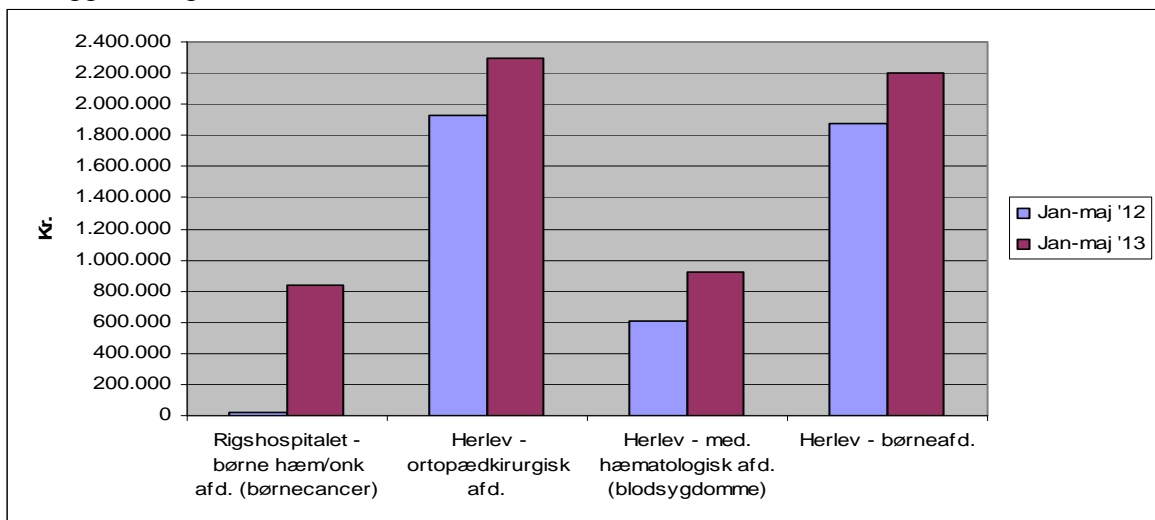
Data viser, at mange sygdomsgrupper er steget lidt siden 2012, og det er derfor ikke muligt at give en helt entydig forklaring på *den samlede* udgiftsstigning. Væksten på hospitals- og afdelingsniveau viser dog, at væksten i udgifter til indlæggelser fra Lyngby-Taarbæk især er sket på Herlev hospital (steget med 20 pct.) og Rigshospitalet (steget med 19 pct.), mens der kun har været en svag stigning på Gentofte Hospital (4 pct.). Disse tre hospitaler står tilsammen for knap 9 ud af 10 indlæggelser af Lyngby-Taarbæks borgere<sup>1</sup>

På Herlev og Rigshospitalets afdelinger er væksten i indlæggelser især sket følgende steder:

<sup>1</sup> I både 2012 og 2013 står Gentofte og Herlev hospital for 75 pct. af indlæggelserne fra kommunen. Rigshospitalet står ligeledes stabilt for 10-12 pct. af alle behandlinger. De resterende behandlinger ligger spredt på en række hospitaler, primært beliggende i Hovedstaden.

Hospital	Afdeling	Største vækst vedrører især følgende diagnoser
Rigshospitalet	Børne hæmatologisk/onkologisk afd. (børnecancer)	Svulster
Herlev hospital	Ortopædkirurgisk afd.	Lårbensbrud
	Medicinsk hæmatologisk afd. (blodsygdomme)	Svulster
	Børneafd.	Sygdomme i åndedrætsorganer

Udviklingen på disse fire afdelinger kan forklare ca. halvdelen af kommunens udgiftsvækst til indlæggelser og kan illustreres således:



Figuren viser en stigning på mellem 17 og 50 pct. på de tre afdelinger på Herlev hospital og en mangedobling på området for børnekræft på Rigshospitalet. Fra et udgiftsniveau på næsten nul i januar-maj 2012 udgjorde medfinansieringen af børnekræft i samme periode i 2013 mere end 0,8 mio. kr. Forvaltningen har på denne baggrund anmodet Region Hovedstaden om en forklaring på væksten, herunder om væksten er drevet af nogle få patienter, samt en analyse af overflytninger mellem hospitaler.

En aldersfordelt opgørelse af væksten på de to hospitaler viser, at de 0-19 årige står for knap 60 pct. af udgiftsvæksten, mens gruppen af ældre over 65 år står for 34 pct. af de stigende udgifter.

En opgørelse af genindlæggelser samt indlæggelsestidspunkter for akutte indlæggelser på Herlev hospital og Rigshospitalet i jan-maj 2012 og 2013 viser følgende billede:

Aldersgruppe	Procentandel genindlagte inden for 30 dage		Procentandel akut-indlagte i aften/nattetimer	
	År 2012	År 2013	År 2012	År 2013
0-19 årige	4%	6%	47%	54%
65+ årige	4%	5%	46%	52%

Tabellen viser, at andelen af genindlæggelser på de to sygehuse er forholdsvis lav for både børn og ældre borgere fra Lyngby-Taarbæk, omend der har været tale om en lille stigning fra 2012 til 2013.

Andelen af både børn og ældre, som indlægges uden for ”egen læges” åbningstid har til gengæld været stigende mellem de to år. Disse indlæggelser er således vokset fra 46-47 pct. til 52-54 pct. af alle akutte indlæggelser i de to aldersgrupper, som har været de vækstdrivende.

Det er ikke muligt at opgøre, hvorvidt aktivitetsstigningen blandt ældre borgere primært skyldes flere indlæggelser fra kommunens plejeboliger/hjemmepleje. En forespørgsel i Center for Træning og Omsorg tyder dog ikke på, at der i driften er iagttaget øget aktivitet i forhold til indlæggelser i 2013.

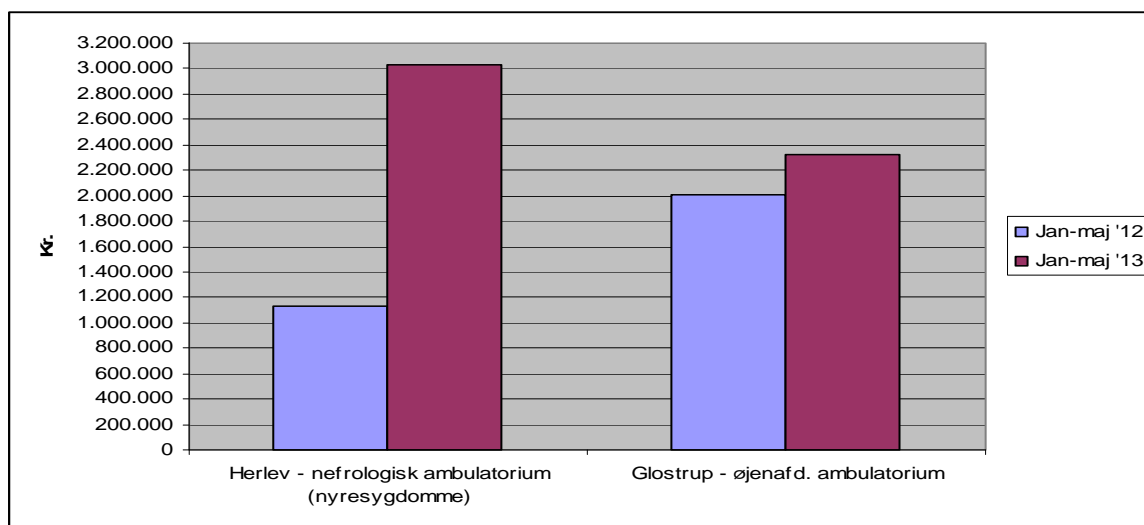
### *Analysen af ambulante behandling*

Den ambulante behandling er ligesom indlæggelserne kendetegnet ved at flere spredte sygdomsgrupper er steget lidt siden 2012. Analysen af væksten på hospitals- og afdelingsniveau viser dog, at udgifter til ambulante besøg fra Lyngby-Taarbæk især er vokset på Herlev hospital (steget med 22 pct.) og Glostrup hospital (steget med 18 pct.).

Udgiftsudviklingen på de to hospitalers afdelinger viser, at væksten især ses følgende steder:

Hospital	Afdeling	Største vækst vedrører især følgende diagnoser
Herlev hospital	Nefrologisk ambulatorium (nyresygdomme)	Komplikationer til proteser, implantater og transplantater i hjerte og kar
Glostrup hospital	Øjenafdelingens ambulatorium	Sygdomme i øre og knoglefrem-spring bag øre(!!!)

Udviklingen på de to afdelinger kan forklare ca. 2/3 af kommunens udgiftsvækst til besøg og kan illustreres således:



Figuren afspejler en tredobling i udgifterne til ambulante behandling for nyresygdomme på Herlev hospital, mens væksten på Glostrups øjenafdeling er langt mindre (16 pct.). Til gengæld giver det ingen mening, at den største vækst her vedrører behandling for sygdomme i og omkring øret.

På baggrund af ovenstående billede har kommunen bedt regionen om en forklaring på såvel den store vækst på Nefrologisk afdeling som patientkodningen på øjenafdelingen.



En aldersfordelt opgørelse af den ambulante vækst på de to hospitaler viser, at de ældre patienter (65+ årige) har stået for ca. halvdelen af væksten, mens gruppen af 25-29 årige forklarer ca. 1/3 af udgiftsstigningen.

### *Fokus på forebyggelige indlæggelser og vinterens influenzaepidemi*

Lyngby-Taarbæk Kommune arbejder målrettet på at reducere indlæggelser, som er forebyggelige, hvilket især omfatter ældre medicinske patienter, der indlægges med diagnoser som dehydrering, lungebetændelse, brud, forstoppelse el. tryksår.

Med budgetaftalen for 2013-2016 blev der således besluttet en række initiativer med det formål at reducere antallet af sådanne (gen)indlæggelser blandt ældre borgere. Initiativerne fokuserer på udvikling og indførelse af skærmt teknologi samt værktøjer til tidlig opsporing og handling i plejen. Indsatserne er fortsat under udvikling og er derfor endnu ikke implementeret i driften.

En opgørelse viser, at antallet af forebyggelige indlæggelser blandt ældre (65+ årige) i Lyngby-Taarbæk er steget med 18 pct. fra 2012 til 2013, og udgifterne til disse indlæggelser er steget med 28 pct. Der er således både flere indlæggelser i denne kategori, og hver indlæggelse er blevet dyrere siden sidste år.

Det skal understreges, at de forebyggelige indlæggelser kun udgør 7-8 pct. af de samlede indlæggelser.

Også i Gentofte og Rudersdal har der været flere forebyggelige indlæggelser, men med væsentlig lavere stigning. I Gentofte er antallet således steget med 9 pct. og udgifterne med 14 pct. I Rudersdal er antallet steget med 5 pct. og udgifterne med 6 pct.

I forhold til genindlæggelser blandt 65+ årige borgere, viser beregninger at andelen af disse i 2013 har været på samme niveau som i 2012 – svarende til 9 pct. af indlæggelserne. Heller ikke Gentofte eller Rudersdal har oplevet nogen større forandring på denne parameter. I disse kommuner er andelen af genindlæggelser blandt ældre borgere 7-8 pct.

Ved det seneste møde i ”Udviklingsgruppen for Data om Økonomi og Aktivitet” redegjorde Region Hovedstaden for stor overbelægning på sygehusene primo 2013 som følge af en meget hård influenzaepidemi. Det blev her beskrevet, at influenzaen har ramt forskelligt blandt kommunerne og derudover blev det drøftet, at kommunerne i regionen oplever voldsom stigning i kommunal medfinansiering til ambulans behandling. Regionen meddelte i den anledning, at den ikke kan genkende billedet af øgede udgifter til kommunal medfinansiering.

Udgifterne til indlæggelser som har diagnosekoden influenza eller lungebetændelse er i Lyngby-Taarbæk steget med knap 0,35 mio. kr. fra 2012 til 2013. Væksten er dermed langt mindre end forventet, når der har været tale om en epidemi. En lægefaglig vurdering af dette tal er dog, at mange af de patienter, som i vinter blev indlagt pga. influenza er blevet behandlet for følgesygdomme, som er blevet forværret ved influenza. Dermed er hoveddiagnosen ikke beskrevet som influenza.

## TILDELING AF § 79 MIDLER

### Høring af forslag til ny model for tildeling

---

Lyngby-Taarbæk Kommune uddeler omkring kr. 300.000 årligt i tilskud til aktiviteter på ældreområdet efter § 79 i Lov om Social Service. Der har hidtil ikke været nogen retningslinjer for hvilke aktiverende og forebyggende tilbud, der gives tilskud til. Denne praksis betyder, at tildelingen af § 79 midler kan opleves uklar og gør det vanskeligt for nye aktører at få adgang til tilskud efter § 79. Hvilke foreninger og organisationer, der fik midler i 2011 fremgår af Bilag 1.

Social- og Sundhedsudvalget skal på udvalgets møde 22. august 2013 diskutere, tildelingen af midler til uvisiterede tilbud i kommunen, herunder om tildeling af midler efter § 79 til aktiviteter i foreninger og organisationer skal ske på en anden måde fremadrettet fra januar 2014. Der er skitseret tre modeller for, hvordan tildelingen af midler kan være. De tre modeller fremgår nedenfor.

Følgende foreninger og organisationer opfordres til at skrive et høringssvar på forslagene til de tre modeller: Virum Kirkekontor, Ældreklubben Træfpunktet, OK klubberne Virum-Lyngby, Ældresagen, Rustenborghuset, Seniorrådet, Pensionistforeningen, Handicaprådet samt Lyngby Pensionist og Handicap rejser. På et dialogmøde 31. maj 2013 blev de 3 modeller præsenteret for disse foreninger og organisationer.

De pågældende organisationer og foreninger inviteres hermed til at indsende et høringssvar på forslaget om at ændre tildelingen til en af de 3 skitserede modeller. Frist for at indsende høringssvar er mandag den 1.juli 2013 kl. 12.00.

### **3 modeller for tildeling af § 79 midler**

I de følgende beskrives 3 forslag til hvordan § 79 midlerne kan tildeles fremadrettet.

#### **Model 1 - Nuværende praksis fortsættes**

- Der gives tilskud efter de aftaler, der er indgået med de enkelte klubber og foreninger.
- Der gives således tilskud til transport såvel som driftsudgifter jvf. de gældende aftaler.

#### **Fordele og ulemper ved tilskuds-model 1**

<b>Fordele</b>	<b>Ulemper</b>
<ul style="list-style-type: none"><li>• Klubber og foreninger har en sikkerhed for økonomisk tilskud som hidtil og kan fortsætte denne praksis</li><li>• Stor autonomi for klubber og foreninger i forhold til hvad de bruger</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Da tilskuddet gives uden bindinger for, hvilke type af aktiviteter midlerne anvendes til, har kommunen ringe mulighed for at målrette brugen af midlerne.</li></ul>

midlerne til <ul style="list-style-type: none"> <li>• Det er en administrativ lille byrde for forvaltningen</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Når midlerne fordeles mellem kendte aktører der har egne aftaler, er det vanskeligt for eventuelle nye aktører at få del i midlerne.</li> </ul>
--	--

## Model 2 - Fast tilskud med præciserede kriterier for tilskud

- Der gives tilskud til konkrete tilbud med aktiverende og forebyggende sigte.
- Der gives ikke tilskud til transport eller driftsudgifter.

### Fordele og ulemper ved tilskuds-model 2

Fordele	Ulemper
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Klubber og foreninger har en sikkerhed for økonomisk tilskud, om end med skærpede kriterier.</li> <li>• Det er en administrativ lille byrde for forvaltningen</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Når midlerne fordeles mellem kendte aktører der har egne aftaler, er det vanskeligt for eventuelle nye aktører at få del i midlerne.</li> <li>• Foreninger og klubber kan se det som en forringelse, at tilskud til kørsel og driftsudgifter ophører.</li> </ul>

## Model 3 - Hvert tredje år defineres kriterier for tilskud

- Midlerne fordeles årligt efter en fast procedure, hvor alle frivillige foreninger kan søge (som procedurerne ved § 18 midler).
- Der defineres tilskudskriterier for at målrette tilbuddene og understøtte Lyngby-Taarbæk Kommunes overordnede fokus på ældreområdet.

### Fordele og ulemper ved tilskuds-model 3

Fordele	Ulemper
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Procedurene for tildeling af midler til frivillige foreninger efter § 79 og ½ 18 er ens.</li> <li>• Kommunen kan udmelde særlige fokusområder for tildeling af tilskud og dermed målrette midlerne og understøtte indsatser som f.eks. Ældrestrategien</li> <li>• Alle klubber og foreninger søger efter samme procedurer og får tilskud baseret på de samme kriterier.</li> <li>• Der gives mulighed for at eventuelle nye foreninger kan få del i midlerne.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Foreninger og klubber kender alene deres tilskud for et år frem i tiden.</li> <li>• Der er et større administrativt arbejde for foreninger og klubber i forbindelse med ansøgning om tilskud.</li> <li>• Der er et større administrativt arbejde for forvaltningen i forbindelse med behandling af ansøgninger om tilskud.</li> </ul>

## **Kommentarer på dialogmødet til de 3 modeller**

De organisationer og foreninger, der deltog på dialogmødet 31.maj havde en række kommentarer til forslagene om en ny tildeling af § 79 midler. Kommentarerne er samlet nedenfor. Der er ikke prioriteret i kommentarerne.

### **Generelle kommentarer**

- Alle foreninger og organisationer gør opmærksom på, at de laver aktiviteter der er til stor gavn og glæde for deltagerne

### **Kommentarer fra OK-klubben (ca. 70 medlemmer):**

- Hvis de ikke får noget tilskud, så betyder det at de ikke kan fortsætte med at eksistere. Får ikke andre midler.
- 12 borgere får betalt kørsel. Hvis der ikke gives midler til kørsel betyder det at disse 12 personer ikke kan deltage.
- Ser en fordel med tildeling for 3 år frem for et år ad gangen
- Klubben forventer, at der kommer mere administrativt arbejde hvis man skal til at søge om midlerne, og finder det ikke holdbart med mere administrativt arbejde

### **Lyngby Pensionist- og handicaprejser (35 rejser 1 uge i 2913)**

- Foreningen skal hvert år finansiere omkring 100.000 kr. og rejser derfor midler gennem andre fonde samtidig med at de har en forholdsvis stor egenbetaling. De er dog afhængige af midlerne fra kommunen.
- Det er ikke afgørende hvilken model for tildeling der følges
- Tildeling for 3 år ad gangen vil være en fordel, da det er lettere hvis de kan langtidsplanlægge – det giver bedre priser og rabatter på rejserne.
- Der er i forvejen meget arbejde med administrativt arbejde. De vil derfor ikke være glade for yderligere administrativt arbejde hvilket ansøgninger forventes at give.

### **Kirkekontoret i Virum**

- Det vil være en fordel med tildeling for 3 år ad gangen.

## Foreninger og klubber der fik tilskud efter § 79 i 2011

Forening eller ejer af tilbud	Beskrivelse af det tilbud med aktiverende og forebyggende sigte, der gives tilskud til
Virum Kirkekontor	Tilskud til Sognets årlige ældreudflugt. Der var 65 deltagere i 2011. Tilskuddet udgør 50 % af den samlede udgift.
Ældreklubben Træfpunktet	Tilskud til klubbens drift
OK klubberne Virum-Lyngby	Tilskud til omsorgsarbejde, husleje og taxi. Omsorgsarbejdet omfatter arrangementer og underholdning, udflugter og fødselsdage.  Tilskuddet er baseret på et oprindeligt aftalt beløb i 1991, der er reguleret årligt. Siden 2000 er tilskuddet steget med 3 % årlig. Tilskuddet dækker reelt 100 % af udgifterne.
Ældresagen	Der gives to årlige a-conto tilskud til drift af Ældresagen, Lokalkomiteen for Lyngby-Taarbæk Kommune. I 1994 blev det aftalt, at Ældresagen ydes tilskud til regulære driftsudgifter som husleje, varme, rengøring, telefon og kontorforhold.
Pensionistforeningen	Tilskud til taxa-kørsel samt et foreningstilskud pr. medlem.
Lyngby Pensionist og Handicap rejser	Der gives et fast tilskud pr. rejsedeltager. Rejserne er af en uges varighed.

Oversigt over foreninger og klubber der er tildelt og forventes tildelt tilskud efter § 79 i 2013

Forening eller ejer af tilbud	Beskrivelse af det tilbud med aktiverende og forebyggende sigte, der gives tilskud til	Tilskuddets beløb i 2011
Virum Kirkekontor	Tilskud til Sognets årlige ældreudflugt. Tilskuddet udgør 50 % af den samlede udgift.	kr. 13.140
OK klubberne Virum-Lyngby	Tilskud til omsorgsarbejde, husleje og taxi. Omsorgsarbejdet omfatter arrangementer og underholdning, udflugter og fødselsdage.  Tilskuddet er baseret på et oprindeligt aftalt beløb i 1991, der er reguleret årligt. Siden 2000 er tilskuddet steget med 3 % årlig. Tilskuddet dækker 100 % af udgifterne.  Herudover gives tilskud til kørsel til træfpunktet	kr. 135.060 <sup>1</sup>
Ældresagen	Der gives to årlige a-conto tilskud på kr. 67.500 til drift af Ældresagen, Lokalkomiteen for Lyngby-Taarbæk Kommune. I 1994 blev det aftalt, at Ældresagen ydes tilskud til regulære driftsudgifter som husleje, varme, rengøring, telefon og kontorforhold.	Kr. 135.000
Pensionistforeningen	Tilskud til taxa-kørsel samt et foreningstilskud på 98 kr. pr. medlem. Derudover betales for husleje og aconto varme.	Kr. 60.227
Lyngby Pensionist og Handicap rejser	Der gives 1000 kr. i tilskud pr. deltager. Rejserne er af en uges varighed.	Kr. 35.000 <sup>2</sup>

<sup>1</sup> Tilskud til kørsel til træfpunktet er ikke udbetalt for perioden juli-december 2013, men antages her at svare til kørsel i perioden januar-juni 2013.

<sup>2</sup> Tilskud er endnu ikke udbetalt for 2013, men det forventede antal deltagere er 35.

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

---

Dato: 20.06.2013

**Hørings svar vedrørende  
tildeling af § 79 midler**

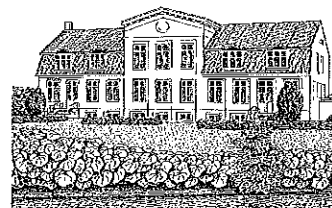
Seniorrådet finder det rimeligt, at ansøgning om tildeling af midler kun behøver at ske hvert tredje år.

Vi gør opmærksom på, at der fra Seniorrådets side ikke tages stilling til indholdet af de 3 foreslåede tildelingsmodeller, og at vi heller ikke ønsker at udtale sig om hvem og hvor mange, der bør have del i midlerne

På Seniorrådets vegne

Aase Steffensen

## Høringssvar fra RustenborgHuset vedr. tildeling af § 79 midler



Kgs. Lyngby den 21. juni 2013

RustenborgHuset modtager og søger ikke § 79 midler i og med vi har en driftsoverenskomst med LTK. Vi deltog dog i dialogmødet den 31. maj 2013, og adspurgt er vores kommentar, at model 3 synes at have mest fremdrift, da den giver nye foreninger og tiltag mulighed for også at søge midler. Især model 3 kombineret med tildeling for 2-3 år af gangen, som foreslået af øvrige klubber og foreninger på dialogmødet.

Da kommunens tildeling af midler til uvisiterede ældretilbud *i det hele taget* er på dagsordenen til Social- og Sundhedsudvalgets møde til august, sender vi på opfordring følgende statusberetning om RustenborgHuset.

**RustenborgHuset (RH)** tilbyder en bred vifte af aktiviteter og samvær for pensionister og efterlønsmodtagere i kommunen. Jf. driftsoverenskomsten har vores formål et overordnet forebyggende og aktiverende sigte i forhold til at fremme og opretholde medlemmernes fysiske, psykiske og sociale funktionsniveau. Se vedlagte aktivitetsprogram for udbuddet og bredden i aktiviteterne.

På årsbasis har vi gennemsnitligt 590 medlemsbesøg om ugen. Heraf har ca. 385 af besøgene med motion og bevægelse at gøre, svarende til 65 %

Man kan komme i RH for at blive udfordret både fagligt og personligt, og for at hygge sig og være sammen med andre. Samvær og aktivitet går hånd i hånd. Noget af det, vi mener, der adskiller os fra et kursus igennem FOF eller et besøg i fitness centret, er, at man hos os også bliver en del af et hus, en del af et fællesskab. Vores kaffe-kage koncept (som en del af medlemsbetalingen) støtter op herom.

Aldersgruppen spænder fra 60 år til 95 år. Vi har ikke regnet på en gennemsnitsalder, men vil mene, den ligger på omkring 75 år. Aldersspredningen og sammensætningen af robuste og mindre robuste pensionister oplever vi som berigende for alle og for stemningen i huset. På de forskellige hold hersker der generelt en aktiv interesse og omsorg for hinanden – hvis fx Else har været fraværende de sidste to onsdage, kontakter en fra holdet hende. Det er en holdning, som vores undervisere og frivillige bidrager til.

**RustenborgHuset**  
Samvær & Aktiviteter for Seniorer i Lyngby

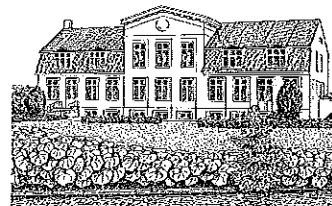
Rustenborgvej 1 C  
2800 Kgs. Lyngby  
Telefon 45973797

CVR. nr. 34242313

[www.rustenborghuset.dk](http://www.rustenborghuset.dk)  
[mail@rustenborghuset.dk](mailto:mail@rustenborghuset.dk)



## Høringssvar fra RustenborgHuset vedr. tildeling af § 79 midler



Det skal nævnes, at specielt for vores morgenhyggehold (hovedsageligt medlemmer der er på kørselsordningen) har vi med stor succes her i juni haft en bustur til Dragør.

For tredje år i træk holder vi en Motionsfestival i september, hvor husets medlemmer og alle kommunens pensionister har mulighed for at deltage. Der er tale om motion og bevægelse på mange niveauer, og følgende aktiviteter er på programmet i år: Motion i naturen, Linedance, Qi Gong, Mavedans, Stolemotion, Maleworkshop samt en afsluttende stemme-krop-lyd event ved Lisbeth Hultmann. Vi arbejder på også at gøre dagen til et generationsmøde, ligesom sidste år, hvor elever fra Virum Gymnasium deltog.

Det er vores erfaring, at der altid kommer nye medlemmer til ved Motionsfestivalen. Generelt spredes rygtet om os fra person til person. Derudover søger vi løbende at gøre opmærksom på os selv ved mindre artikler og annoncer i DGO. Flere pensionister er også begyndt at komme, fordi de har hørt om os ved visitationsbesøget. Vi sender jævnligt programmer til visitationen.

Personalegruppen i RH er sammensat af

- **5 fastansatte:** leder, 2 køkken- og cafémedarbejdere (fra tidligere Lyngby Dagcenter og Møllebo) og 2 kontormedarbejdere (fra tidligere Lyngby Ældre Klub). Kun leder er på fuld tid.
- **35 frivillige,** der hjælper med undervisning/træning, kontoradministration, praktisk hjælp i det daglige og ved arrangementer.
- **15 FOF undervisere**

Vedlagt 15 stk. aktivitetsprogrammer.

Venlig hilsen  
Dorthe Minna Hansen  
Centerleder

**RustenborgHuset**  
Samvær & Aktiviteter for Seniorer i Lyngby

Rustenborgvej 1 C  
2800 Kgs. Lyngby  
Telefon 45973797

CVR. nr. 34242313

[www.rustenborghuset.dk](http://www.rustenborghuset.dk)  
[mail@rustenborghuset.dk](mailto:mail@rustenborghuset.dk)

Kgs. Lyngby, den 27. juni 2013.

Lyngby-Taarbæk Kommune  
Center for Træning og Omsorg  
Att. Jeanette Nygård Madsen

## Høringssvar vedr. tildeling af § 79 midler.

Ældre Sagens lokalbestyrelse har med interesse læst forslaget af 14.06.2013 til ny model for tildeling af § 79 midler.

Vi vil stærkt anbefale model 1, hvor den nuværende praksis fortsættes.

Ældre Sagen modtager et årligt driftstilskud på 135.000 kr., som for øvrigt ikke har været pristalsreguleret i mange år. Til sammenligning har vi følgende årsudgifter (2012) på ejendommen Gasværksvej 10, som vi lejer af Lyngby-Taarbæk Kommune: Husleje 39.000 kr., opvarmning og elforbrug 36.000 kr., rengøring, snerydning m.v. 35.000 kr., telefon og internet 18.000 kr. I alt 128.000 kr. Dertil kommer udgifter til indvendig vedligeholdelse, inventar og kontorartikler.

I huset er der hver uge mellem 15 og 20 faste aktiviteter, hvor medlemmerne mødes om spil, hobbyer af forskellig art, litteraturkredse og fremmedsprog. Alle aktiviteter ledes af ulønnede, frivillige medlemmer. Kontoret har daglig åbning mandag – torsdag eftermiddag, hvor medlemmerne kan komme og bl.a. har mulighed for gratis juridisk vejledning og boligvejledning.

Mange af Ældre Sagens tilbud, som foregår andre steder i kommunen, bliver tilrettelagt på møder i huset. Det vil være ødelæggende for alle aktiviteterne, hvis vi ikke kan regne med det faste årlige driftstilskud. Det vil ikke være muligt at foretage en fornuftig planlægning med den usikkerhed det indebærer at skulle søge tilskud til konkrete aktiviteter hvert år.

Ældre Sagen i Lyngby-Taarbæk har 7.400 medlemmer. Omkring 36 % af Lyngby-Taarbæk Kommunes borgere på 50 år og derover er medlemmer. For aldersgruppen på 65 år og derover har vi omkring 60 % af kommunens borgere som medlemmer. Det årlige driftstilskud svarer til ca. 18 kr. pr. medlem.

Vi håber, at Lyngby-Taarbæk Kommune fortsat vil støtte vores arbejde med det årlige driftstilskud, så vi fremover kan rekruttere frivillige i et omfang, som både kommunen og vi er interesserede i.

Venlig hilsen  
På bestyrelsens vegne

Poul Andersen  
Næstformand



Virum, den 27. juni 2013

### Høringssvar vedr. tildeling af § 79-midler

Virum Kirke har afholdt en årlig skovtur for ældre i mere end 40 år, og igennem mange år har vi modtaget tilskud fra Lyngby-Taarbæk Kommune til denne tur. Det har vi været rigtig glade for, da den økonomiske støtte fra kommunen har gjort det muligt at afholde en meget fin tur med et meget beskedent egetbidrag fra deltagerne.

Det er vores håb at kunne fastholde skovturen i sin nuværende form med det lille egetbidrag, da vi gerne vil fastholde, at alle pensionister har mulighed for at deltage.

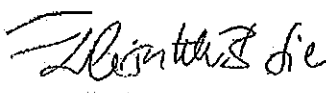
Skovturen er for mange af de ældre et højdepunkt og en af de få muligheder for at opleve et fællesskab, hvor de er sammen om nogle gode oplevelser og et godt måltid mad. Uanset at vi bor i et rimeligt velhavende område, så er der desværre også her ensomme ældre, der har meget stor gavn af at have denne begivenhed at se frem til.

Såfremt vi mister tilskuddet fra kommunen, vil det ikke længere være muligt for os at afholde skovturen i dens nuværende form, hvilket helt givet vil forhindre mange af de ældre i at deltage. Ligeledes vil usikkerhed om økonomien betyde, at de ældre ikke vil have sikkerhed for, at turen gennemføres fra år til år. Og her bør man ikke undervurdere den livsglæde, der er forbundet med forventningen om at skulle af sted på den tur, der måske er et af de få højdepunkter på året.

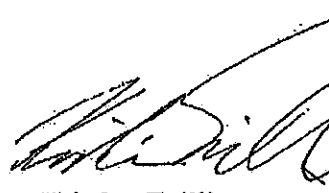
Vi finder det derfor meget afgørende, at § 79-midlerne også fremadrettet tildeles på en måde, så man år for år har sikkerhed for hvad midlerne går til. For ældre mennesker er det afgørende, at man kan regne med at traditionerne opretholdes. Derfor tror vi ikke på, at midlerne vil have den samme effekt, hvis de tildeles et år af gangen.

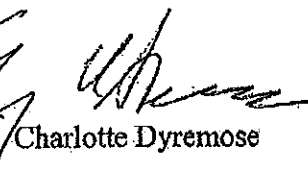
Skal midlerne være til mest muligt glæde for kommunens ældre, bør de tildeles på et så stabilt og uforanderligt grundlag som overhovedet muligt, og vi indstiller derfor til, at man vælger model 3.

Med venlig hilsen

  
Elisabeth Siemen  
Sognepræst

  
Inge Nelson  
Sognepræst

  
Kristian Tvilling  
Sognepræst

  
Charlotte Dyremose  
Menighedsrådsformand



**Vedr.: Høring af forslag til ny model for tildeling af § 79 midler**  
Henning Schreiber Rasmussen til: Jeanette Nygård Madsen

28-06-2013 07:34

---

Historik:                    Beskeden er besvaret.

---

Kære Jeanette

Vi har ikke yderligere at tilføje til høringen ud over det vi har udtalt og som er refereret fra mødet den 31/5-13.

Mvh  
Lyngby Pensionist og Handicap Rejse Forening

---

**Henning Schreiber**  
Stationsleder Brand Hillerød - Helsingør - Gilleleje

---



Falck Danmark A/S  
Region Øst  
Heimdalsvej 1  
3400 Hillerød

Tel: 48206540  
Mob: 40261003  
Mail: HSR@FALCK.DK



# i Lyngby – Taarbæk Kommune

29.Juni 2013

## Hørings svar til forslag om ny model for tildeling af § 79 midler

OK klubberne vil gerne tilkendegive at vi ikke ønsker en ændring i den nuværende tildeling til OK af § 79 midler. Vi er positive overfor en sikkerhed for tildeling af midler for 3 år ad gangen. Vi planlægger vores aktiviteter ½ år i forvejen.

Uden tilskud vil vi ikke kunne videreføre den klub vi ønsker, med den kvalitet i foredragene vi har i dag. Vi har siden klubbernes start for 37 år siden, fået tildelt midler der dækkede vores foredragsholdere udflugter og kørsel. Såfremt der ikke længere gives tilskud til kørsel, vil 12 af vore medlemmer ikke kunne komme til vore møder.

### Hvem er Vi

Klubben har Ca. 70 medlemmer, og alt arbejde med borddækning servering, oprydning og opvask er frivilligt ulønnet arbejde, der udføres af de medlemmer som vi kalder værtinder. Den eneste faste udgift er et telefontilskud på kr.500,00, til de to medlemmer der ringer rundt, til de medlemmer der skal køres til møderne.

Medlemmerne betaler kr.30,00 ved hvert møde, for kaffe en bolle med smør og en kage.

Vi har, ved hvert møde en foredragsholder som får honorar, og 2 gange om året, når Lyngby klubben og Sorgenfri klubben fejrer deres fødselsdag, spiser vi sammen og har underholdning i stedet for foredrag. De 2 møder betaler medlemmerne ekstra for.

OK klubberne i Lyngby og Sorgenfri påtænkes sammenlagt fra næste år. Vi holder nu alle møder i Sorgenfri Sognegård. Før holdt vi møder for Lyngby klubben i Lyngby Sognegård, men da Lyngby Kirke skulle renoveres, kunne vi ikke være der længere. I Sorgenfri Sognegård, hvor Sorgenfri klubben holdt til, var de meget velvillige til også at give Lyngby klubben husly. Vi betaler, modsat i Lyngby, ikke husleje i Sorgenfri.

Vore medlemmer betaler et kontingent på kr. 150,00 årligt. Det beløb kan vi måske godt hæve til kr. 200,00, men ikke mere, i så fald vil vi miste medlemmer. Vi er i skarp konkurrence med andre foreninger i området. Vi har ikke mulighed for at få penge andet sted fra, og i tilfælde af bortfald af §79 midler kan vi ikke, som tidligere nævnt, fortsætte vores aktiviteter.

Vore udflugter, som medlemmerne typisk giver kr.200,00 til kr.250,00 for, dækker selv sagt ikke udgiften til frokost og buskørsel. Disse 2 årlige udflugter er meget populære, og de 50 pladser vi har i en bus, bliver hurtigt udsolgt. Det er i nogle tilfælde, den eneste mulighed enkelte af vore medlemmer har for at komme ud i naturen. Vi prøver at tilrettelægge turene så også medlemmer med rollator kan deltage.

Med venlig hilsen

Lis Kjærulff

Formand for OK-klubberne i Lyngby og Sorgenfri

Lis Kjærulff  
Lyngby-Taarbæk- OKklubber  
Grønnevej 250, 1.tv  
2830 Virum

Telefon 45 85 91 40  
Mobil 40 83 80 67  
Mail Lis.kjarulff@gmail.com



NETTET  
DE SELVEJENDE INSTITUTIONER

Center for Social Indsats

Lyngby-Taarbæk Kommune

24. juni 2013

### **Fælles høringssvar fra bestyrelserne i DSI Nettet I og Bofællesskabet Kirsten Marie vedr. Helhedsplan for socialpsykiatrien i Lyngby-Taarbæk Kommune**

Bestyrelserne vil hermed kvittere for det arbejde, der er begået i Helhedsplanen med at beskrive "Vision", "Målsætninger" samt "Vidensgrundlag og faglig retning". Vi bakker op omkring visionen om at skabe rammer for "recovery", rehabilitering, social inklusion og forebyggelse.

Begge bestyrelser er indstillede på at omlægge pladserne, som beskrevet i Helhedsplanen, så kommunens samlede botilbudskapacitet modsvarer fremtidens behov. Dette skal ske efter en nærmere drøftelse og afklaring af målgrupper og med en økonomi, der afspejler en forventet øget kompleksitet i opgavevaretagelsen med en "tungere" beboersammensætning.

Bestyrelserne er grundlæggende enige i, at en ny organisering kan være hensigtsmæssig og ser et potentiale i et tæt samarbejde mellem støtte i eget hjem, § 85 og aktivitets og værested, § 104.

Forvaltningen foreslår, at den fremtidige organisering sker efter Model 2. En model som bestyrelserne tager afstand fra, idet det er vores opfattelse, at den foreslåede organisering dels vil betyde en u hensigtsmæssig centralisering og dels en manglende videreførelse af eksisterende ekspertise i forhold til de selvejende institutioners gode erfaringer med aktivitets og væresteder samt tilbud om støtte i eget hjem.

- *Bestyrelserne foreslår, at organiseringen sker efter en ny model. Model 2½, som indebærer at der etableres en fælles organisation, som varetager aktivitets- og værested samt støtte i eget hjem. En organisering, som understøtter inklusion og medborgerskab i lokalsamfundet, baseret på et tværgående samarbejde mellem forvaltningen, kommunale og selvejende institutioner.*

De to botilbuds forstandere præsenterede under foretræde for Socialudvalget den 12. juni 2013 Model 2½, der i det følgende er udfoldet yderligere i forlængelse af drøftelserne på mødet.

Både Nettet og Kirsten Marie har i dag velfungerende aktivitets- og samværstilbud, som fungerer tilfredsstillende for både myndighed og borgere. Nettet driver værestedet Hjorten, som er åben for alle Lyngby-Taarbæk borgere indenfor målgruppen, dvs. borgere, der ikke er tilknyttet et botilbud.

Bestyrelserne ønsker at gøre opmærksom på, at Hjorten allerede i dag arbejder med det, der beskrives i Helhedsplanen. At et kommende aktivitets- og værested i fremtiden skal understøtte borgere i at mestre eget liv. Hjorten er kommunens største aktivitets- og værested, normeret til 36 borgere og har gennem alle år haft en overbelægning på mellem 3-10 borgere. Aktivitetstilbuddet i Kirsten Marie er dels rettet mod beboerne dels mod borgere i selvstændig bolig. Brugere af begge tilbud giver samstemmende udtryk for, at de har taget ejerskab og brugt ressourcer på at udvikle såvel Hjorten som værestedet i Kirsten Marie, så det i dag er så lidt "psykiatriagtigt" som muligt – et sted der giver tryghed, stabilitet og har en positiv indflydelse på det levede liv. Brugere benytter Hjorten og Kirsten Maries lokaler/værested udenfor åbningstid til at mødes om f.eks. fodbold, middage, fejre jul og nytår sammen, hvilket er med til at danne netværk, bryde ensomhed og isolation.

Hjorten og værestedet i Kirsten Marie har gennem mange år samarbejdet med henholdsvis flere end 36 og 30 borgere og er dermed kommunens største leverandører af denne ydelse. De mange gode erfaringer med at drive de to steder bør fortsat komme de psykisk sårbare borgere til gode, således at der kan bygges videre på de gode erfaringer, kvaliteter og den store palette af tilbud, der i dag tilbydes brugere.

Bestyrelserne skal ligeledes gøre opmærksom på de gode erfaringer, der er med at løfte § 85. Nettet yder i dag § 85 via Hjorten til omkring 30 borgere. Dette giver mulighed for at lade de samme fagpersoner løse såvel § 85 som dagtilbud §104, hvilket skaber en helt unik mulighed for at få netop de allersvageste borgere ud af isolation og ind i et dagtilbud. I dag yder Kirsten Marie støtte til ca. 30 borgere i egen bolig. Der arbejdes med redskaber, der sikrer en høj kvalitet af dokumentation og opfølgning på indsatserne, hvilket blandt andet fremgår af de årlige kommunale tilsyn. Der er gennem flere år løst særligt udfordrende opgaver i § 85 regi. Opgaver, der ikke har været mulige at få løst andre steder i Lyngby-Taarbæk, bl.a. til borgere med posttraumatisk stresssyndrom (PTSD), borgere med alkohol og stofmisbrug, borgere der ikke taler dansk og udadreagerende borgere. Dette bekræfter den særlige ekspertise og den høje faglige standard, der er til stede blandt medarbejderne i Kirsten Marie.

Det er bestyrelsernes bekymring, at den ekspertise, der er oparbejdet i henholdsvis Nettet og i Kirsten Marie, ikke fortsat vil komme de psykisk sårbare borgere til gode, hvis opgaveløsningen alene centraliseres, som foreslået i model 2. Dette skal ligeledes sammenholdes med, at al forskning viser, at recovery-processer fremmes i miljøer så nær og i tæt samspil med det almene samfund som muligt. Bestyrelserne skal derfor gøre opmærksom på det u hensigtsmæssige i en eventuel placering af et åbent aktivitets- og værested i tæt fysisk tilknytning til Slotsvænget, hvilket ikke stemmer overens med en placering på et stort psykiatrisk botilbud med en målgruppe af sårbare borgere med krævende og længerevarende støttebehov, kombineret med et plejebehov. Dette vil bidrage til en stigmatisering af andre psykisk syge og sårbare, der vil have gavn af at bruge et værested.

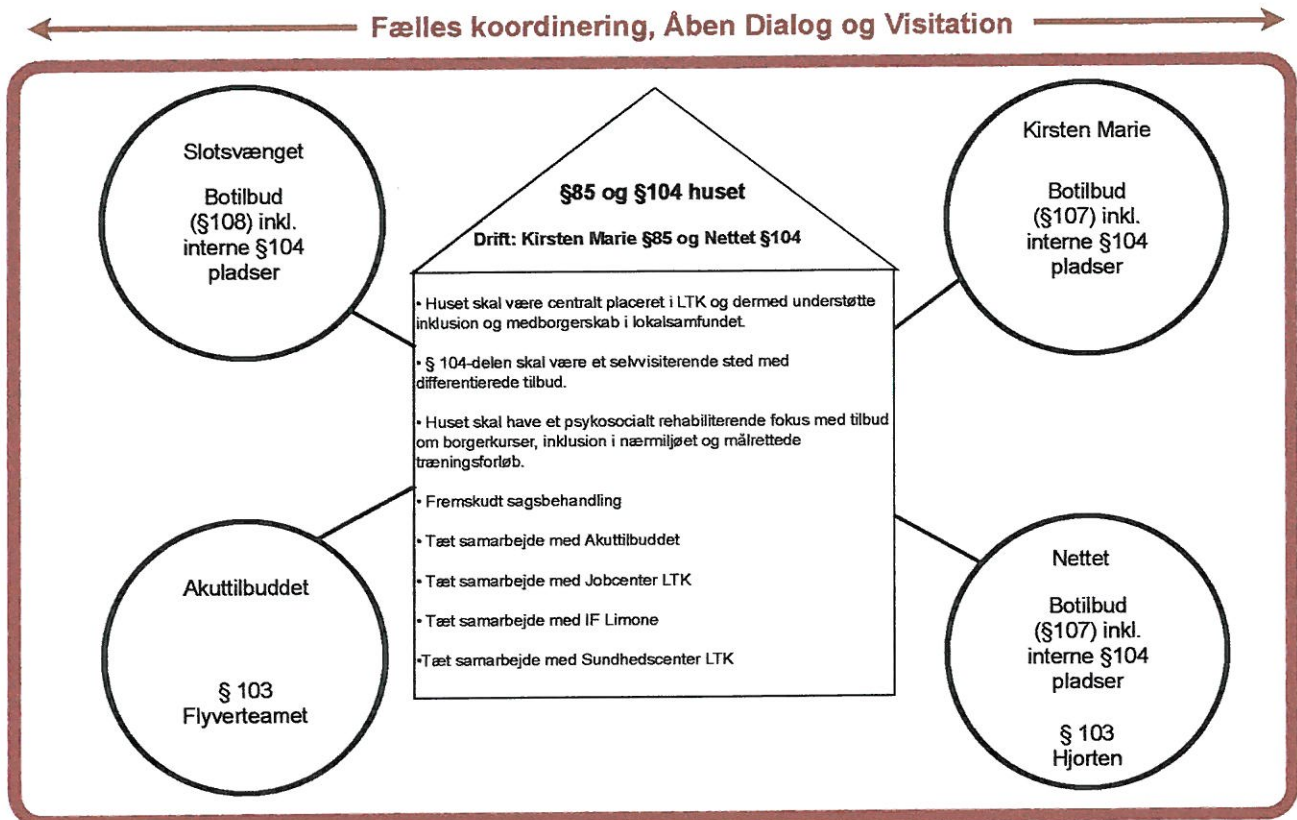
Endelig skal det fremhæves at mulighederne for at de selvejende tilbud fortsat kan være aktive medspillere i opgaveløsningen i Lyngby-Taarbæk Kommune øges af mulighederne for en så robust økonomi som muligt, hvilket understøttes af at en lidt bredere opgaveportefølje end udelukkende botilbud.



## Model 2 ½

For at bevare den allerede opnåede ekspertise og imødekomme borgernes behov ser bestyrelserne det derfor som en særdeles god mulighed at sammenlægge alle § 104 og § 85 tilbud i en selvstændig enhed.

### Center for Social Indsats



- Slotsvænget driver § 108 botilbud og Akuttilbuddet
- Nettet driver § 107 botilbud for unge og §104-delen (Aktivitetssted/Samværssted) i Huset
- Kirsten Marie driver § 107 botilbud for voksne og §85 (hjemmestøtte enheden) i Huset

De tre specialiserede botilbud skal have deres egne aktiviteter samt mulighed for at forbinde sig til Husets aktiviteter.

#### Huset

##### Målgruppe

- Huset er for alle borgere i Lyngby-Taarbæk med en psykisk sårbarhed, der medfører kontakt og funktionsvanskelighed, og som har lyst, vilje og interesse i at deltage i husets tilbud
- Huset er som udgangspunkt selvvisiterende for alle voksne psykisk sårbare borgere i Lyngby-Taarbæk
- Huset er ikke for borgere, der har et socialt problemgivende forbrug af rusmidler



## Ydelser

- Kompetencegivende kursusvirksomhed (Medborgerskab, Centrum for Viden, NEM-id, IT, sundhedsfremmende og forebyggende tiltag samt arbejdsmarkedrettede aktiviteter)
- Skal sigte imod at forbedre psykiske, fysiske og sociale funktioner, så borgeren kan blive i egen bolig med forbedret livskvalitet og positiv oplevelse af sin personlige recovery
- Fællesskaber, hvor borgeren kan udfolde sig sammen med andre i lystbetonede aktiviteter, opbygge netværk og få omsorgsfuld støtte.
- Individuelle rettede indsatser med fokus på træning og læring, så borgeren styrkes i at kunne træffe egne valg og tage ansvar for sit eget liv.
- Differentieret tilbud, f.eks. i forhold til alder, interesser og funktionsniveau.

## Synergieffekt ved et samlet § 85 og § 104 hus

- Kortere afstand til at gøre brug af § 104, da § 85 medarbejdere kan være brobygger til § 104
- Skabe et mindre behov for § 85 støtte for den enkelte borger i Lyngby-Taarbæk
- Social inklusion og netværksdannelse
- Skabe muligheder for tættere tilknytning til arbejdsmarkedet

Den fysiske placering kunne være i de eksisterende rammer på Hjorten (evt. med mulighed for inddragelse af Hjortholmsvej, hvis det bliver flyttet). Den ideelle placering af alle § 104 og § 85 tilbuddene, vil være i det centrale Lyngby, og gerne tilbagetrukket fra den store offentlighed, da det vil give alle brugere den bedste mulighed for at gøre brug af tilbuddet. Det vil være en fordel for et nyt samværs- og aktivitetstilbud, at det placeres uafhængigt af botilbud og inkluderet i miljøet for at kunne henvende sig til en bredere brugergruppe. Enheden skal fungere i tæt samarbejde med myndigheden gennem fremskudte sagsbehandlere fra både CSI og Jobcentret i enheden, så visitation til de enkelte ydelser bliver så koordineret og sammenhængende med den samlede indsats som muligt. Nogle ydelser kan (muligvis) leveres til grupper af brugere fremfor individuel støtte, hvis der gennem tættere samarbejde mellem leverandør og myndighed skabes en øget synliggørelse af brugernes behov og øget fælles ansvarlighed for at imødekomme disse.

En af udfordringerne vil i et fremadrettet perspektiv være at styrke forbindelserne på tværs i socialpsykiatrien (i Esbjerg kalder de det 'tværstivere mellem siloerne'), således at der til enhver tid koordineres og samarbejdes på tværs med fælles koordinering, åben dialog og visitation.

Dette gøres ved, at følge det allerede beskrevne teoretiske grundlag i Helhedsplanen, hvor alle ledere og medarbejdere i Lyngby-Taarbæks socialpsykiatri skal kompetenceudvikles yderligere, så de står rustet til at møde fremtidens udfordringer og krav om at arbejde indenfor de rehabiliterende og recovery-orienterede paradigmer, for eksempel med Åben Dialog metoden.

Det er bestyrelsernes klare opfattelse, at Model 2 ½ vil muliggøre et fremadrettet tværgående samarbejde med plads til forskellighed (i den specialiserede opgaveløsning) samt anerkendelse af, at mange års kompetente opbyggede erfaringer ikke går tabt, men derimod kompetenceudvikles ind i fremtidens Lyngby-Taarbæk socialpsykiatri til gavn for borgerne.

Det skal afslutningsvis understreges at begge bestyrelser fortsat ønsker at bidrage til opgaveløsningen til gavn for de sårbare borgere med gode intentioner om samarbejde og sikre leverancer med de kendetegn, der karakteriserer de selvejende institutioner nemlig; lavt

sygefravær, høj faglighed, stor ansvarlighed, kort afstand mellem ledelse, medarbejdere og borgere i samarbejdet om opgaverne.

Med venlig hilsen



Lone Schou-Hansen  
Bestyrelsesformand  
DSI Nettet I



Ida Hoeck  
Bestyrelsesformand  
Bofællesskabet Kirsten Marie

Høringssvaret er ligeledes sendt på mail.

## Høringsvar på Lyngby-Taarbæks Kommunes Helhedsplan for socialpsykiatrien fra beboere i- og eksterne brugere af Kirsten Marie

Ledelsen i Kirsten Marie inviterede beboere såvel som eksterne brugere til beboermøde d. 13. juni 2013 for at fortælle om og diskutere Lyngby-Taarbæk Kommunes nye Helhedsplan for socialpsykiatrien.

### Baggrund for Helhedsplan for socialpsykiatrien i Lyngby-Taarbæk Kommune

Der er det sidste års tid samarbejdet med NETTET, Slotsvænget, Kirsten Marie og Kommunen om at udarbejde en helhedsplan for socialpsykiatrien. Der har været mange muligheder og holdninger i spil. Formålet er at øge kvaliteten af den service, der ydes, og desuden at spare penge.

Man er nået frem til 3 modeller, som nu er givet videre til politikerne, og som er sendt i høring. De to af modellerne vil ikke have voldsomme konsekvenser for Kirsten Marie, og det er desuden ikke de to, der får størst omtale og flest peger på. Det er tværtimod den model, der hedder Model 2.

### Model 2

I store træk handler model 2 om, at Kirsten Marie ikke længere vil skulle varetage § 85 (støtte-kontakt-person ordningen for eksterne brugere) og desuden skal vi ifølge denne model ikke længere have det Aktivitets- og værested, vi kender i dag – dvs. der vil stadig være et aktivitets- og værested, men kun for husets beboere og med langt mindre personaleressourcer, hvilket betyder langt færre aktiviteter og muligheder. Det vil altså ikke længere være muligt for eksterne brugere at komme i Kirsten Marie.

Der vil i ifølge denne model i stedet blive etableret ét stort Aktivitets- og værested i Lyngby, som skal rumme alle psykiatribrugere i Lyngby – dvs. både fra Kirsten Marie, Slotsvænget, NETTET og eksterne i egne boliger.

Der er endvidere lagt op til, at alt § 85 (støtte-kontakt-person ordning for eksterne brugere) skal varetages af kommunen selv – dvs. det i så fald ikke længere vil være en mulighed at bevare kontakten til Kirsten Marie efter udflytning, hverken i form af støtte-kontakt-person eller tilknytning ved til Aktivitets- og værestedet.

### Beboernes og de eksterne brugeres meninger om Helhedsplanen

Både Kirsten Maries beboere og eksterne brugere er generelt utrygge og nervøse ved de foreslåede forandringer i deres hverdag.

Beboerne på Kirsten Marie er især kede af, at der ikke længere vil komme eksterne brugere i Kirsten Marie. De eksterne selv er også MEGET kede af deres kontakt til Kirsten Marie ryger – det frustrerer og bekymrer dem i høj grad.

- Det vil betyde et **mindre og langsommere flow** i beboersammensætningen, fordi beboerne kommer til at mangle rollemodeller i form af de eksterne, hvilket øger lysten, motivationen og modet til udflytning.
- Derudover vil det øge isolationen for Kirsten Maries beboere såvel som eksterne brugere (som i forvejen ikke er opsøgende og udadvendte), hvilket bekymrer mange om vil medføre **flere indlæggelser** på sigt.
- **Ingen mulighed for samvær ved højtider** i Kirsten Marie for de eksterne brugere. Beboerne synes det er rigtig ærgerligt, at de eksterne ikke kan deltage ved højtider i Kirsten Marie – de eksterne synes det er forfærdeligt – mange af dem har ikke et alternativ, da mange ikke har familie eller



begrænset kontakt til denne. Kirsten Marie og beboerne i Kirsten Marie er deres familie - "familien splittes", som det blev sagt.

- Endelig vil der være **betydeligt færre personaleressourcer og dermed aktiviteter** i hverdagen, hvilket mange er meget kedede af.
- Kontakten til Finn (støtte til praktiske opgaver i hjemmet) ryger for de eksterne! Det er en **kedelig konsekvens**, da der for mange ikke er et alternativ, da der er opgaver der ligger udenfor §85 Finn varetager.

Både eksterne brugere og beboere var også utrygge ved udsigten til ikke at have en støtte-kontakt-person fra Kirsten Marie efter udflytning.

- Relationsarbejde tager tid – at skulle starte forfra med ny SKP'er vil sætte de enkelte borgeres udvikling på standby til fundamentet/relationen er skabt.
- For mange hænger modet til en udflytning sammen med trygheden i at få en SKP fra Kirsten Marie med og at kontakten til Kirsten Marie via Aktivitets- og værestedet kan bevares. En udflytning bliver ved denne model en større omvæltning og derfor sværere at tro på og turde kaste sig ud i.

Skabelse af et nyt, større fælles aktivitets- og værested i Lyngby gav ligeledes anledning til utryghed og bekymring.

- Vi kommer til at **miste trygheden** i de vante, mindre omgivelser på Kirsten Marie.
- Hvad nu, hvis det nye sted ikke ligger centralt og i nærheden af min lejlighed ligesom Kirsten Marie? Og hvad, hvis det bliver et stort institutionsagtigt center uden nærvær og hygge? **Beliggenheden** er meget vigtig – og **størrelsen** på stedet skræmmer mange brugere på forhånd.
- Hvordan vil der kunne skabes en **tillidsfuld kontakt/ relation til medarbejdere**, som skal have ansvar for så mange brugere i det større center?
- Der vil være en **dårligere differentiering** for de socialt sårbare borgere, der ikke er mest syge, men som stadig har et stort behov for støtte. Hvordan sikres det, at de ikke bliver mere syge og får flere indlæggelser i det nye fælles aktivitets- og værested?
- Ét stort aktivitets- og værested giver **ikke plads til socialt sårbare personer** som er en stor del af målgruppen i Kirsten Marie – det er for dem umuligt at være blandt for mange mennesker – direkte angstprovokerende.
- Det store, fælles aktivitets- og værested vil give **mindre tid til de mindre dårlige**, hvilket vil skabe endnu større utryghed. Det er typisk de mest syge, der vil fylde og tage opmærksomheden i et stort aktivitets- og værested.

*Willy Brumm* *Bo Alslev* *Same - møde*  
*Line Piby* *POVV*  
*Eric Oalmer* *Lene Hansen*  
*Birgitte Igalke* *Jan S. Bag*  
*Line* *de lule*  
*P. U. Sørensen* *Grethe Nørskov*  
*Jonas Christensen* *Benny Jensen*

## **Høringssvar fra beboerrådet på Slotsvænget vedr. helhedsplanen**

Slotsvængets beboerråd anbefaler at model 2 vælges.

Beboerrådet vurderer, at model 2 er den model der giver de bedste muligheder for at støtte borgerne med psykiske problemer i LTK på en god måde.

Beboerrådet har den opfattelse, at det er vigtigt, at den model der vælges i så høj grad som muligt giver mulighed for, at mennesker der har brug for hjælp på grund af psykiske problemer kan leve et så normalt liv som muligt. Beboerrådet vurderer, at model 2 bedst lever op til dette, da det er den mest fleksible model, og dermed den model som giver bedst mulighed for at lave individuelle løsninger tilpasset den enkelte borger. Beboerrådet vurderer også, at model 3 er den model der er dårligst understøtter dette behov.

Beboerrådet har den opfattelse, at model 2 vil være den model hvor der er de bedste muligheder for at etablere et samlet kvalificeret tilbud, da man som en stor enhed bedst kan sikre, at medarbejderne er veluddannede og har de kompetencer som helhedsplanens grundsyn kræver.

Beboerrådet er bekymret i forhold til om model 1 og 3 vil betyde at der er medarbejdere på Slotsvænget der skal fyres.

24.Juni 2013

Beboerrådsformand

Jytte Holm

## Hørings svar fra Slotsvængets MED-udvalg

Helhedsplan for Socialpsykiatrien i Lyngby-Taarbæk Kommune

### Generelt

MED-udvalget på Slotsvænget har med stor glæde læst udkastet til Helhedsplan for Socialpsykiatrien i Lyngby-Taarbæk Kommune. De visioner og målsætninger der er beskrevet for fremtidens socialpsykiatri, bakker på alle måder op om Slotsvængets visioner om bedst muligt at hjælpe mennesker med alvorlige psykiske problemer til at komme sig og blive integreret i samfundet. Samtidig giver ambitionen om at arbejde med fælles vidensgrundlag, visioner og mål på tværs af kommunen håb om at det i fremtiden i endnu højere grad vil være muligt at arbejde med borgeren i centrum og med recovery som målsætning.

### Organisering

Vi har gennemgået de tre beskrevne modeller for organisering og er enige om at anbefale Model 2.

Som vi ser det, er det Model 2 som giver mulighed for at omsætte visioner og målsætninger i Helhedsplanen til virkelighed.

Den aktuelle organisering af socialpsykiatrien i Lyngby-Taarbæk Kommune bærer præg af at socialpsykiatrien er stykket sammen af et gammelt amtstilbud (Slotsvænget), to selvejende institutioner og en kommunal enhed og en myndighedsfunktion. Denne organisering har fungeret fint på et tidspunkt hvor man troede at sindslidende var kronisk syge og skulle finde sig til rette permanent i et botilbud. Men med den viden vi har i dag om at mennesker kommer sig fra sindslidelser, er det nødvendigt at tænke organiseringen helt anderledes. Og med målsætningen om at sindslidende skal have lov til at bosætte sig uden for botilbuddenes institutionaliserende rammer, er det nødvendigt med nye fleksible og koordinerede støtteformer, så de sindslidende får den hjælp de har ret til, selvom de vælger at bo i lokalsamfundet.

Alt i alt kræver det lokale, helhedsorienterede og individuelt tilpassede løsninger hvis vi skal understøtte at mennesker kommer sig fra sindslidelser og oplever social inklusion. Det stiller krav om samarbejde på tværs og om at løsningerne kan følge borgerne, frem for at de er definerede af en enkelt organisation.

Slotsvænget vurderer at fremtidens socialpsykiatriske tilbud består af en kombination af akuttilbud, støtte i eget hjem og dagtilbud med mulighed for gruppe- og undervisningsaktiviteter. Akuttilbuddet er i vores perspektiv hjertet i dette tilbud, da det understøtter at borgere med behov for støtte døgnet rundt, overhovedet kan bo i egen bolig med støtte. Ved at organisere Akuttilbuddet i samme enhed som den socialpædagogiske støtte i eget hjem, et selvvisiterende dagtilbud og en fremskudt sagsbehandlingsfunktion gives for alvor mulighed for at udnytte Akuttilbuddets potentiale, både i den forebyggende indsats og for den tungeste del af målgruppen. Der vil fx være mulighed for tæt opfølgning og koordinering mellem den langsigtede støtte og den akutte krisehjælp, når en borger både benytter Akuttilbuddet og får støtte i eget hjem. Og der vil være mulighed for at en borger som henvender sig første gang i akut psykisk krise og har brug for udredning eller længerevarende støtte, kan anvende dagtilbuddet i en overgangsperiode – eller muligvis som reelt alternativ til visiteret støtte.

Slotsvænget har gennem mange år arbejdet for at udvikle fagligt samarbejde på tværs af kommunens enheder. I forlængelse af dette samarbejde vil det være et nærliggende næste skridt at etablere en fælles udførerenhed og dermed sikre sammenhæng og koordination i fremtiden.

Yderligere giver etableringen af en samlet kommunal udførerenhed gode vilkår for at etablere samarbejde med andre sektorer og aktører. Det gælder uanset om der er tale om etablering af selvhjælpsgrupper eller frivilligjob i samarbejde med Frivilligcenteret, om der er tale om at få samarbejdet med distriktspsykiatrien til at fungere bedre, eller om der er tale om samarbejde med jobcenteret og lokale arbejdspladser om etablering af ressourceforløb som alternativ til førtidspension. Igen understøtter dette den nyeste viden om hvad der skal til for at understøtte recoveryprocesser. Mennesker med sindslidelser har ikke brug for særlige reservater, men for at få støtte til at fungere i deres normale liv.

I beskrivelsen af Model 2 nævnes det at modellen kan hindre flow fra kommunens botilbud. Vi vurderer ikke at dette behøver at være tilfældet. Udførerenheden kan etableres med en grad af fleksibilitet som kan understøtte udflytning fra alle tre botilbud, enten ved at der skabes udslningsordninger fra botilbuddene, eller ved at der åbnes op for at botilbuddenes medarbejdere kan løse opgaver for udførerenheden i de tilfælde hvor det vurderes at være til gavn for udflytningsprocessen. På den måde kan gode relationer bibeholdes. Sidstnævnte svarer til den model som Slotsvængets botilbud har brugt i forbindelse med at borgere med særligt store støttebehov er flyttet ud fra Slotsvænget.

### **Ledelse**

Vi vurderer at stærk faglig ledelse er nødvendig for at omsætte visioner og målsætninger i helhedsplanen til praksis. Socialpsykiatri er et videnskrævende specialområde, jf. det formulerede faglige grundlag for helhedsplanen, og samtidig er der behov for indsigt i hvordan den viden der findes om hvad der understøtter recovery og social inklusion, konkret omsættes til praksis i det daglige – uanset om det gælder et botilbud, støtte i eget hjem eller akut psykisk krisehjælp.

Vores vurdering er at der bedst kan etableres en stærk faglig ledelse med Model 2, og vi vil samtidig fremhæve at der bør være fokus på dette i implementeringen.

Desuden ønsker vi at nævne muligheden for at etablere netværksledelse. Slotsvænget har arbejdet for at udvikle en netværksbaseret ledelsesform som understøtter muligheden for at skræddersy individuelle løsninger til borgerens behov. Med denne ledelsesform kan medarbejderne følge borgerne, frem for at være fastlåst til et enkelt team i en klassisk hierarkisk ledelsesform. Vores vurdering er at denne ledelsesform er god til at understøtte recovery- og inklusionsorienteret arbejde.

### **Medarbejdere**

Implementering af Helhedsplanen vil efter vores vurdering kræve løbende kompetenceudvikling af medarbejderne.

For det første er det nødvendigt med løbende input af ny viden om recovery, social inklusion og redskaber som kan understøtte menneskelig opblomstring på tværs af enheder i kommunen.

For det andet vil det øgede tværfaglige og tværsæktorielle samarbejde kræve udvikling af og træning i samarbejdsformer som understøtter at borgeren er i centrum. Konkret er det afgørende at de forskellige professionelle ikke på forhånd har aftalt hvad der skal ske og dernæst forsøger at 'sælge' planen til borgeren. Tilsvarende skal der også findes en form hvor de forskellige faglige tilgange og perspektiver ikke kommer i kamp med hinanden, men præsenteres for borgeren som forskellige tilgange og muligheder. Vi anbefaler kraftigt at der sættes tid og ressourcer af til at udvikle medarbejdernes kompetencer til at styre og fungere i den slags samarbejdsformer (fx med inspiration fra Åben Dialog som også nævnes i Helhedsplanen).

Endelig vurderer vi at de nye samarbejdsformer og faglige tilgange med fokus på individuelle løsninger stiller krav om at medarbejderne er selvstændige, fleksible og ansvarlige. Vi anbefaler derfor at det tænkes ind i implementeringen hvordan medarbejderne klædes på til det.

### **Nye målgrupper på Slotsvængets botilbud**

Med udviklingen hen imod at flere borgere med sindslidelser bor i egen bolig, er det naturligt at målgruppen for de eksisterende botilbud ændres. På Slotsvænget er vi indstillet på at være med til at løse de opgaver der er i kommunen, og på at hjælpe også de borgere der har særligt komplekse problemstillinger på grund af sindslidelse kombineret med fysiske funktionsnedsættelser eller misbrug.

Som Helhedsplanen også lægger op til, vil der med den nye målgruppe være behov for endnu tættere samarbejde mellem botilbud, myndighed og kommunens øvrige tilbud – fx Misbrugscenter og det specialiserede hjemmeplejeteam. Der vil være behov for at vi ser opgaven som en fælles opgave for kommunen, og at vi sammen – og sammen med borgeren – finder de bedste løsninger for borgeren. Dette kan indebære at der skal findes løsninger på eventuelle behov for efteruddannelse/kompetenceudvikling, tilførsel af ekstra ressourcer og/eller bevilling af hjælpemidler. Et sådant samarbejde er allerede ved at blive etableret i forbindelse med de nyeste visitationer til Slotsvænget.

Dato: \_\_\_\_\_

---

Jørn Eriksen (formand)

---

Lulu Lindblom (næstformand)

På vegne af Slotsvængets MED-udvalg



Høringssvar Helhedsplanen for Socialpsykiatriplanen

Handicaprådsmødet 22. maj 2013

Kl. 16.00

---

1. Høring Helhedsplanen for Socialpsykiatri – se bilag (bemærk. SSU besluttede, at alle tre modeller er i høring – referatet fra SSU kan ses på hjemmesiden, når det er udarbejdet ellers orienteres om beslutningen på mødet)

*Handicaprådet bakker op om forvaltningens indstilling – det vil sige model 2.*



<p><b>Center-MED: Høringssvar på helhedsplanen for socialpsykiatri.</b></p>	<p>Overordnet er det en god handleplan for socialpsykiatrien i LTK, som sikrer at der er en vidensbaseret tilgang til udviklingen. Samt at rehabiliterings- og recovery paradigmet er i centrum i indsatsen overfor borgeren</p> <p>Center Med-udvalget vil anbefale model 2 med følgende bemærkninger:</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. De svageste borgere, som fx. borgere med behandlingsdom under retspsykiatrien, skal kunne håndteres indenfor de rammer der er fastlagt i forhold til borgerens dom, enten lokalt eller på specialiserede institutioner direkte målrettet borgerens problematikker.</li><li>2. Vægtningen af de unge i helhedsplanen er godt, men gruppen over 25 år er størst og her er ligeledes udfordringer og indsatser, som ikke skal glemmes, i fokuseringen på de unge</li><li>3. Der er en generel problemstilling i forhold til at finde boliger, som denne gruppe af borgere uanset alder kan betale. Der mangler billige boliger til borgere i LTK</li><li>4. Det er godt, at der er en præcisering og tydelighed omkring myndighedsrollen og udførerrollen</li><li>5. Der skal kunne vælges andre leverandører til § 85 ydelsen, hvis ikke den nye leverandørerenhed vurderes til at kunne løfte og dermed kunne løse opgaven på en faglig forsvarlig måde. Der kan fx være tale om en problematik, der kræver specialviden, som leverandørerenheden ikke besidder.</li><li>6. Fælles kompetenceudvikling på tværs af myndighed og leverandører er rigtigt godt, både medarbejderrelateret og i forhold til borgeren og dette bør prioriteres som et af de første tiltag i implementeringsplanen, så</li></ol>
---	---

7. Det er positivt med den fremskudte sagsbehandling, selvvisiterede værestede/r, individuelle fleksible løsninger, tættere samarbejde med rådgivningen

8. Modellen opfattes som en organisatorisk model, som samtidig kan være dynamisk og fleksibel i forhold til udviklingen.

I implementeringsprocessen skal der tages hånd om de borgere, der modtager ydelser d.d. Ligesom der skal arbejdes med kulturen.

Implementeringen skal planlægges og styres centralt fra CSI med løbende opfølgninger og evt. justeringer, såfremt der er behov for det.

Lyngby-Taarbæk Kommune  
Social-og Sundhedsudvalget  
Formand Sofia Osmani

18. juni 2013

21-JUN-13 11:17  
**Vedr. den planlagte sammenlægning af væresteder for psykisk syge og sårbare medborgere i Lyngby-Taarbæk Kommune**

Igennem en borger, som jer er besøgsven for i SIND-nettets regi, har jeg erfaret, at der er planer om at omstrukturere tilbuddene til de psykisk syge, herunder bl.a. en sammenlægning af værestedet Hjorten med andre lignende dagtilbud.

Min "borger", som jeg har kendt i to år, har en borderline-lidelse, OCD og lider af angst. Hun er kommet i Hjorten gennem 20 år og er tryk ved det lille overskuelige sted og de relativt få brugere og ansatte, som hun efterhånden har opbygget et tillidsfuldt forhold til. Hun passer tilmed et mindre job på værestedet. Jul og nytår holder hun også i Hjorten, sammen med ganske få af de andre brugere, da hun kun har et yderst begrænset netværk.

Hun har mulighed for at tage et bad i Hjorten, hvilket hun ikke kan i sin egen lejlighed pga. sin angst. Når hun ikke er i Hjorten, er hun "på farten" i Lyngby, da hun ikke kan holde ud at være i sin lejlighed hele dagen.

Hun er dybt ulykkelig og svært angst ved tanken om at det, hun har opbygget gennem mange år nu skal splittes op i et, for hende og sikkert også for de fleste psykiske syge, kaotisk virvar af nye mennesker, et nyt sted og uoverskuelige kontakthold til fremmede medarbejdere. En slags hovedbanegård for psykisk syge, der render ind og ud af dørene, som hun formulerer det.

Så vidt hun har forstået, vil hun heller ikke mere få hjemmebesøg (eller i

hvert fald ikke af én fast person), til papirarbejde og lignende.

Det vil være totalt gennemgribende ændring af hendes liv på én gang. Sådant noget er belastende for alle mennesker, men for psykisk sårbare kan man frygte at det kan skubbe dem ud over kanten, så det ender med indlæggelse på psykiatriske afdelinger. Jeg er i hvert fald dybt bekymret for min "borger". Det er kommet så langt, at hun udtrykker, at hun ikke magter at leve videre, hvis sammenlægningen bliver en realitet, og jeg mærker helt klart en forværring af hendes angst.

Jeg formoder at denne sammenlægning sker af sparehensyn. Det kan i hvert fald ikke være af hensyn til de svage borgere, som ikke har resurser til selv at klage. Der må være andre steder, vi kan spare i kommunen. Måske Letbanen, rådhusbyggeri, nyt stadion osv.

Jeg håber virkelig at politikerne tænker sig om en ekstra gang og overvejer, om de virkelig vil forringe vilkårene så drastisk for de syge medborgere i kommunen.

Jeg er bekendt med, at der oven i købet også skal spares i SINDs besøgsvenordning, hvilket er mig fuldstændig uforståeligt, da det må være småpenge i forhold til, hvad der kommer ind på pluskontoen i form af bedre trivsel for de psykisk syge. Mig bekendt er der ventelister for at få en besøgsven.

Bedste hilsner



Dorrit Hansen (besøgsven i SIND nettet)

Virum Overdrevsvej 24

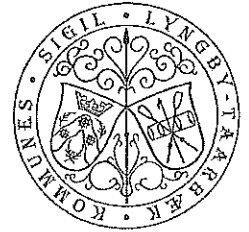
2830 Virum

21430520

[Dorrithansen30@gmail.com](mailto:Dorrithansen30@gmail.com)



LYNGBY-TAARBÆK KOMMUNE



Dorrit Hansen  
Virum Overdrevsvej 24  
2830 Virum

**Borgmesteren**

Dato: 24-06-2013

Ref: lonj

Kære Dorrit Hansen

Tak for din henvendelse.

Jeg forstår dine bekymringer og kan berolige dig med, at der vil være en implementeringsproces over en 1-2 årig periode.

Der er ligeledes i Helhedsplanen for Socialpsykiatrien lagt op til, at der fortsat eksisterer et værested på Hjorten. Endvidere er det ikke intention, at borgere skal have frataget deres støttekontaktperson eller modtage mindre støtte end tidligere, med mindre der er foretaget en konkret individuel vurdering af en sagsbehandler i Center for Social Indsats.

Helhedsplanen for Socialpsykiatri er udarbejdet for at sikre udviklingen og at vi i Lyngby-Taarbæk kan være med i samfundsudviklingen indenfor det socialpsykiatriske område, så vi løbende kan tage hånd om de psykisk sårbare borgere, indenfor lovens intentioner og det kommunale serviceniveau.

Venlig hilsen

**Søren P. Rasmussen**

Rådhuset  
Lyngby Torv 17  
2800 Kgs. Lyngby

45 97 30 00

Borgmester@mail.dk  
www.itk.dk

## Model 2½ - Økonomiske kommentarer til Nettets og Kirsten Maries forslag

Tabel 1

Mio. kr., 13-PL	Model 2 ½					Model 2				
	2013	2014	2015	2016	I alt	2013	2014	2015	2016	I alt
1. En økonomi., der afspejler en forventet øget kompleksitet i opgaveløsningen med en "tungere beboersammensætning"	0,0	0,5	0,5	0,5	1,50					
2. Etablering af en fælles organisation, som varetager aktivitets- og værested samt støtte i eget hjem (Ansættelse af daglig leder)	0,25	0,6	0,6	0,6	2,05	0,25	0,6	0,6	0,6	2,05
3. Sammenlægning af alle § 104 og § 85 tilbud i en selvstændig enhed	0,0	2,0	2,0	2,0	6,00	0,0	2,0	2,0	2,0	6,00
4. Nettet driver § 104-delen (aktivitets/samværssted) i "Huset" (ansættelse af daglig leder)	0,25	0,6	0,6	0,6	2,05					
5. Kirsten Marie driver § 85-delen i "Huset" (ansættelse af daglig leder)	0,25	0,6	0,6	0,6	2,05					
6. Sagsbehandlere fra hhv. Center for Social Indsats og Jobcentret	0,5	1,0	1,0	1,0	3,50	0,25	0,5	0,5	0,5	1,75
7. Opsøgende støttekontaktperson	0,25	0,5	0,5	0,5	1,75	0,25	0,5	0,5	0,5	1,75
Tidlig opsporing	0,0	-0,5	-0,5	-0,5	-1,50	0,0	-0,5	-0,5	-0,5	-1,50
8. Styrket samarbejde med distriktpsychiatrien	0,0	0,5	0,5	0,5	1,50	0,0	0,5	0,5	0,5	1,50
Helhedsorienteret sagsbehandling						0,00	-0,75	-0,75	-0,75	-2,25
9. Mindre forbrug af § 85	0,0	-0,2	-0,2	-0,2	-0,60					
En Samlet § 85-enhed						-0,5	-1,0	-1,5	-2,0	-5,00
Genforhandling af driftsoverenskomsterne under forudsætning af, at de opsiges pr. 30. juni 2013. Kun § 107-tilbud med hhv. 15 interne § 105 pladser på Nettet og i Kirsten Marie						0,0	-2,6	-3,2	-3,2	-9,00
Besparelse på LTK borgere i medfør af 2% takstreduktion på Nettet, Kirsten Marie og Slotsvænget jf. KKR						0,00	-0,27	-0,27	-0,27	-0,81
Kapacitetstilpasning og anvendelse af lokale løsninger						0,00	-0,75	-1,0	-1,25	-3,00
I alt	1,5	5,6	5,6	5,6	18,3	0,25	-1,77	-3,12	-3,87	-8,51

Estimatet er baseret på samme forudsætninger, som lå til grund for de 3 fremlagte modeller samt Center for Social Indsats faglige vurderinger. Opgørelsen er alene baseret på en systematisk gennemgang af delelementerne i det fremsendte høringsvar. Der er i høringsvaret ikke fremkommet forslag om effektiviseringer og rationaliseringer, hvorfor det ikke har været muligt, at vurdere et realistisk effektiviseringspotentiale i model 2½. Center for Økonomi og Personales beregning af merudgiften ved punkt 1 i tabel 1 omfatter den tomgangskapacitet, der var ved opgørelsen af borgere i april 2013.

Differencen mellem model 2½ og det oprindelige tilpasningskrav i budgetaftale 2013-2016, opgøres skønsmæssigt til mellem 29,9 mio.kr. Til sammenligning er differencen mellem model 2 og budgetforudsætningerne i hensigtserklæringen i budgetaftale 2013-2016 hvilket er i overensstemmelse med budget...

I det følgende uddybes opgørelsen i tabel 1.

*Ad 1. En økonomi, der afspejler en forventet øget kompleksitet i opgaveløsningen med en "tungere" beboersammensætning.*

Der er indlagt en stigning på 5 % af de nuværende takster. Da det ikke fremgår hvorfor der skal kompenseres for en anden målgruppe, har Center for Social Indsats foretaget faglig vurdering den potentielle takststigning. I helhedsplanen og de tre fremlagte modeller har der ikke været regnet med en takststigning, da dette ikke er foreneligt med KKR's hensigtserklæringerne om lavere takster. Af samme årsag er der ikke indlagt en besparelse i medfør af hensigtserklæringerne om takstreduktion i model 2½.

*Ad 2. Etablering af en fælles organisation, som varetager aktivitets- og værested samt støtte i eget hjem.*

Det forudsættes, at der skal ansættes en leder til denne funktion. Hertil vil der være anlægsudgifter forbundet med opførelse eller udvidelse jf. høringsvaret. Dette indgår ikke i beregningsgrundlaget.

*Ad 3. For at bevare den allerede opnåede ekspertise og imødekomme borgernes behov ser bestyrelserne det derfor som en særdeles god mulighed at sammenlægge alle § 104 og § 85 tilbud i en selvstændig enhed.*

Det er en forudsat at der skal ansættes personale til "Huset" og vurderingen er identisk med de indlagte udgifter i model 2.

*Ad 4. Nettet driver § 107 botilbud for unge og § 104 delen (Aktivitetsdelen/samværsted) i Huset.*

Dette forudsætter en daglig leder

*Ad 5. Kirsten Marie driver § 107 botilbud for voksne og § 85 (hjemmestøtte enheden) i Huset*

Dette forudsætter en daglig leder

*Ad 6. Sagsbehandlere fra både Center for Social Indsats og Jobcentret*

Upåagtet, at det kan være en god ide, er det ressourcekrævende.

*Ad.7 Opsøgende kontaktperson*

Identisk i begge modeller

*Ad.8 Styrket samarbejde med distriktspsykiatrien*

Identisk i begge modeller

*9. Skabe et mindre behov for § 85 støtte for den enkelte borger i Lyngby-Taarbæk*

Der beror på en konkret individuel faglig vurdering, som foretages af myndighedssagsbehandleren. Den organisering, der er skitseret i "Huset" fordrer ikke en synergieffekt mellem ydelserne.

Som det fremgår af høringsvaret fra Nettet og Kirsten Marie skal Nettet drive § 104 tilbud og Kirsten Marie skal drive § 85 tilbuddet. Der lægges dermed op til en incitamentsstruktur, hvor suboptimering og silotænkning vil være et naturligt element i forhold til at sikre en rationel faglig og økonomisk drift og udvikling.



**Afsluttende bemærkninger:**

Leverandørfordelingen på de 140 borgere, der modtager socialpædagogisk støtte i eget hjem leveres af leverandører indenfor det Socialpsykiatriske område og fordeles som nedenfor:

Nettet: 28 borgere

Kirsten Marie: 21 borgere

Slotsvænget 28 borgere

Internt støttekorps i CSI: 29 borgere

Eksterne leverandører: 34 borgere

Nettet og Kirsten Marie udfører socialpædagogisk støtte til 35 % af de borgere, der på nuværende tidspunkt modtager socialpædagogisk støtte i eget hjem.

# Årsredegørelse for tilsyn 2012

## Lyngby-Taarbæk Kommune

*Anmeldte tilsyn*

*Januar 2013*



## Indholdsfortegnelse

<b>1</b>	<b>Indledning</b> .....	<b>2</b>
<b>2</b>	<b>Tilsynsbesøg i 2012</b> .....	<b>2</b>
2.1	Samlet vurdering af tilbuddene i Lyngby-Taarbæk Kommune .....	2
2.2	Samlet konklusion .....	5
<b>3</b>	<b>BDO´s tilsynsresultater</b> .....	<b>6</b>
3.1	Bemærkninger, anbefalinger og påbud fordelt på de enkelte tilbud .....	6
3.2	Anbefalinger fordelt indenfor følgende hovedområder.....	6
3.3	Tilsynets definition på bemærkninger, anbefalinger og påbud .....	7
<b>4</b>	<b>Bilag 1</b> .....	<b>8</b>
4.1	Oversigt over indhold i bemærkninger, anbefalinger og påbud.....	8
<b>5</b>	<b>Bilag 2</b> .....	<b>12</b>
5.1	Organisering af tilsynsopgaven .....	12
5.2	Formålet med det kommunale tilsyn.....	12
5.3	BDO's tilsynsmanual.....	13

# 1 Indledning

Tilsynsmyndigheden skal én gang årligt fremlægge en samlet redegørelse for Lyngby-Taarbæk Kommunes Social- og sundhedsudvalg vedrørende tilsynsmyndighedens arbejde. BDO har haft til opgave at udføre anmeldte tilsynsbesøg med syv af Lyngby-Taarbæk Kommunes sociale tilbud. Endvidere har BDO fået til opgave at udarbejde en årsrapport, der sammenfatter de overordnede indtryk samt anbefalinger på tværs.

Målgruppen på de syv tilbud er voksne med forskellige lidelser inden for psykiatri og handicap, herunder borgere med fysiske og psykiske funktionsnedsættelser, udviklingshæmning og psykiatriske lidelser.

I rapporten præsenteres først en sammenfatning af de overordnede indtryk af tilbuddene i Lyngby-Taarbæk Kommune. Herefter er der lavet en konklusion som samler op på styrker og anbefalinger. Afslutningsvis forefindes tilsynets definition på bemærkning, anbefalinger og påbud.

Af bilag 1 fremgår det hvorledes tilsynet er opbygget, formålet med tilsynet og BDO's tilsynsmanual.

## 2 Tilsynsbesøg i 2012

### 2.1 Samlet vurdering af tilbuddene i Lyngby-Taarbæk Kommune

Det altovervejende indtryk af tilbuddene er, at der er tale om velfungerende tilbud med gode og teoretisk velfunderede faglige indsatser for borgerne.

I forhold til opfølgning på anbefalinger fra foregående tilsynsbesøg, er det tilsynets vurdering, at der generelt er arbejdet konstruktivt og fremadrettet med disse. De anbefalinger, som der ikke er blevet arbejdet med eller stadig er i proces, er udspecificeret for fortsat arbejde.

Lederne i tilbuddene har overvejende et godt fokus på ledelse af pædagogik, faglighed og personale, herunder at sikre en løbende kvalitetsudvikling. Det er ligeledes tilsynets vurdering, at der løbende arbejdes med relevante faglige indsatser og initiativer, der understøtter det enkelte tilbuds mål.

Med hensyn til de **fysiske rammer** er de generelt set gode og tilfredsstillende og boliger og fællesarealer er hyggeligt indrettede og pænt rengjorte. Der er i relation til emnet givet en anbefaling til Magneten (den blev også givet i 2011). Tilsynet anbefaler således Magneten, at der findes en løsning omkring den konstaterede skimmelsvamp på Åbrinken. Det skal tilføjes, at tilsynet anbefaling er begrundet i, at der på trods af, at Magneten har taget initiativ og igangsat en undersøgelse af indeklimaet, hvor det er blevet bekræftet, at der er skimmelsvamp i huset, samt at sikkerhedsgruppen har påbudt medarbejdere og borgere kun at opholde sig i korte perioder i kælderen, stadig kan være en sundhedsrisiko forbundet med at opholde sig på Åbrinken.

Når det gælder **pædagogisk referenceramme og metoder** er dette generelt tilpasset målgruppen, og medarbejderne kan redegøre relevant for pædagogik og metoder. Tilbuddene arbejder kontinuert, målrettet og visionært med at udvikle pædagogik og metoder i overensstemmelse med målgruppens forudsætninger og behov. Der er i forbindelse med dette emne givet en anbefaling til Kirsten Marie, hvor tilsynet har noteret sig tilbuddets gode arbejde med COPM-metoden (Canadian Occupational

Performance Measure) og anbefaler fremadrettet, om de kunne anvende metoden til at synliggøre borgernes udvikling, eksempelvis ved at synliggøre borgernes score i de pædagogiske planer fra år til år.

Ligeledes er der givet en anbefaling til Slotsvænget i relation til emnet, da nogle borgere kan give eksempler på mindre god pædagogisk praksis jf. recovery-perspektivet og derfor anbefaler tilsynet, at ledelsen går i dialog med borgere og medarbejdere, om hvorfor borgerne kan give sådanne eksempler og finde frem til en tilgang, som kan iværksættes for fremadrettet at optimere situationen.

De **pædagogiske planer** fungerer generelt som et dynamisk redskab og udfordringerne består i at skærpe fokus på at få nogle mere systematiske arbejdsgange, herunder omkring dokumentation og evaluering. Der er givet tre anbefalinger indenfor dette emne.

For Strandberg og Chr. X's Allé's vedkommende er anbefalingen givet på baggrund af, at medarbejderne udtrykker, at der er stor forskel på husenes måde at håndtere arbejdet omkring handleplanerne på, hvilket tilskrives forskellige problemstillinger. Der er taget initiativ til at opkvalificere de pædagogiske handleplaner ved at ansætte en pædagogisk vejleder, hvis primære jobfunktion er de pædagogiske planer. Tilsynet har derfor anbefalet, at ledelsen skærper sit fokus på udarbejdelsen af de pædagogiske handleplaner, således at det allerede eksisterende gode arbejde kan brede sig til hele organisationen.

På Magneten er anbefalingen givet på baggrund af manglende datering på statusplanerne for udarbejdelse og evaluering, således at der er dokumentation for det gode fremadrettede arbejde, der sker i tilbuddene.

Når det gælder Kisten Marie er anbefalingen givet på baggrund af, at de to planer, som tilsynet gennemser, ikke indeholder delmål, en synlig beskrivelse af borgerens progression eller den anvendte handlemetodik for at opnå et givet mål. Tilsynet anbefaler derfor, at Kirsten Marie løfter niveauet i de pædagogiske planer yderligere, således at de dokumenterer delmål, pædagogisk indsats, og at borgerens eventuelle progression tydeliggøres.

Tilsynet vurderer, at borgerne tilbydes en god **hverdag med alsidige aktivitetstilbud**, som generelt er tilpasset den enkeltes behov. Der er i forhold til emnet givet en anbefaling til Strandberg og Chr. X's Allé, da pårørende har en oplevelse af, at der overvejende er vikarer i weekender, og at vikarene i kraft af deres position ikke har tilstrækkeligt med kendskab til beboerne. Derfor anbefaler tilsynet, at tilbuddet reflekterer over de pårørendes udsagn og drager handling, ifald det forholder sig således.

Derudover vurderer tilsynet, at tilbuddene arbejder konstruktivt med at sikre beboernes **medindflydelse i dagligdagen**, samt sikre formel indflydelse gennem afholdelse af beboermøder/ husmøder.

I forhold til emnet **sundhed, kost og motion** er der et overvejende fint fokus på kostens og motionens betydning for beboernes fysiske og psykiske velvære.

Der er givet en anbefaling til Slotsvænget vedrørende emnet, da tilsynet konstaterer, at der mangler konsensus i medarbejdergruppen vedrørende borgernes indflydelse på deres kost. Tilsynet anbefaler derfor, at Slotsvængets medarbejdere bliver enige om niveauet for borgernes indflydelse på kosten, og at der findes en løsning, der sikrer den højst mulige grad af aktiv borgerindflydelse på området jf. recovery.

Det generelle indtryk af emnet **sprogbrug og omgangsform** er, at det er tilfredsstillende og at tilbuddene har fokus på ordentlig og respektfuldt sprogbrug og omgangsform, samt at de arbejder pædagogisk med området via forskellige indgangsvinkler.

Der er givet tre anbefalinger indenfor emnet. Slotvænget har fået en anbefaling om fortsat at bevare fokus på området og dermed sikre at fortsætte deres gode praksis.

I forhold til Strandberg og Chr. X's Allé er anbefalingen givet med begrundelse i, at der i nogle af husene er udfordringer på dette område på trods af, at stedet arbejder målrettet

mod god sprogbrug og omgangsform. Tilsynet anbefaler, at Strandberg og Chr. X's Allé har fokus på området, og i det fokus finder frem til god fælles pædagogisk praksis.

Når det gælder Kirsten Marie anbefaler tilsynet, at de overvejer, om det kunne være hensigtsmæssigt for stedet at drøfte sprogbrug og omgangsform med henblik på at få udformet skriftlige procedure på området med henblik på at løfte den gode praksis yderligere.

**Medicinhåndtering** foregår på forsvarlig vis i tilbuddene. I forlængelse heraf vurderer tilsynet, at der eksisterer relevante procedurer og retningslinjer for håndtering af medicin i tilbuddene, og at personalet har de fornødne kompetencer inden for området. Ligeledes foreligger der retningslinjer og procedurer for **magtanvendelser**, og personalet er bekendte med lovgivningen inden for området. Dog er der i relation til emnet givet tre anbefalinger.

Slotsvænget har fået en anbefaling om at udarbejde en procedure for håndtering af magtanvendelser, med henblik på fælles pædagogisk refleksion, alt for at hele organisationen er klædt bedst muligt på, hvis en episode skulle opstå.

Strandberg og Chr. X's Allé har fået en anbefaling på emnet, fordi en medarbejder giver udtryk for, at normen på magtanvendelsesområdet kan forskubbe sig jf. deres arbejdes karakter. I relation til det, anbefaler tilsynet, at dette specifikke hus (Det Gule Hus) og ledelsen samtaler om, hvordan de kan undgå dette fremadrettet.

Endelig har DSI NETTET I fået en anbefaling om, at introduktion om magtanvendelsesreglerne og procedure vedrørende indberetning heraf, fremover indgår som fast del af introduktion til nye medarbejdere.

**Organisatoriske og personalemæssige forhold** er inddelt i seks underpunkter og det er indenfor dette overordnede emne, at der er givet flest anbefalinger, seks i alt.

I forhold til **overordnede rammer for arbejdet**, oplyses det, at der arbejdes ud fra virksomhedsplaner, godkendelsesgrundlag, ydelsesbeskrivelser og kommunale politikker. Endvidere er nogle af tilbuddene i en spændende udviklings- og omstillingsproces, hvor der ændres på organisatoriske og pædagogiske tilgange. I forhold til emnet har Kirsten Marie fået en anbefaling om at opdatere hjemmeside og oplysninger på tilbudsportalen

**Personalesituationen** er generelt kendetegnet ved kontinuitet og stabilitet. Der er i nogle af tilbuddene udarbejdet en sygefraværspolitik.

Der er givet en anbefaling til Magneten på, at der udarbejdes en procedure for nye medarbejdere, hvor den allerede etablerede intromappe indgår. Denne anbefaling skal ses i relation til, at Magneten skal være praktiksted for pædagogstuderende, og at der i løbet af få år vil komme et større generationsskifte i personalegruppen.

Når det gælder det **interne samarbejde og kommunikation** er det i vid udstrækning kendetegnet ved fagligt engagement og faglig sparring, hvor personalet gør god brug af hinandens kompetencer og viden. Der er givet tre anbefalinger indenfor dette emne.

Strandberg og Chr. X's Allé har fået en anbefaling, fordi flere medarbejdere beretter om et svært internt samarbejde, i nogle af husene. Tilsynet anbefaler i den forbindelse, at ledelsen skærper sit fokus på dette område - eksempelvis ved at tilbyde supervision fra ekstern side.

På Slotsvænget er det interne samarbejde præget af en større omorganisering, som både omhandler ændrede fysiske rammer, ændret pædagogisk tilgang og ændret personaleorganisering. Trods det, at ledelsens har igangsat mange tiltag for at imødegå processen og guide tilbuddet godt og sikkert igennem, oplever medarbejderne et manglende overblik. Tilsynet har derfor anbefalet, at ledelsen rådfører sig med medarbejderne for at høre, hvordan de kan skabe overblik for medarbejderne i denne store proces.

Endelig har Butik spiren og SpireVærkstederne fået en anbefaling på at overveje, hvordan der kan indføres kontinuerlige personalemøder med det fastansatte personale, fx hver 2. måned. Dette med henblik på at styrke vidensdeling og mulighed for pædagogiske diskussioner.

I relation til **Kompetenceudvikling** er det tilsynets vurdering, at der er altovervejende fokus på at opnå den bedst mulige kompetenceudvikling, og at der generelt er de kompetencer i medarbejdergrupperne, som borgerne har behov for. Når behovene ændrer sig hos målgrupperne, vurderes det hvilke kompetencer, der vil være nyttige at tilegne sig. De steder, hvor der har været fælles uddannelsesforløb fremhæves dette tiltag som yderst positivt.

Med hensyn til **arbejds miljø og sikkerhedsforhold**, vurderer tilsynet, at der generelt eksisterer et godt arbejdsmiljø på tilbuddene. Der er i relation til emnet givet tre anbefalinger.

På Strandberg og Chr. X's Allé anbefaler tilsynet, at ledelsen bevarer sit gode fokus på sygefraværet.

På Spiren og SpireVærkstederne anbefaler tilsynet, at der udarbejdes en APV, som understøttelse af ledelsens fokus på det psykiske arbejdsmiljø.

I forhold til DSI NETTET I konstaterer tilsynet, at det er flere år siden, at der har været foretaget en brand- og evakueringsøvelse i de forskellige tilbud og anbefaler derfor, at der gennemgås og udføres brand- og evakueringsøvelse på alle tilbuddene, samt at proceduren beskrives.

Når det gælder det **det eksterne samarbejde** er dette generelt velfungerende i de forskellige tilbud.

Tilsynet har givet en anbefaling til Strandberg og Chr. X's Allé gående på, at ledelsen inviterer de pårørende til en dialog, hvor de sammen kan se på udfordringer i organisationen. Denne er givet på baggrund af, at de pårørende udtrykker bekymring om nok oplæring af personalet, stor anvendelse af vikar og mangelfuld udnyttelse af borgernes fulde potentialer.

## 2.2 Samlet konklusion

Tilsynene i Lyngby-Taarbæk Kommune har samlet set givet anledning til 23 anbefalinger, som fordeler sig med 0-7 anbefalinger pr. tilbud. Tilsynene har ikke givet anledning til nogen anbefalinger om påbud.

Anbefalingerne retter sig primært mod hovedområderne: Organisatoriske og personalemæssige forhold, hvor der er givet seks anbefalinger. Indenfor pædagogiske planer, Sprogbrug og omgangsform og Procedurer og retningslinjer er der givet tre til hvert emne. Tilsammen er der på de fire områder givet 15 ud af de 23 anbefalinger.

Det altovervejende indtryk af tilbuddene er, at der er tale om velfungerende tilbud med relevante faglige indsatser. Der arbejdes løbende med relevante initiativer, der understøtter det enkelte tilbuds mål.

Tilsynene efterlader et indtryk af, at borgerne generelt trives og får den støtte og hjælp, som de har behov for.

Endelig er det tilsynets hovedindtryk, at der generelt hersker et positivt internt samarbejde i de respektive personalegrupper, som er karakteriseret ved faglig sparring og anerkendelse.

### 3 BDO´s tilsynsresultater

#### 3.1 Bemærkninger, anbefalinger og påbud fordelt på de enkelte tilbud

Tilbud	Bemærkninger	Anbefalinger	Påbud
Slotsvænget	2	5	0
Strandberg og Chr. X's Allé	4	7	0
Butik Spiren og Spireværkstederne	2	2	0
DSI NETTET I	2	2	0
Magneten	1	3	0
Kirsten Marie	4	4	0
Kvindehuset	2	0	0
<b>I alt</b>	<b>17</b>	<b>23</b>	<b>0</b>

#### 3.2 Anbefalinger fordelt indenfor følgende hovedområder

	Fysiske rammer	Pædagogisk metode og referenceramme	Pædagogiske planer	Hverdag og aktiviteter	Medindflydelse og kommunikation	Sprogbrug og omgangsformer	Sundhed, kost og motion	Internt samarbejde og kommunikation	Eksternt samarbejde	Arbejds miljø og Sikkerhedsforhold	Procedurer og retningslinjer	I alt
Slotsvænget		1				1	1	1		1		5
Strandberg og Chr. X's Allé			1	1		1		2	1		1	7
Butik Spiren og Spireværkstederne								1		1		2
DSI NETTET I										1	1	2
Magneten	1		1					1				3
Kirsten Marie		1	1			1		1				4
Kvindehuset												
<b>I alt</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>3</b>	<b>1</b>	<b>6</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>23</b>



### 3.3 Tilsynets definition på bemærkninger, anbefalinger og påbud

Bemærkninger
Bemærkninger gives, hvor tilsynet finder anledning til at fremhæve bestemte forhold. Det kan være forhold, som er i udvikling eller som tilbuddet og kommunen skal være opmærksomme på i tiden frem til det næste tilsyn. Bemærkninger kan have vejledende og/eller informerende karakter.
Anbefalinger
Anbefalinger gives, hvor der er tale om forhold, der kan forbedres og som tilbuddet derfor bør arbejde med. Tilbuddet forventes at forholde sig til anbefalingen, fx ved at tage stilling til, hvornår og hvordan de vil tage hånd om den givne anbefaling. Såfremt der ikke handles på anbefalingen forventes det, at tilbuddet har taget stilling til, hvorfor anbefalingen ikke er fulgt op.
Påbud
Påbud gives, hvor der er alvorlige forhold, som af en given grund fordrer hurtig/øjeblikkelig handling. Her forventes det, at det pågældende tilbud indenfor fire uger fremsender en redegørelse til kommunen om, hvordan de har taget hånd om problemet.

## 4 Bilag 1

### 4.1 Oversigt over indhold i bemærkninger, anbefalinger og påbud

Tilbuddets navn Slotsvænget	
Bemærkninger	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Tilsynet bemærker den ene medarbejders ord omkring, at aften- eller natpersonalet ikke deltager i Slotsvængets interne undervisning.</li> <li>2. Tilsynet bemærker forstanders ord om adgangsforholdene på den midlertidige matrikel og at disse kan blive udfordret med is og sne.</li> </ol>
Anbefalinger	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Tilsynet anbefaler ledelsen at gå i dialog med borgere og medarbejdere om hvorfor borgerne har eksempler på mindre god pædagogisk praksis jf. recovery-perspektivet og finde frem til en tilgang, som kan igangsættes for fremadrettet at optimere situationen.</li> <li>2. Tilsynet anbefaler, at Slotsvængets medarbejdergruppe finder frem til konsensus på området omkring borgernes indflydelse på deres kost, og at der findes en løsning der sikrer den højeste mulige grad af aktiv borgerindflydelse på området jf. recovery.</li> <li>3. Tilsynet anbefaler at tilbuddet bevarer sit fokus på sprogbrug og omgangsform, alt for at fortsætte den gode praksis på området.</li> <li>4. Tilsynet fastholder sin anbefaling fra sidste tilsyn om, at Slotsvænget skal udarbejde en procedure på magtanvendelsesområdet, som giver rum til fælles pædagogisk refleksion på området.</li> <li>5. Tilsynet anbefaler, at ledelsen rådfører sig med medarbejderne om den igangværende proces, idet medarbejderne udtrykker deres manglende overblik over situationen - kunne det eksempelvis være godt med en visuel procesplan, er der brug for en stop-op-dag mm</li> </ol>
Påbud	Ingen påbud.

Tilbuddets navn Strandberg og Chr. X's Allé	
Bemærkninger	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Tilsynet bemærker, at tilbuddet har et ønske om at udvikle deres hjemmeside yderligere.</li> <li>2. Tilsynet bemærker, at de pårørende efterspørger en ny formand for pårønderrådet, og at forstander oplyser, at der er valg til posten på det næstkommende pårønderråd.</li> <li>3. Tilsynet bemærker, at medarbejderne anerkender deres ledelse ved gode faglige input.</li> <li>4. Tilsynet bemærker ledelsens initiativ omkring en medicingruppe, og foreslår, at man i gruppen tager udgangspunkt i tilbuddets "Best Practice" og gøre denne gældende i alle andre huse.</li> </ol>
Anbefalinger	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Tilsynet anbefaler, at ledelsen skærper sit fokus på udarbejdelsen af de pædagogiske handleplaner, således at det allerede gode eksisterende arbejde kan brede sig til hele organisationen.</li> <li>2. Tilsynet anbefaler, at tilbuddet reflekterer over de pårørendes</li> </ol>

	<p>udsagn om, at der overvejende er vikarer weekender, og om dette har en betydning for borgerne og drager handling ifald det forholder sig således.</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>3. Tilsynet anbefaler, at Strandberg og Chr. X's Allé har fokus på de pædagogiske udfordringer der er med hensyn til omgangsform og sprogbrug, og i det fokus finder frem til god fælles pædagogisk praksis på området i alle husene.</li> <li>4. Tilsynet anbefaler, at ledelsen indgår dialog med det ene hus, som er udfordret omkring gråzonerne på magtanvendelsesområdet.</li> <li>5. Tilsynet anbefaler, at ledelsen skærper sit fokus yderligere på det interne samarbejde ude i de enkelte huse, som føler sig udfordret på dette område.</li> <li>6. Tilsynet anbefaler, at ledelsen indkalder de pårørende til et ekstraordinært møde, for at få belyst, hvordan de mener den igangværende fusion påvirker organisationen, hvorefter ledelsen kan reflektere over, om de pårørendes perspektiv kan anvendes aktivt i processen.</li> <li>7. Tilsynet bemærker at det samlede sygefravær generelt er faldende og anbefaler, at ledelsen bevarer sit fokus på sygefraværet.</li> </ol>
<b>Påbud</b>	Ingen påbud.

<b>Tilbuddets navn</b>	
<b>Butik Spiren og Spireværkstederne</b>	
<b>Bemærkninger</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Tilsynet bemærker, at oplysningerne på Tilbudsportalen bør opdateres.</li> <li>2. Tilsynet bemærker, at der i en periode ikke har været mulighed for vidensdeling blandt personalet, grundet travlhed, ligesom der ikke har været økonomisk mulighed for kompetenceudvikling via kurser, efteruddannelse etc.</li> </ol>
<b>Anbefalinger</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Tilsynet anbefaler, at der udarbejdes en APV.</li> <li>2. Tilsynet anbefaler, at Spiren overvejer, hvordan de kan indfører kontinuerlige personalemøder med det fastansatte personale, fx hver 2. måned. Dette med henblik på at styrke vidensdeling og mulighed for pædagogiske diskussioner.</li> </ol>
<b>Påbud</b>	Ingen påbud.

Tilbuddets navn DSI NETTET I	
Bemærkninger	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Tilsynet bemærker, at nogle af beboerne på Danmarksvej efterlyser, at flere af aftenmåltiderne tilberedes og spise i fælleskab.</li><li>2. Tilsynet bemærker, at det vurderes, at samarbejdet med de psykiatriske afdelinger kan forbedres.</li></ol>
Anbefalinger	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Tilsynet anbefaler, at introduktion om magtanvendescirkulæret og procedure vedrørende indberetning indgår som fast procedure i introduktion til nye medarbejdere.</li><li>2. Tilsynet anbefaler, at der gennemgås og udføres brand- og evakueringsøvelse på alle tilbuddene, samt at proceduren beskrives.</li></ol>
Påbud	Ingen påbud.

Tilbuddets navn Magnetten	
Bemærkninger	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Tilsynet bemærker, at medarbejderne godt kunne tænke sig kompetenceudvikling i forhold til de nye udfordringer, flere af beboerne har, fx psykiatriske overbygninger.</li></ol>
Anbefalinger	<ol style="list-style-type: none"><li>2. Tilsynet anbefaler, at der findes en løsning omkring konstateret skimmelsvamp på Åbrinken, så det sikres, at borgere og medarbejdere kan opholde sig på Åbrinken uden sundhedsrisiko.</li><li>3. Tilsynet anbefaler, at der på alle statusplaner fremgår dato for udarbejdelse og evaluering, således at der er dokumentation for det gode fremadrettede arbejde, der sker i tilbuddene.</li><li>4. I forbindelse med at Magnetten skal være praktiksted for pædagogstuderende, og at der i løbet af få år vil komme et større generationsskifte i personalegruppen anbefaler tilsynet, at der udarbejdes en procedure for nye medarbejdere, hvor den allerede etablerede intromappe indgår.</li></ol>
Påbud	Ingen påbud.

Tilbuddets navn Kirsten Marie	
Bemærkninger	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Tilsynet bemærker, at Kirsten Marie har haft besøg af medicinsk fagperson, som har indført viden til organisationen og tjekket tilbuddet for god medicinprocedure.</li><li>2. Tilsynet bemærker den aktive inddragelse af borgerne i beslutningerne om indkøb til fællesheden på tilbuddet og finder dette positivt jf. tankegangen om recovery.</li><li>3. Tilsynet bemærker, at et det kommende initiativ med et to-dages seminar, hvor Kirsten Marie sammen skal se på deres interne</li></ol>

	samarbejde. Tilsynet bemærker, at leder vil tage kontakt til Mariefonden i forhold til en kommende APV.
<b>Anbefalinger</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Tilsynet anbefaler, at Kirsten Marie drøfter, om de kunne anvende COPM-metoden til at synliggøre borgernes udvikling, eksempelvis ved at synliggøre borgernes score i de pædagogiske planer fra år til år.</li> <li>2. Tilsynet anbefaler, at Kirsten Marie løfter niveauet i de pædagogiske planer yderligere, således at de dokumenterer delmål, pædagogisk indsats og borgerens eventuelle progression.</li> <li>3. Tilsynet anbefaler, at Kirsten Marie drøfter, om det kunne være hensigtsmæssigt for dem at drøfte sprogbrug og omgangsform med henblik på at få udformet skriftlige procedurer på området, alt for at løfte den gode praksis yderligere.</li> <li>4. Tilsynet anbefaler, at oplysningerne på Tilbudsportalen og hjemmesiden opdateres.</li> </ol>
<b>Påbud</b>	Ingen påbud.

<b>Tilbuddets navn</b> <b>Kvindehuset</b>	
<b>Bemærkninger</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>5. Tilsynet bemærker, at haven er reduceret i areal på grund af et nybyggeri, hvilket begrænser børnenes fysiske udfoldelsesmuligheder. Byggeriet betyder desuden, at kvinderne ikke længere kan benytte haven ugenert. Endvidere betyder det, at kvinder, som har værelser mod byggeriet heller ikke kan opholde sig ugenert på deres værelser.</li> <li>6. Tilsynet bemærker, at medarbejderne samstemmende er meget tilfredse med den fælles referenceramme, ligesom det vurderes, at akkrediteringsprocessen har givet et fagligt løft og anledning til refleksion af det daglige arbejde.</li> </ol>
<b>Anbefalinger</b>	1. Der blev ikke givet anbefalinger
<b>Påbud</b>	Ingen påbud.

## 5 Bilag 2

### 5.1 Organisering af tilsynsopgaven

Udgangspunktet for tilsynskonceptet og gennemførelsen af tilsynene på de sociale tilbud er de specifikke lovbestemmelser og Lov om retssikkerhed og administration på det sociale område. Lovgivningen, kommunens ønsker samt BDO's viden og erfaringer har tilsammen dannet rammen om en interviewguide, som er blevet anvendt under de anmeldte tilsyn.

I forbindelse med gennemførelse af tilsynene, har tilsynet forberedt sig ved at læse den seneste tilsynsrapport, indhente oplysninger fra Tilbudsportalen og tilbuddets hjemmeside og ved at sætte sig ind i kommunens overordnede politikker samt evt. virksomhedsplan.

BDO lægger vægt på, at opsamlingen af data foregår på et validt grundlag. Tilsyns konceptet kombinerer derfor en række forskellige metoder til indsamling af viden. Fælles for de anvendte metoder er en anerkendende, dialogbaseret tilgang.

Af tilsynsrapporten fremgår en vurdering af det enkelte tilbud, samt eventuelle bemærkninger, anbefalinger og påbud. For hvert af de 7 områder, som tilsynet gennemgår, fremgår ligeledes en kortfattet delvurdering. Såfremt der er bemærkninger, anbefalinger eller anbefalinger om påbud, vil disse fremgå i vurderingsfelterne undervejs.

Tilsynsrapporten har været til gennemsyn for faktuelle fejl hos leder. Med mindre andet har været aftalt, har, leder haft fem hverdage til at gennemse rapporten. Såfremt der har været faktuelle kommentarer, er disse blevet indarbejdet i rapporten, hvor det har været relevant.

### 5.2 Formålet med det kommunale tilsyn

I henhold til Servicelovens § 148 a og § 16 i Lov om retssikkerhed og administration på det sociale område, er kommunalbestyrelsen forpligtet til at føre tilsyn med, hvordan de kommunale opgaver løses, herunder at sikre kommunalbestyrelse, borgere og pårørende indsigt i den pædagogik, omsorg og trivsel, som hvert enkelt tilbud leverer.

Formålet med tilsynet er overordnet at sikre retssikkerheden for en gruppe borgere, der i mange tilfælde ikke er i stand til at stille krav eller forsvare egne rettigheder.

Tilsynet skal påse og belyse, at:

- Borgerne får den hjælp, de har ret til efter loven og efter de beslutninger, som kommunalbestyrelsen har truffet.
- Hjælpen er tilrettelagt og bliver udført på en fagligt forsvarlig måde. Dvs. om tilbuddene er veldrevne og leverer ydelser med god kvalitet.
- Forebygge ved at gribe korrigerende ind, før mindre problemer udvikler sig til alvorligere problemer.

Tilsynet har sammenlagt til opgave at skabe grundlag for en konstruktiv dialog med tilbuddene med det formål at bevare og udvikle kvaliteten i opgaveløsningen. Tilsynene skal endvidere sikre, at gældende lovgivning efterleves, og at der er overensstemmelse mellem tilbuddets beskrevne pædagogik og praksis.

### 5.3 BDO's tilsynsmanual

Der er ført tilsyn med de organisatoriske og personalemæssige forhold samt de pædagogiske, omsorgs- og plejemæssige forhold på de enkelte tilbud. Tilsynet har endvidere fokus på hverdagslivet for borgerne, og har således også fokus på, hvordan hjælpen efter deres opfattelse fungerer. De fysiske rammers egnethed i forhold til såvel det observerede som medarbejdernes og beboeres/borgeres vurdering heraf indgår ligeledes i tilsynet. Det økonomiske tilsyn, herunder forbrug, budget, kapacitetstilpasninger etc. indgår efter aftale med Lyngby -Taarbæk Kommune *ikke* i BDO's tilsyn.

Tilsynet gennemgår, som tidligere nævnt, syv områder, som er følgende: Opfølgning fra sidste tilsyn, Fysiske rammer, Pædagogik, Hverdagsliv, Procedure og retningslinjer, Organisatorisk og personalemæssige forhold, Øvrige udfordringer.

Endelig skal det nævnes, at tilsynet giver et *øjebliksbillede* baseret på dialog, udsagn, observationer samt det foreliggende baggrundsmateriale. Tilsynet er derfor ikke nogen garanti for, at *alle* forhold på tilbuddet til enhver tid lever op til de lovgivningsmæssige krav og kommunalbestyrelsens forventninger.



Lyngby - Taarbæk Kommune,  
Center for Social Indsats,  
Institutionsledelse og Tilsyn  
Toftebæksvej 12,  
2800 Kgs. Lyngby

Kvindehuset

Dato: 05-02-2013  
Ref: LDK

## **Redegørelse og handleplan for opfølgning af bemærkninger fra anmeldt tilsyn den 16 maj 2012 foretaget af BDO i Kvindehuset i Lyngby.**

---

Tilsynet har 2 bemærkninger, ingen anbefalinger og ingen anbefalinger om påbud

### Definition af bemærkninger:

*"Bemærkninger gives, hvor tilsynet finder anledning til at fremhæve bestemte forhold. Det kan være forhold, som er i udvikling eller som tilbuddet og kommunen skal være opmærksomme på i tiden frem til det næste tilsyn. Bemærkninger kan have vejledende og/eller informerende karakter".*

### Definition af anbefalinger:

*"Anbefalinger gives, hvor der er tale om forhold, der kan forbedres og som tilbuddet derfor bør arbejde med. Tilbuddet forventes at forholde sig til anbefalingen, fx ved at tage stilling til hvornår og hvordan de vil tage hånd om den givne anbefaling. Såfremt der ikke handles på anbefalingen forventes det, at tilbuddet har taget stilling til, hvorfor anbefalingen ikke er fulgt".*

### Definition af anbefaling om påbud

*BDO kan anbefale Lyngby-Taarbæk Kommune at give påbud, hvor der er alvorlige forhold, som af en given grund fordrer hurtig/øjeblikkelig handling. Her forventes det, at det pågældende tilbud inden for fire uger fremsender en redegørelse til kommunen om, hvordan de har taget hånd om problemet.*

## **Tilsynet har bemærket følgende punkt 1**

Tilsynet bemærker, at haven er reduceret i areal på grund af et nybyggeri, hvilket begrænser børnenes fysiske udfoldelsesmuligheder. Byggeriet betyder, at kvinderne ikke længere kan benytte haven ugenert. Endvidere betyder det, at kvinder, som har værelser i stueetagen, ikke kan opholde sig ugenert på deres værelser.

Kvindehuset  
Slotsvænget 23B  
2800 Kgs. Lyngby

Tlf. 45 93 04 08

kvindehuset@ltk.dk  
www.Kvindehuset.ltk.dk

Center for  
Social indsats



### **Kvindehusets redegørelse og handleplan:**

Kvindehusets ledelse skal have en dialog med den ansvarlige arkitekt fra Center for Arealer og Ejendomme, Lyngby-Taarbæk Kommune med henblik på, at få genoprettet beplantningen i skellet mellem Kvindehuset og Slotsvænget. Beplantningen skal tilgodes kvindernes ønske om, at kunne opholde sig i haven og på terrassen, uden at følge sig overvåget af botilbudets beboere.

Derudover skal der ske udskiftning af den nederste del af vinduespartierne, så det ikke er muligt at se ind udefra.

Kvindehusets ledelse og medarbejdere skal der være en drøftelse af havens indretning og anvendelsesmuligheder med arkitekten, så børn i alle aldersgrupper igen kan have optimale udfoldelsesmuligheder i beskyttede og rare omgivelser.

Der skal i løbet af udgangen af april 2013 foreligge tegninger/beskrivelse af ovenstående.

Økonomien forventes afholdt udenfor Kvindehusets økonomiske ramme.

### **Tilsynet har bemærket følgende punkt 2:**

*Tilsynet bemærker, at medarbejderne samstemmende er meget tilfredse med den fælles referenceramme, ligesom det vurderes, at akkrediteringsprocessen har givet et fagligt løft og anledning til refleksion af det daglige arbejde.*

### **Kvindehusets redegørelse og handleplan:**

Vi vil i 2013 have særligt fokus på evalueringsprocesser og ”hvad virker” i forlængelse af gennemførelsen af Kvindehusets akkreditering. Der skal iværksættes undervisning for de medarbejdere, som skal kunne evaluere deres praksis.

Venlig hilsen

**Linda Dichow Kaas,  
Forstander**

Direkte tlf. 45 28 52 50

SVAR PÅ BDO TILSYN 2012

CLARK +  
STRANDBERG

## En foreløbig handleplan for imødegåelse af tilsynsrapportens bemærkninger pr. Oktober 2012

Indledningsvis skal jeg sige ,at ledelsesgruppen har modtaget den endelige tilsynsrapport i januar 2013 , og at vi i forbindelse med række processer i forhold til den kommende flytte fusions proces og en igangværende organisationsændring ikke har haft mulighed for at drøfte tilsynsrapporten i medudvalget endnu .

Den foreliggende handleplan er derfor en foreløbig handleplan som drøftes i det næste medudvalg ,som kan medføre at nogle af de skrevne foranstaltninger kan ændres. Vi fremsender derfor en endelig handleplan i løbet af marts måned .

### Bemærkninger fra tilsynet :

- 1.Tilsynet bemærker at tilbuddet har et ønske om at udvikle deres hjemmeside yderligere
- 2.Tilsynet bemærker at de pårørende efterspørger en ny formand for pårønderådet og at forstander oplyser at der er valg til posten på det næstekommende pårønderåd.
- 3.Tilsynet bemærker at medarbejderne anderkender deres ledelse ved gode faglige input
- 4.Tilsynet bemærker ledelsens initiativ omkring en medicingruppe og foreslår at man i gruppen tager udgangspunkt i tilbuddets " Best Practice" og gør denne gældende i alle andre huse.

### Anbefalinger

- 1.Tilsynet anbefaler at ledelsen skærper sit fokus på udarbejdelsen af de pædagogiske handleplaner , således at det allerede gode eksisterende arbejde kan brede sig til hele organisationen
- 2.Tilsynet anbefaler at tilbuddet reflekterer over de pårørendes udsagn om at der overvejende er vikarer i weekenden, og om dette har en betydning for borgerne og drager handlinger i så fald at det forholder sig sådan .
- 3.Tilsynet anbefaler at Strandberg og Chr.X's Allé har fokus på de pædagogiske udfordringer der er med hensyn til omgangsform og sprogbrug ,og i det fokus finder man frem til en god fælles pædagogisk praksis på området i alle husene .
- 4.Tilsynet anbefaler at ledelsen indgår i dialog med det denne hus ,som er udfordret omkring gråzonerne på magtanvendelsesområdet.
- 5.Tilsynet anbefaler at ledelsen skærper sit fokus yderligere på det interne samarbejde ude i de enkelte huse ,som føler sig udfordret på dette område.
- 6.Tilsynet anbefaler ledelsen at de indkalder de pårørende til et ekstraordinært møde for at få belyst hvordan de mener den igangsværende fusion påvirker organisationen hvorefter ledelsen kan reflektere over om de pårørendes perspektiv kan anvendes aktivt i processen .
- 7.Tilsynet bemærker at det samlede sygefravær generelt er faldende og anbefaler at ledelsen bevarer sit fokus på sygefraværet .

Anbefalinger om påbud

Ingen

### **Foreløbig handleplan i forhold til tilsynets bemærkninger :**

1. Tilsynet bemærker at tilbuddet har et ønske om at udvikle deres hjemmeside yderligere

- ✓ Vi har fortsat en mål om at udvikle hjemmesiden yderligere og få det pædagogiske arbejde beskrevet i løbet af dette år. Dog er det ikke den opgave vi kan prioritere som den højeste for tiden , da vi prioriterer at få vores fælles historie beskrevet sådan at vi kan arbejde videre med fælles værdier i organisationen . Dette arbejde vil komme til at ligge på hjemmesiden.

2. Tilsynet bemærker at de pårørende efterspørger en ny formand for pårønderådet og at forstander oplyser at der er valg til posten på det næstekommende pårønderåd.

- ✓ Der er valgt en ny formand på sidste pårønderådsmøde i januar , formanden er ion Meier.

3. Tilsynet bemærker at medarbejderne anderkender deres ledelse ved gode faglige input

4. Tilsynet bemærker ledelsens initiativ omkring en medicingruppe, og foreslår at man i gruppen tager udgangspunkt i tilbuddets " Best Practice " og gør denne gældende i alle andre huse.

- ✓ Medicingruppen indkaldes og der drøftes fælles retningslinjer .

### **Foreløbig handleplan i forhold til tilsynets anbefalinger**

1. Tilsynet anbefaler at ledelsen skærper sit fokus på udarbejdelsen af de pædagogiske handleplaner , således at det allerede gode eksisterende arbejde kan brede sig til hele organisationen.

- ✓ Det foreslås ,at der nedsættes en arbejdsgruppe, der kan samle erfaringer og fremsætte forslag til retningslinjer for beskrivelse af handleplaner og procedurer for hvordan handleplaner drøftes på personalemøder ,som et fast pædagogisk punkt og dermed bliver implementeret i hverdagen.

2. Tilsynet anbefaler at tilbuddet reflekterer over de pårørendes udsagn om at der overvejende er vikarer i weekenden, og om dette har en betydning for borgerne og drager handlinger i så fald at det forholder sig sådan .

- ✓ Der er i øjeblikket en gennemgang af ressourceforbruget og ressourcebehovet i de eksisterende grupper ,hvor det vil fremgå hvor stor vikar forbruget er og hvordan det er fordelt ,og hvilke ressourcer der skal være i teamet fremover .
- ✓ Der nedsættes en arbejdsgruppe som skal arbejde med de kommende ressource-tildelinger de nye nye grupper
- ✓ Der er et arbejde i gang i nogle grupper med reetablering af dem efter langtidssygdom og afskedigelse af medarbejdere
- ✓ Det skal drøftes om der i alle teams er konkrete beskrivelser for forventet udførelse af arbejdsopgaver i forbindelse med fravær af fast medarbejdere .
- ✓ Der skal udarbejdes en fælles beskrivelse for hvilke opgaver der skal løses i forbindelse med fravær af faste medarbejdere .

- ✓ Den igangsatte organisationsændring kan medføre øget fokus på fravær på en mere konstruktiv måde , og give muligheder for en tættere ledelsesmæssig opbakning og udvikling af en mere synlig ledelsesgrupper.
- ✓ Der er udarbejdet nye arbejdsbeskrivelse for alle ledere ,som afsluttes med revidere arbejdsbeskrivelser for administrative medarbejdere .

Med venlig hilsen

Pia Siert  
Forstander / Cand.Psyck  
Bostedet Chr.X'S Alle 'og Strandberg

# Slotsvængets svar Tilsyn 2013

## Opfølgning på Tilsynet 2012

*1. Har I overvejet om aften- og nattevagterne skal deltage i Slotsvængets interne uddannelse? hvorfor hvorfor ikke?*

Slotsvængets interne uddannelsesprogram har siden 2003 været baseret på åben fællesundervisning som bevidst blev planlagt om eftermiddagen, hvor aftenmedarbejderne kunne møde ind før for at deltage i det. Med teamdannelsen i 2005 ophørte i princippet skellet mellem aftenmedarbejdere og dagmedarbejdere, så stort set alle medarbejdere arbejder både dag og aften. Enkelte ældre medarbejdere har fået lov til at beholde deres faste aftenarbejdstider. Mens der var team på Slotsvænget, var det teamledernes ansvar, dels at vurdere den enkelte medarbejders kompetencer og uddannelsesbehov, dels at sørge for at tilrettelægge arbejdstiden, så teamets medarbejdere deltog i relevant undervisning.

I dag ligger ansvaret for kompetenceudvikling hos HR-lederen, og det vurderes løbende i samarbejde mellem projektleder og HR-leder hvilke kompetenceudviklingstiltag der skal iværksættes, og hvem der skal deltage i dem. Dette gælder naturligvis også aften- og natmedarbejdere.

*2. Er der forbedret adgangsforhold på Hummeltoftevej 14? der er udfordret af is og sne?*

Slotsvængets pedel har sikret at der er saltet og ryddet for is og sne på trapper samt i et bredt gang-/cykelareal foran og bag ved bygningen. Der er sendt forespørgsel til kommunen angående klarhed i forhold til forpligtigelser samt den forsikringsjuridiske snitflade mellem lejer (Slotsvænget), udlejer og kommunen herunder hvad er f.eks. privat og hvad er offentlig vej/fortov osv. Parkeringspladsen foran hovedindgangen er udlejet og vi har også spurgt til hvilke forpligtigelser, der hører til det lejemål. Vi afventer svar på forespørgslen

*1. Er der taget initiativ til at rette op på recovery pædagogisk praksis, således at borgerne og medarbejderne kan optimere behandlingen? hvordan eller hvornår?*

Slotsvænget arbejder løbende for at implementere og udvikle recovery-orienteret praksis. Slotsvænget har bl.a. et løbende uddannelsesprogram, hvor der undervises i den grundlæggende viden som recovery-orienteret arbejde bygger på, og i redskaber og metoder som kan understøtte de individuelle recovery-processer. I efteråret har der været krav om at alle medarbejdere deltog i (dele af) denne undervisning efter vurdering af kompetencer og behov.

Desuden arbejdes der løbende for at understøtte at denne viden også omsættes til recovery-orienteret praksis. Udpegningen af en projektansvarlig for bodelen, som bl.a. har ansvar for at sætte den faglige retning og omsætte den til daglig praksis; etablering af relationscirkler hvor borgerne selv vælger hvilke medarbejdere de ønsker at samarbejde med; samt fortsat fællesundervisning hvor såvel beboere som medarbejdere præsenteres for den nyeste viden om hvad der kan understøtte recoveryprocesser, er alt sammen elementer som skal understøtte dette.

På baggrund af tilsynsrapporten har det desuden været drøftet på både bodelsmøde og MED-møde hvad det er udtryk for når beboere oplever at andre hensyn vægtes højere end deres ønsker. Dette har været anledning til gode faglige refleksioner.

Endelig er der planlagt en temadag i marts måned, hvor implementeringen af de nye relationscirkler sættes på dagsordenen. Formålet med dette er ligeledes at sikre at relationscirklerne kommer til at understøtte recovery-orienteringen i arbejdet.

*2. Er der taget initiativ til at sikre borgernes indflydelse på deres kost og aktivere borgeren / inddrage borgeren i produktionen af kosten? hvornår hvordan?*

Efter ombygningen bliver der både indflydelsesmuligheder og produktionsmuligheder på mange niveauer. Hver beboer får eget køkken og får mulighed for at lave mad selv – evt. med pædagogisk støtte. Desuden bliver der mulighed for at lave mad i mindre grupper med pædagogisk støtte i det fælleskøkken der bliver etableret på botilbuddets fællesarealer. Endelig etableres der en cafe hvor det er planen at der bliver mulighed for at arbejde i job med løntilskud (skånejob) eller evt. få beskæftigelse efter § 103 og/eller deltagelse i aktivitets- og samværstilbud efter § 104. Dette er dog endnu ikke afklaret.

I forhold til den aktuelle situation er det generelt meldt ud at beboerne kan give input og ønsker til køkkenet i forhold til maden. Det har desuden været planlagt at beboerne på skift kunne have mulighed for at deltage i planlægning og tilberedelse af maden. Med de nuværende fysiske rammer hvor køkkenpersonalet reelt producerer mad i køkkener der slet ikke er dimensioneret til opgaven, er det imidlertid prioriteret at de fokuserer på deres kerneydelse (madproduktion) frem for på den pædagogiske opgave det er at involvere beboerne i planlægning og produktion.

*4. Har Slotsvænget taget initiativ til at udarbejde en procedure for magtanvendelse og sikre pædagogisk refleksion medarbejderne imellem ? hvordan hvornår ?*

Som det også nævnes i tilsynsrapporten, har der ikke været magtanvendelser på Slotsvænget det sidste år.

Magtanvendelser finder kun sted i forbindelse med voldsepisoder eller episoder hvor der er overhængende fare for vold. Derfor er proceduren parallel til proceduren for håndtering af vold og trusler som er beskrevet i Slotsvængets politik for dette.

I forhold til opfølgning på magtanvendelser er følgende procedure beskrevet:

I tilfælde hvor der har været en magtanvendelse tager de nærmeste kolleger sig af den involverede medarbejder, intern registrering og eventuel anmeldelse til Arbejdsskadestyrelsen. Andre medarbejdere tager sig af at tale med beboeren.

Senest tre dage efter en magtanvendelse skal der udfyldes magtanvendelseskema hvor både involverede medarbejder(e), teamkoordinatoren (eller evt. anden leder) og beboeren skal udtale sig om hændelsen.

Som opfølgning taler teamkoordinatoren altid med de involverede medarbejdere om hvordan episoden blev tacklet, og om magtanvendelsen kunne være undgået. I denne snak inddrages andre medarbejdere som er tæt på beboeren (fx kontaktpersonen) med henblik på at inddrage de nærmeste medarbejders erfaringer og fælles reflektere over hvordan tilsvarende episoder kan undgås i fremtiden, herunder hvordan øvrige medarbejdere skal informeres eller involveres. Endelig tilbydes de involverede – beboer og medarbejder – altid en samtale med en tredje part for at sikre at samarbejdet kan fortsætte.

*5. Har lederen sikret at medarbejderne er godt informeret om den igangværende proces ombygningen, og er der etableret en visuel plan for processen ? hvordan eller hvornår?*

Som det også fremgår af tilsynsrapporten, har ledelsen løbende informeret om ombygning og omstrukturering via nyhedsbreve og en dialogshop-proces som blev gennemført i foråret. I erkendelse af at medarbejderne ikke alle forholder sig til skriftlig information, og desuden har brug for løbende opfølgning, har ledelsen desuden fokus på at bakke den projektansvarlige for bodelen op gennem deltagelse i bodelsmøder og gentagne forklaringer af hvad baggrunden er for de forandringer der er sket. Der sættes desuden løbende fokus på den faglige vinkel i forandringerne, hvor vilkårene med ombygning og pladsreduktion har udstukket rammene, men hvor de organisatoriske beslutninger er truffet for at skabe bedst mulige forudsætninger for recovery-orienteret arbejde.

Opfølgning på Tilsynets bemærkninger og anbefalinger fra tilsynet i 2012.  
14.02.2013.

*Bemærkninger:*

1. *Tilsynet bemærker at nogle af beboerne på Danmarksvej efterlyser, at flere af aftensmåltiderne tilberedes og spises i fællesskab.*

Et af de 3 mål, som i samarbejde med beboerne, var opsat for indsatsen på Danmarksvej i 2012 var: *Indsatsen skal styrke den enkelte beboer i at leve et sundt, aktivt og et mere selvstændigt liv.*

En af handleplanerne for at opnå dette mål, var blandt andet at fokusere på planlægning og indkøb til en selvstændig husholdning i egen lejlighed for at mindske afhængigheden af fællesskabets måltider.

Der har samtidig også været arbejdet på at flytte nogle af de fælles måltider fra fælleslejligheden til beboernes egne lejligheder. Det vil sige, at de på skift har haft besøg af 2-3 beboere og en medarbejder i egen lejlighed til middag. Det har været en træning i planlægning af indkøb, tilberede mad samt åbne sit hjem for gæster og være vært. Det har været med til at skabe en nødvendighed for at få sit eget køkken til at fungere – også når man er alene.

Dette fokusområde på mere selvstændig husholdning, har for nogen været en stor udfordring. Men vi ser det som en vigtig del af den indsats vi tilbyder. At der er meget fokus på selvstændighed, da opholdene i bofællesskabet er midlertidige, og vi ser en tendens til kortere og kortere forløb. De fælles måltider er stadig vigtige træningsaktiviteter. Samtidigt er det også vigtigt, at beboerne ikke bliver 'afhængige' af dette tilbud, så overgangen til egen lejlighed bliver for svær.

Vi har samtidig forsøgt at imødekomme behovet for fælles måltider ved at lade beboerne tilberede og spise måltider sammen i fællesskabet uden der er medarbejdere tilstede. Dette ved at støtte selvstændige initiativer fra beboerne, når de kommer i spil. For eksempel har to beboere været på fisketur og fanget en del torsk. De inviterede efterfølgende andre beboere på middag i fællesskabet. Der er andre eksempler, hvor der har været rester fra dagen før eller andet hvor der spontant er opstået et ønske om at spise sammen. Det er med til at styrke den enkeltes selvstændighed og ansvarlighed, og vil også fremover være et fokusområde i 2013.

- *Tilsynet bemærker, at det vurderes, at samarbejdet med de psykiatriske afdelinger kan forbedres.*

Vi har i løbet af 2012 haft to beboere indlagt på PC Ballerup af kortere og længere varighed, samt en beboer tilknyttet OPUS teamet.

Samarbejdet mellem bosted og behandlingssted er fortsat et område, hvor der er udfordringer. Vi har målrettet forsøgt at efterleve, samt at få behandlingsenhederne til at efterleve aftalerne i samarbejdsaftalen mellem PC Ballerup og LTK.

Vi har løbende kontakten behandlingsenhederne og holdt os orienteret om den enkeltes beboers forløb, samt gjort opmærksom på vores ønske om inddragelse i planlægning af behandlingsforløb og evt. udskrivelse. Vi har deltaget i møder, når vi er blevet bedt om det, og har ved samtlige møder orienteret om vores tilbud mundtligt, samt ved at udlevere vores virksomhedsplan og ydelsesbeskrivelser. Vi har forsøgt at være med til at koordinere og skabe sammenhæng i forløbet for beboerne, så overgangen fra afdeling til hjem blev så blid som muligt.

Dette er ikke lykket hver gang og vi har oplevet flere gange ikke at blive inddraget, samt en beboer blev udskrevet uden varsel. Dette har vi efterfølgende gjort opmærksom på og har opfordret til forbedret procedure fremover.

Samarbejdet med OPUS har været fint. Vi har deltaget i møder med en beboer og derved sammen med ham fået fordelt ansvarsområder i behandlingsforløbet. Det har givet mere ro og overblik for beboeren. Vi har samtidig inviteret beboerens kontaktperson fra OPUS på besøg i vores botilbud, hvor hun deltog i frokost og husmøde. Det gav hende en bedre forståelse for vores indsats, og derved en forbedring i samarbejdet.

Anbefalinger:

1. *Tilsynet anbefaler, at introduktion om magtanvendelsescirkulæret og procedure vedrørende indberetning indgår som fast procedure i introduktion til nye medarbejdere.*

Vi har ansat en årsvikar i 2012 og vedkommende er orienteret om NETTETs politik for magtanvendelse, samt orienteret om procedure vedrørende indberetning. Dette indgår nu som fast procedure ved introduktion af nye medarbejdere. Der er i forlængelse af dette igennem 2012 etableret et menupunkt på vores intranet, der kaldes 'Min Ansættelse'. Under dette punkt ligger alle gældende politikker, retningslinjer, overenskomster, lokale aftaler, MED osv. Menupunktet udvikles løbende og har til formål at fungere som en online personalehåndbog for alle ansatte.

2. *Tilsynet anbefaler, at der gennemgås og udføres brand – og evakueringsøvelse på alle tilbuddene, samt at procedure beskrives.*

Der er udført en teoretisk brandøvelse i botilbuddet på Danmarksvej.

Procedurene for hvordan man skal forholde sig i tilfælde af brand i fælleslokalerne gennemgås på et husmøde 8. februar 2013. Procedurene er klistret på de to udgangsdøre til opgangene. Fælleslejligheden indeholder brandtæppe og skumslukker, og alle orienteres om placering i køkkenet.

Da beboerne bor i selvstændige lejligheder er der ingen evakueringsplan for disse. Beboerne har hver især ansvar for at få opsat røgalarm i deres lejlighed. Dette får de hjælp til hvis de ønsker. Der er ligeledes opsat røgalarm i opgangene som tilses af personalet.

Der bliver gennemgang lig ovenstående beskrivelse på Hjortholmsvej og Hjorten i løbet af marts.

Bedste hilsner,  
Lars Sveistrup Hansen  
Leder DSI NETTET





3. maj 2013

**Svar på bemærkninger/anbefalinger fra BDO ved tilsyn i Kirsten Marie**

## Bemærkninger:

1. Tilsynet bemærker, at Kirsten Marie har haft besøg af medicinsk fagperson, som har indført viden til organisationen og tjekket tilbuddet for god medicinprocedure.
2. Tilsynet bemærker, den aktive inddragelse i beslutningerne om indkøb til fællesenheden på tilbuddet, og finder dette positivt jf. tankegangen om recovery.
3. Tilsynet bemærker, at et kommende initiativ med et to-dages seminar, hvor Kirsten Marie sammen skal se på deres interne samarbejde.

Tilsynet bemærker, at leder vil tage kontakt til Mariefonden i forhold til en kommende APV.

## Ad.1

Det er vores vurdering, at vi har forøget sikkerheden omkring den måde vi håndterer medicin på i Kirsten Marie.

Vi har med tre forskellige indsatser omkring medicin håndteringen, sat spot på og arbejder aktivt med at forebygge risiko for fejl i den måde vi håndterer beboernes medicin, og det er vores oplevelse, at vi med et medicinkursus til alle ansatte, medicinskabseftersyn for de medicinansvarlige samt indførelse af medicindispensering, så har vi øget vores sikkerhed omkring medicin håndtering i Kirsten Marie.

## Ad.2

Ift. det omtalte fra tilsynets rapport, så har vi i 2012 startet en proces om ny indretning af flere fællesarealer, hvor vi giver alle beboere mulighed for at komme med input og ønsker til indretning af visse fællesarealer.

Processen er startet på et fælles beboermøde, hvor der er kommet bud på store og små ønsker til den fysiske indretning, og herefter har beboerudvalget (2 beboere samt forstander) arbejdet videre med ønskerne i en prioriteret rækkefølge, under hensynstagen til en budgetramme, praktiske forhold etc. Beboerudvalget har været på inspirationstur og lavet indkøb over internettet, og de er på alle måder ligeværdige partnere i denne proces.

NB: Svaret på dette spørgsmål kan måske fremstå meget begrænset når vi taler recovery, men vi har bogstaveligt talt valgt at tage udgangspunkt i det eksempel tilsynet refererer til, og fortæller derfor ikke om en samlet recovery tilgang i Kirsten Marie.

## Ad.3

Det var et stort udbytte medarbejderne og ledelse havde med hjem fra dette seminar, og noget at det første der springer i øjnene, er vigtigheden af at **ALLE medarbejdere og ledelse er samlet over to dage**, hvor vi har mulighed for at komme tættere på hinanden, og bl.a. forstå hvad der er på spil ud fra de forskellige positioner vi har, qua uddannelsesmæssig baggrund, erfaringsperiode i Kirsten Marie og ikke mindst hvor vi hver især befinder os i hierarkiet.



Det er oplevelsen, at medarbejderne er ved at vende sig til at der har fundet et ledelseskifte (lederteam) sted i Kirsten Marie, og at medarbejderne langsom men sikkert er ved at se og forstå hvad den nye ledelse ønsker, og dette blev også tydeliggjort ved at ledelsen delte sine visioner med alle medarbejdere på et og samme tidspunkt, hvilket gav god anledning til diskussion af disse.

Teamudvikling og arbejdsglæde var fokuspunkter for de to dage, og konsulenten vi samarbejdede med i de to dage, havde en særlig god evne til at tage fat i de udfordringer vi har, og det var en tilgang som vi alle satte stor pris på, så stor at det har været et fælles ønske at vi fortsætter samarbejdet med konsulenten i 2013, hvilket vi planlægger i øjeblikket.

På baggrund af dette seminar og efterfølgende diskussioner i Kirsten Marie, vil vi i foråret lave en dag hvor vi arbejder med visionerne for Kirsten Marie og to dage hvor vi arbejder med værdierne i Kirsten Marie, således vi får etableret et fundament der matcher de krav og forventninger der er i og omkring et bosted og en arbejdsplads som Kirsten Marie.

Vi har i Kirsten Marie fået et nyt system til at **arbejde med APV**, (APV Plus) og i skrivende stund er en af vores udviklingskonsulenter i Fonden ved at planlægge kurser i forhold til at bruge systemet, og herefter vil systemet blive en integreret del af hverdagen i Kirsten Marie.

#### Anbefalinger

1. Tilsynet anbefaler, at Kirsten Marie drøfter, om de kunne anvende COPM-metoden til at synliggøre borgernes udvikling, eksempelvis ved at synliggøre borgernes score i de pædagogiske planer år for år.
2. Tilsynet anbefaler, at Kirsten Marie løfter niveauet i de pædagogiske planer yderligere, således at de dokumenterer delmål, pædagogiske indsats og borgerens eventuelle progression.
3. Tilsynet anbefaler; at Kirsten Marie drøfter, om det kunne være hensigtsmæssigt for dem at drøfte sprogbrug og omgangsform med henblik på, at få udformet skriftlige procedurer på området, alt for at løfte den gode praksis yderligere.

#### Ad. 1

Vi har i Kirsten Marie drøftet brugen af COPM og fundet det relevant at bruge redskabet i højere grad i forhold til at dokumentere vores indsats og måden hvorpå vi inddrager beboerne i deres rehabilitering. COPM er et redskab der tager udgangspunkt i beboernes ønsker og behov – det er via redskabet dem der identificerer aktivitetsproblematikker der for dem giver mening at arbejde med. At det er deres ønsker og behov der tages udgangspunkt i øger motivationen og dermed muligheden for succes og progression.

Vi har valgt at tilføje "COPM resultater" i vores pædagogiske planer (statusskemaer) – hvad de har scoret i det/de pågældende COPM interview(s) og endvidere hvordan de har scoret igen ved revurderingen vil også fremgå. Progressionen (eller mangel på samme) fremgår på den måde tydeligt. Udviklingen bliver ikke længere bare synlig for beboerne - vores indsats og effekten af denne dokumenteres samtidig med vi kvalitetssikrer vores arbejde og sikrer en beboercentreret indsats - medindflydelse og medansvar.



Bofællesskabet

KIRSTEN

*Marie*

Vi har som et led i denne proces sat COPM på programmet – dvs. vi øver og udvikler vores kompetencer i at udføre COPM-interviews. Der arbejdes med at vi bliver mere systematiske i brugen af den - altså gør metoden til et integreret arbejdsredskab i endnu højere grad end nu.

#### Ad. 2

For at løfte fagligheden og niveauet/kvaliteten af vores pædagogiske planer har vi desuden valgt at tilføje delmål der arbejdes med og er arbejdet med det forgangne år i vores pædagogiske planer (statusbeskrivelser). I selve planen står overskifterne på delmålene men de specifikke delmålbeskrivelser – eks. succeskriterier, handling beboer og personale, metode, evaluering mm findes som bilag for det enkelte delmål. Den pædagogiske indsats samt beboerens eventuelle progression bliver på den måde synliggjort.

#### Ad.3

Vi sætter spot på sprogbrug og procedure, og i første omgang vil vi deltage i relevante arrangementer der arbejder med sprog/kommunikation verbalt og skriftligt, således vi får den nyeste viden på området, og herefter er det forventningen at vi på baggrund af dette kan udarbejde en procedure på området.

Ole Nilsson  
Forstander

# SVAR MAGALETEN Tilsyn 2013

Hej Vibeke.

Hermed svar på opfølgning på BDO

Der har været afholdt kompetenceudvikling på følgende:

afsluttet 2-årigt forløb a 10 dages kursus i kognitiv terapi

2 medarbejdere har deltaget i kommunens kompetenceudvikling for senhjerneskade

Der er planlagt kursus i marts mdr: Brush up i kollegial supervision og emnet rørt, ramt og rystet har vist sig at være aktuel efter at vi er begyndt at arbejde med senhjerneskadede.

Skimmelsvamp. Forløbet har du bedre tjek på end jeg - men der er fulgt op på dette.

Statusplaner: Der er blevet henstillet til samtlige, at der skal dato på statusrapporterne og at de skal være fremad rettet.

Procedure for nye medarbejdere: Er et indsats område her i 2013. Der er ikke blevet fulgt op på dette.

Venlig hilsen

**Kirsten Richter**

Stedfortræder

Journalnr. :  
Dato .....: 18.06.2013  
Skrevet af : jha/boo

N O T A T  
om

**Akuttillbuddet i Lyngby-Taarbæk Kommune**  
**Salg af ydelser til Rudersdal og Gentofte Kommuner**

---

**Akuttillbuddet i Lyngby-Taarbæk Kommune**

Formålet med Akuttillbuddet i Lyngby-Taarbæk Kommune er at tilbyde hjælp til mennesker i akut psykisk krise og dermed dels hjælpe borgeren til at håndtere krisen, dels forebygge at krisen udvikler sig til en langvarig og fastlåst situation.

Akuttillbuddet drives af det socialpsykiatriske tilbud Slotsvænget. Slotsvængets arbejde bygger på en forståelse af at psykiske problemer har relation til oplevelser i livet. Indsatsen i Akuttillbuddet vil derfor søge at hjælpe borgeren til at se en mening i krisetegnene og finde de bagvedliggende problemer med henblik på at håndtere de situationer der opstår, og opnå større kontrol over eget liv.

Dermed er det målsætningen for Akuttillbuddets arbejde at:

- Hjælpe borgerne til at håndtere kriser og til selv at blive bedre til at håndtere kriser
- Skabe et sted hvor det er nemt og trygt at henvende sig
- Forebygge indlæggelser
- Forebygge de eksklusionsmekanismer som kan følge af sindslidelser og langvarige indlæggelser

Dette opnås konkret ved at tilbyde akut krisehjælp til borgerne døgnet rundt, alle ugens dage.

**Salg af ydelser til Rudersdal og Gentofte Kommuner**

Rudersdal og Gentofte Kommuner ønsker kun at købe ydelser uden for normal arbejdstid, det vil sige i hverdage mellem 16 og 8 og døgnet rundt i weekender. Det er en forudsætning for borgere fra Rudersdal og Gentofte kommuner at de fremviser legitimation.

Ydelserne som Akuttillbuddet sælger, er konkret at

- Tilbyde samtaler uden for normal arbejdstid med henblik på forståelse og mestring af krisen.
- Tilbyde et trygt sted at være uden for normal arbejdstid i situationer præget af angst mm., og med mulighed for overnatning.
- Have let tilgængelighed (ingen visitation).
- Tilbyde hjemmebesøg eller personligt fremmøde i Akuttillbuddets lokaler på hverdage fra kl. 16-23 og i weekender kl. 8-23.
- Tilbyde kontakt og støtte pr. telefon, sms og mail på hverdage kl. 16-8 og døgnet rundt i weekender.
- Kontakte sagsbehandleren den førstkommande hverdag når en borger har henvendt sig.

Målgruppen er borgere med sindslidelser i egen bolig og alle andre borgere, som oplever en akut psykisk krise. Pårørende og samarbejdspartnere kan også kontakte Akuttilbuddet med spørgsmål eller andet.

### **Økonomi**

Der er aftalt en model hvor Lyngby-Taarbæk Kommune driver Akuttilbuddet, og hvor Gentofte og Rudersdal Kommuner betaler efter forbrug via en takstmodel.

Takst for de enkelte ydelser i Akuttilbuddet.:

Overnatning: 2.000 kr. pr. nat

Borgerhenvendelse:

Telefonisk: 500 kr.

Fremmøde: 1.000 kr

I borgerens eget hjem: 1.500 kr

Sms eller mail: 250 kr.

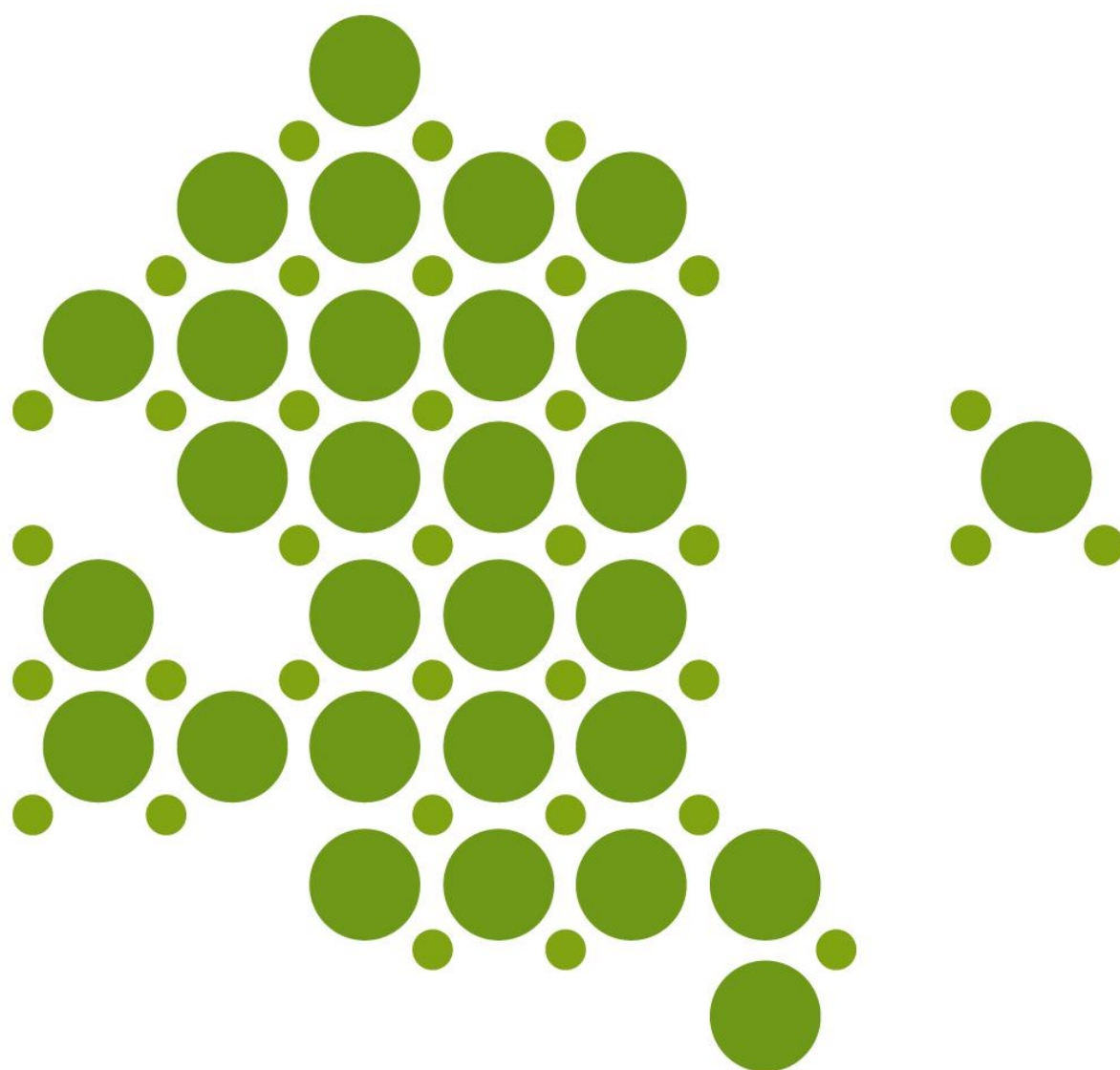
I de tilfælde hvor en borgerhenvendelse fører til overnatning i Akuttilbuddet samme dag, opkræves alene for overnatningen. Tilsvarende hvis en telefonisk henvendelse, SMS eller mailkontakt fører til personlig fremmøde eller besøg i borgerens hjem samme dag, opkræves kun for fremmøde/hjemmebesøg.

Akuttilbuddet registrerer henvendelserne med cpr-nr.

Faktura fremsendes månedsvis.

# Rammeaftale 2014

## Styringsaftale for det specialiserede socialområde og specialundervisning



**Kommuner i hovedstadsregionen og  
Region Hovedstaden**

**2014**



## INDHOLDSFORTEGNELSE

Indledning.....	3
Aftale om takstudvikling i 2014 .....	4
Takstmodel .....	5
Takstmodellens omkostningselementer .....	5
Ens omkostningsmodeller .....	5
Klar skelnen mellem forskellige omkostningselementer.....	5
Fordeling af omkostningselementer i tilbud med flere takstgrupper .....	7
Aftale om prisstruktur .....	8
Beregningsgrundlaget .....	8
Beregning af belægningsprocent i tilbud med flere takstgrupper .....	8
Kendte og faste takster .....	9
Efterregulering.....	9
Beregning af efterregulering i tilbud med flere takstgrupper .....	9
Særskilt efterregulering i taksterne for 2014 .....	9
Forhøjelse af beregningsgrundlaget.....	10
Særlige tilbud og ydelser .....	10
Principper for samarbejde.....	11
Frister for afregning for brug af tilbud .....	11
Opsigelsesvarsler .....	11
Forlænget varsel ved opsigelse af flere pladser .....	11
Opfølgingsmekanismer for borgeres placering i takstgrupper.....	11
Aftale om etablering og lukning af tilbud og pladser .....	12
Principper for etablering af tilbud .....	12
Principper for lukning og omlægning af tilbud .....	12
Kommuners overtagelse af regionale tilbud .....	12
Tværregional koordination af de sikrede institutioner .....	13
Køb og salg af pladser uden for hovedstadsregionen .....	13
Procedurer og tiltag i forhold til de mest specialiserede tilbud .....	14
Nødbremse-modellen.....	14
Task force .....	14
Krav til de mest specialiserede tilbud.....	15
Bilagsliste.....	16





## INDLEDNING

Kommunerne overtog med bekendtgørelsen fra marts 2011 ansvaret for koordineringen af det specialiserede socialområde. Koordineringen af området omfatter ansvaret for udarbejdelse af en årlig rammeaftale for det specialiserede socialområde, der består af en udviklingsstrategi og en styringsaftale. Med bekendtgørelsen fra april 2012 overtog kommunerne desuden ansvaret for koordinering af specialundervisningsområdet, hvilket ligeledes omfatter udarbejdelse af en årlig rammeaftale bestående af en udviklingsstrategi og en styringsaftale. Nærværende styringsaftale for 2014 omfatter således både det specialiserede socialområde og specialundervisningsområdet.

Formålet er at styringsaftalen skal være med til at lægge rammerne for kapacitets- og prisudviklingen i det kommende år for de omfattede tilbud i kommunerne i hovedstadsregionen og i Region Hovedstaden.

Indførelsen af styringsaftaler har til formål at øge bevidstheden om og stillingtagen til de styringsmæssige konsekvenser af, at kommunerne på det specialiserede socialområde er afhængige af at købe og sælge pladser på sociale tilbud på tværs af kommunegrænserne og af Region Hovedstaden.

Styringsaftalen skal indeholde følgende elementer:

- ▶ Aftaler om udvikling i taksterne for tilbud omfattet af aftalen
- ▶ Aftaler om prisstruktur for de omfattede tilbud
- ▶ Aftaler om frister for afregning for brug af tilbud
- ▶ Aftaler om oprettelse og lukning af tilbud og pladser
- ▶ Aftaler om principper for evt. indregning af driftsherrens udgifter ved oprettelse og lukning af tilbud og pladser aftalt i rammeaftaleregi
- ▶ Tilkendegivelse fra kommunalbestyrelserne om overtagelse af regionale tilbud og fastlæggelse af, i hvilket omfang overtagne tilbud skal stå til rådighed for de øvrige kommuner
- ▶ Angivelse af, hvilke tilbud der er omfattet af styringsaftalen.

Styringsaftalen skal indgås årligt og senest den 15. oktober. Herefter har den virkning fra 1. januar det følgende år. Aftalen indgås mellem kommunalbestyrelserne i hovedstadsregionen og med Region Hovedstaden, for så vidt angår de tilbud, regionen driver. Alle kommuner i hovedstadsregionen og Region Hovedstaden er dermed aftalepart i styringsaftalen uden hensyn til omfanget af deres køb og salg af tilbud. Loven kræver, at aftalen bliver indgået i enighed.

Denne aftale er baseret på den fælles takstmodel, som er udviklet af kommunerne i hovedstadsregionen. Styringsaftalen lægger sig dermed i forlængelse af tidligere drøftelser og aftaler mellem kommunerne. Region Hovedstaden kan løse opgaver for en kommune inden for rammeaftalens område mod fuld indtægtsdækning beregnet efter styringsaftalens principper.

Takstberegningen for de "*regionsdrevne tilbud*" følger principperne i den fælleskommunale takstmodel. Dog er de indirekte omkostninger beregnet konkret og holder sig inden for rammerne af den kommunalt aftalte maksimale overhead-procent. Efterregulering vil ske fuldt ud, da regionen ikke må operere med over- eller underskud på det takstfinansierede driftsområde.

Styringsaftalen er et redskab til at understøtte det kommunale samarbejde i hovedstadsregionen og samarbejdet mellem kommunerne og regionen. Der er tale om anbefalinger til kommunerne, som skal understøtte den individuelle dialog mellem brugerkommuner og driftsherrer om både kvalitet og pris, som er udgangspunktet for køb og salg af pladser.

I forhold til angivelser af, hvilke tilbud der er omfattet af styringsaftalen samt taksterne for disse henvises til [www.tilbudsportalen.dk](http://www.tilbudsportalen.dk).



## AFTALE OM TAKSTUDVIKLING I 2014

KKR Hovedstaden indgik i perioden 2011-2013 aftaler om prisudviklingen på de takstbelagte tilbud inden for det specialiserede socialområde og specialundervisningen. Aftalerne indebar fra 2010-2011 en 2 procents reduktion før p/l-regulering, og fra 2011-2013 en fastholdelse af takstniveauet fra 2011 efter p/l-regulering. KKR Hovedstaden har indgået følgende aftale om fastsættelsen af taksterne i 2014:

- At driftsherrerne i 2014 reducerer taksterne med en procent i forhold til takstniveauet i 2013 efter p/l-regulering.
- At de driftsherrer, der fra 2010 til 2013 har hævet taksterne, reducerer taksterne med to procent i 2014 i forhold til takstniveauet i 2013 efter p/l-regulering<sup>1</sup>.

I 2014 foretages en særskilt efterregulering af overskuddet, der opstår i 2013 som følge af kommunernes overenskomstforlig med KTO (læs nærmere herom på side 9). Ovenstående reduktion af taksterne skal opnås eksklusiv den særskilte efterregulering. Reduktionen af taksterne skal derfor opnås ved at sammenligne takstniveauet for 2013, efter nedjustering af taksterne som følge af KTO-forliget, med taksterne for 2014 eksklusiv den særskilte efterregulering i 2014. Der vil blive taget højde for disse forhold i analysen af prisudviklingen fra 2013 til 2014.

Der foretages årlige analyser af takst- og udgiftsudviklingen i kommunerne, som drøftes i kommunaldirektørkredsen og i KKR.

---

<sup>1</sup> Ifølge "Analyse af prisudvikling i takster 2013" har otte kommuner i hovedstadsregionen hævet taksterne i perioden 2010-2013. Analysen, hvori de otte kommuner fremgår, kan hentes på den fælleskommunale hjemmeside: <http://www.rammeaftale-h.dk/da/rapporter/takster/>.



## TAKSTMODEL

Takstmodellen anvendes til beregning af takster for 2014, og tager udgangspunkt i Bekendtgørelse om omkostningsbaserede takster for kommunale tilbud.

Takstmodellen omfatter alle de tilbud, som kommunerne og Region Hovedstaden har overtaget per 1. januar 2007 og andre, der efterfølgende er oprettet eller overtaget på lignende vilkår, og hvor der sker salg af pladser til andre kommuner.

Grundprincippet for takstfastsættelse er at taksterne skal svare til de samlede omkostninger.

## TAKSTMODELLENS OMKOSTNINGSELEMENTER

### ENS OMKOSTNINGSMODELLER

Der anvendes den samme omkostningsberegningss metode på alle typer tilbud, medmindre andet er aftalt.

Omkostningsberegningen baseres på budgettet for det år, taksten gælder.

### KLAR SKELNEN MELLEML FORSKELLIGE OMKOSTNINGSELEMENTER

Der er en klar skelnen mellem direkte, indirekte og beregnede omkostninger.

Nedenstående beskrivelse af omkostningselementerne er ikke udtømmende, men angiver retningslinjer for takstberegningen.

### DIREKTE OMKOSTNINGER

De direkte omkostninger består af alle de udgifter og indtægter, der direkte knytter sig til den pågældende aktivitet, dvs. som udgangspunkt de udgifter og indtægter der fremgår af tilbuddenes budget, men også andel af budgetbeløb, der entydigt kan henføres til institutionen.

Direkte omkostninger omfatter således:

- ▶ Løn til personale ansat på tilbuddene (samtlige lønandele, f.eks. pensionsbidrag, feriepenge, jubilæumsgratualer, atp, AER), samt andel af centrale lønpuljer, som ikke er udmøntet på budgetteringstidspunktet.
- ▶ Øvrige personaleudgifter til personale ansat på tilbuddene (uddannelse, udviklingsudgifter, tjenesterejser, befordring, forsikringer).
- ▶ Køb (leasing) af varer og tjenesteydelser som foretages af tilbuddene og afholdes af tilbuddenes budget.
- ▶ Tilbuddenes ejendomsudgifter (husleje, varme, el, vand, skatter, afgifter, forsikringer, vedligeholdelse, snerydning, rengøring).
- ▶ Transport af brugere, dvs. den del af brugertransport, der er omfattet af tilbuddenes transportforpligtelse og som er en del af tilbuddenes budget (f.eks. udflugter og lignende). Befordring mellem hjem og tilbud afregnes direkte med den enkelte kommune og indgår således ikke i takstberegningen.
- ▶ Administrative udgifter som budgetmæssigt er henført direkte til tilbuddet, dvs. både løn, øvrige personaleudgifter, samt køb af varer og tjenesteydelser. Det gælder også tilbuddets udgifter til konsulentbistand, supervision og rådgivning.
- ▶ Reparation og vedligeholdelse. Her kan budgettet tilpasses den enkelte tilbuds forhold, eller der kan anvendes en vejledende norm i budgetteringen svarende til 2 procent.



#### INDIREKTE OMKOSTNINGER (ADMINISTRATION, TILSYN, UDVIKLING)

De indirekte omkostninger består af de udgifter og indtægter, som er budgetteret i driftsherres budget og som er nødvendige for driften af tilbuddet, men som ikke direkte og entydigt kan fordeles på det enkelte tilbud.

Indirekte omkostninger omfatter således:

- ▶ Andel af løn og øvrige personaleudgifter til personale ansat i centrale støttefunktioner (tilsyn/visitation, rådgivning, personaleafdeling, økonomiafdeling, jura, kommunikation, politisk og administrativ ledelse m.m.).
- ▶ Hertil skal lægges øvrige udgifter der knytter sig til personalet ansat i centrale støttefunktioner (IT-udstyr, IT-systemer, møbler, inventar, kontorhold, telefon, kantine, ejendomsudgifter - jf. eksempler på ejendomsudgifter under de direkte omkostninger).
- ▶ Andel af køb af varer og tjenesteydelser der indgår i driften af tilbuddet, men som foretages af driftsherre og afholdes på det centrale/fælles budget (f.eks. andel i udviklingsomkostninger, i centrale IT-systemer og telefonanlæg, m.v.).

Den vejledende norm for beregning af de indirekte udgifter, er 7 procent af de direkte udgifter. Hvis der anvendes en højere procent, skal behovet for dette dokumenteres.

#### BEREGNEDE OMKOSTNINGER

Beregneede omkostninger består af de omkostninger, hvor der ikke er overensstemmelse mellem udgift og omkostning i budgetåret. Det betyder, at større anskaffelser og bygningsudgifter, der optages i driftsherres anlægskartotek kun indgår i takstberegningen med de efterfølgende års forrentning og afskrivning.

De beregnede omkostninger omfatter således:

- ▶ Beregnede *tjenestemandspensioner* (hvis pensionerne er forsikringsmæssigt afdækket, skal den beregnede tjenestemandspension anvendes og ikke udgifterne til forsikringsdækningen).
  - De fremtidige udgifter til tjenestemandspensioner for ansatte tjenestemænd indregnes i takstgrundlaget med en fast procentdel af lønsummen for de på tilbuddet ansatte tjenestemænd. Dette gælder uafhængigt af, om pensionerne er afdækket forsikringsmæssigt eller ej.
  - Der anvendes en procentsats på 20,3.
  - Det bemærkes, at det beregnede pensionsbidrag kun skal dække den del af pensionsforpligtelsen, som ligger efter 1. januar 2007. Pensionsrettigheder, som er opsparet før denne dato er udlignet ved overførslen af aktiver og passiver fra amt til kommuner og region.
- ▶ *Forrentning og afskrivning af alle de aktiver*, der medgår til driften af tilbuddet (der medtages ikke forrentning af likvide midler/driftskapital).

Den enkelte driftsherres regnskabspraksis afgør værdiansættelse og afskrivningsprofil på de aktiver, der medgår til at levere ydelsen. Der er således ikke forskellige afskrivningsmetoder indenfor samme kommune/region. Det forudsættes til gengæld også, at:

- Ingen kommuner opskriver værdien af aktiver overført fra amtet, med mindre værdiforøgelsen kan begrundes i en værdiforøgende reovering eller lignende.
- Ingen kommuner ændrer regnskabspraksis med det formål at øge takstniveauet.
- Aktiver som anskaffes (straksafskrives) over tilbuddets driftsbudget kan ikke indgå i tilbuddets kapitaludgifter (gælder også forrentning).



Renten på et 20-årigt fast forrentet lån i Kommunekredit anvendes til at beregne forrentningen af aktiverne. Rentesaften opgøres per 1. april året forud for takstberegningssåret, så beregningen kan danne grundlag for den årlige rammeaftalerede gørelse og gælden for taksten det efterfølgende år.

Det betyder, at:

- Variationen i renteniveauet bliver opfanget med ca. et års forsinkelse, men medfører en højere "prissikkerhed".
- Det er "restgælden", der forrentes. Det vil sige aktivets værdi primo året, før nedskrivningen med de afskrivninger, der foretages i takstberegningssåret.

Fra summen af direkte, indirekte og beregnede omkostninger fratrækkes indtægter fra beboerbetalinger og produktionsindtægter for at få takstgrundlaget.

#### FORDELING AF OMKOSTNINGSELEMENTER I TILBUD MED FLERE TAKSTGRUPPER

I tilbud med flere takstgrupper skal det omkostningsbaserede budget fordeles ud på de enkelte takstgrupper. Fordelingen af omkostningerne skal afspejle det reelle ressourceforbrug inden for de enkelte takstgrupper. Driftsherren kan enten fordele de direkte, indirekte og beregnede omkostninger ud fra konkrete vurderinger af ressourceforbruget inden for hver enkelt takstgruppe, eller forholdsmæssigt efter fordelingsnøgler fastsat af driftsherren.



## AFTALE OM PRISSTRUKTUR

I forbindelse med takstfastsættelse refererer "tilbud" til et tilbud efter bestemmelserne i Serviceloven. Et fysisk tilbud kan indeholde flere tilbud efter bestemmelserne i Serviceloven. Således kan et fysisk tilbud for eksempel både indeholde tilbud efter § 104 og § 108 i Serviceloven. Hvis et fysisk tilbud indeholder flere tilbud efter bestemmelserne i Serviceloven, skal der, jævnfør Takstbekendtgørelsen, fastsættes en takst for hvert af disse tilbud.

Taksten beregnes i udgangspunktet som en enhedstakst for den gennemsnitlige ydelse (den ydelsespakke), som tilbuddet, efter bestemmelserne i Serviceloven, tilbyder. Enhedstaksten beregnes som en pris per dag eller en pris per time.

Driftsherre kan vælge at inddele tilbuddet i to eller flere takstgrupper. Driftsherre skal tilstræbe at holde antallet af takstgrupper på et niveau, der sikrer gennemsigthed i prisstrukturen.

En inddeling i to eller flere takstgrupper skal foretages ud fra grupperinger af brugerne med udgangspunkt i brugernes funktionsniveau og behov for ydelser. Til hver takstgruppe skal der være tilknyttet en beskrivelse af brugergruppens funktionsniveau, der skal tage udgangspunkt i den terminologi og kategorisering af funktionsniveauer, der anvendes i Voksenudredningsmetoden eller i socialfaglige metoder som ICS-metoden for tilbud på henholdsvis voksenområdet og børne- og ungeområdet. Desuden skal der til hver takstgruppe tilknyttes en ydelsesbeskrivelse, der tydeligt angiver omfanget og tyngden af de leverede ydelser (fx socialpædagogisk støtte, terapi, pleje og omsorg m.v.).

For tilbud, som er mulige at anvende i større eller mindre grad (fx dagtilbud), kan driftsherre indregne benyttelsesgraden som en procentvis afvigelse fra taksten.

Betaling for tillægsydelser bør være en undtagelse, der særskilt skal begrundes. Som udgangspunkt anvendes der ikke abonnementsordninger.

## BEREGNINGSGRUNDLAGET

Taksten beregnes på grundlag af en belægningsprocent i tilbuddet.

Til beregning af takster anvendes gennemsnittet af belægningsprocenten 2 år forud for budgetåret. For 2014 anvendes eksempelvis gennemsnittet af den faktiske belægningsprocent i 2011 og 2012.

Har der været tale om en midlertidig overbelægning, kan denne udelades i beregning af belægningsprocenten. Der kan aldrig anvendes en belægningsprocent over 100.

Ved takstberegning på krise- og misbrugsområdet vil det være naturligt, at beregne en takst ud fra det forventede antal brugere (med udgangspunkt i antal brugere de to forudgående år), og betragte det som en belægningsprocent på 100 procent.

### BEREGNING AF BELÆGNINGSPROCENT I TILBUD MED FLERE TAKSTGRUPPER

For tilbud med to eller flere takstgrupper beregnes belægningsprocenten på baggrund af tilbuddets samlede, gennemsnitlige belægning i 2 år forud for budgetåret, vægtet efter takstgruppernes andel af det samlede omkostningsbaserede budget. Den beregnede belægningsprocent anvendes på alle takstgrupper.

Af bilag 2 fremgår et eksempel på en model til beregning af belægningsprocenten i tilbud med flere takstgrupper. Bilag 2 kan findes som særskilt dokument på [www.rammeaftale-h.dk](http://www.rammeaftale-h.dk).



## KENDTE OG FASTE TAKSTER

Taksterne skal være kendte på budgetlægnings tidspunktet og kan ikke siden ændres. Risikoen for, at taksten er fejlbehæftet påhviler driftsherren.

## EFTERREGULERING

Afvielser inden for 5 procent af tilbuddets omkostningsbaserede budget, der ligger til grund for takstberegningen, afholdes af driftsherren. Afvielser over +/- 5 procent af budgettet efterreguleres i taksten for tilbuddet senest 2 år efter.

Efterreguleringen beregnes som nettoresultatets afvigelse (summen af afvielser på udgifts- og indtægtssiden) fra det omkostningsbaserede budget. Efterreguleringen omfatter alene afvielser i tilbuddets direkte omkostninger samt takstindtægterne, mens der ikke medregnes afvielser på de indirekte og de beregnede omkostninger.

Da taksten det første år skal fastsættes, inden det endelige regnskabsresultat foreligger, skal efterreguleringen det første år bero på den forventede afvigelse. Eventuelle forskelle mellem den forventede afvigelse og den faktiske afvigelse skal modregnes i efterreguleringen to år efter.

Af bilag 1 fremgår et eksempel på en model til beregning af efterregulering. Modellen er illustreret med en simulering af efterregulering over en 3-årig periode. Bilag 1 kan findes som særskilt dokument på [www.rammeaftale-h.dk](http://www.rammeaftale-h.dk).

## BEREGNING AF EFTERREGULERING I TILBUD MED FLERE TAKSTGRUPPER

For tilbud med to eller flere takstgrupper beregnes efterreguleringen af over- og underskud på baggrund af nettoresultatets afvigelse fra tilbuddets samlede omkostningsbaserede budget. Efterreguleringen fordeles forholdsmæssigt ud på takstgrupperne ud fra deres andel af det samlede omkostningsbaserede budget.

Af bilag 2 fremgår et eksempel på en model til beregning af efterregulering ved anvendelse af flere takstgrupper. Modellen er illustreret med en simulering af efterregulering over en 3-årig periode. Bilag 2 kan findes som særskilt dokument på [www.rammeaftale-h.dk](http://www.rammeaftale-h.dk).

## SÆRSKILT EFTERREGULERING I TAKSTERNE FOR 2014

Som følge af KL's overenskomstforlig med KTO har KL anbefalet, at kommunerne nedjusterer lønfremskrivningen i budgetterne for 2013 med 0,9 procentpoint. KL anbefaler samtidig, at taksterne i de takstbelagte tilbud på det specialiserede socialområde og specialundervisning ikke nedjusteres tilsvarende. På denne måde vil tilbuddene alt andet lige generere et overskud, som KL anbefaler bliver efterreguleret særskilt i taksterne for 2014.

Det er i KKR Hovedstaden besluttet at følge KL's anbefaling og foretage en særskilt efterregulering af det overskud, der opstår som følge af nedjusteringen af lønfremskrivningen, i taksterne på det specialiserede socialområde og specialundervisning for 2014.

Den særskilte efterregulering er undtaget de gældende principper i styringsaftalen om efterregulering af over- og underskud. Det vil sige, at den særskilte efterregulering skal foretages, selvom overskuddet er mindre en grænseværdien på fem procent.

Udover den særskilte efterregulering i 2014 vil det stadig være muligt for kommunerne at foretage efterreguleringer som følge af årsresultatets afvigelse fra det nedjusterede omkostningsbaserede budget efter de gældende principper i styringsaftalen for efterregulering af over- og underskud.



Følgende principper er gældende for beregning af den særskilte efterregulering af taksterne i 2014:

- ▶ Det enkelte tilbuds omkostningsbaserede budget nedjusteres efter anbefalingen fra KL og under hensyntagen til kommunens konkrete fremskrivningsmetoder i forbindelse med budgetlægningen for 2013.
- ▶ Taksterne i tilbuddet nedjusteres ikke, hvorfor de budgetterede takstindtægter ikke ændres.
- ▶ Overskuddet som følge af den nedjusterede lønfremskrivning beregnes som afvigelsen mellem det nedjusterede omkostningsbaserede budget og de uforandrede budgetterede takstindtægter.
- ▶ Det beregnede overskud, som følge af nedjusteringen af lønfremskrivningen, efterreguleres særskilt i tilbuddets takster for 2014.
- ▶ Den almindelige efterregulering beregnes efter de gældende principper i styringsaftalen. Nettoresultatets afvigelse skal beregnes som afvigelsen mellem det *nedjusterede* omkostningsbaserede budget og de realiserede udgifter plus afvigelsen mellem det *uforandrede* indtægtsbudget og de realiserede indtægter.
- ▶ Den almindelige efterregulering skal indregnes i tilbuddets takster senest to år efter 2013.

Af bilag 3 fremgår et eksempel på en model til beregning af den særskilte efterregulering i 2014. Modellen tager udgangspunkt i ovenstående principper. Bilag 3 kan hentes som selvstændigt dokument på den fælleskommunale hjemmeside [www.rammeaftale-h.dk](http://www.rammeaftale-h.dk).

Tilbud drevet af Region Hovedstaden er ikke underlagt denne efterregulering.

#### FORHØJELSE AF BEREGNINGSGRUNDLAGET

Budgettet, der indgår i takstberegningen, kan alene reguleres som følge af p/l, lovændringer og tilpasninger i forhold til efterspørgslen (ændringer i belægningsprocenten eller justering af målgruppe). Det betyder, at hvis brugerkommunerne ændrer deres efterspørgsel tilpasses driftsherres budget hertil. Ved væsentlige ændringer i tilbuddet, hvortil budgettet tilpasses såvel op som ned, skal driftsherre hurtigst muligt og senest ved budgetvedtagelsen varsle brugerkommunerne om ændringerne og begrundelserne herfor.

#### SÆRLIGE TILBUD OG YDELSER

Der er nogle tilbud, som har eller udvikler meget specialiserede ydelser, blandt andet landsdækkende tilbud. Samtidig bliver nogle tilbud specielt tilpasset den enkelte bruger eller midlertidigt tilrettelagt i forbindelse med ventetid til tilbud. I forbindelse med rammeaftalen gives mulighed for at aftale andre betalingsmodeller end de anbefalede og indgå særaftaler mellem brugerkommuner og driftsherrer.





## PRINCIPPER FOR SAMARBEJDE

### FRISTER FOR AFREGNING FOR BRUG AF TILBUD

Driftsherrerne afregner månedsvis forud, hver den 10. i måneden.

På forudbestilte aflastningspladser meldes afbud senest 14 dage før det aftalte tidspunkt. Afbud senere end 14 dage før medfører betaling for den bestilte aflastning.

### OPSIGELSESVARSLER

Der er fastlagt opsigelsesvarsler for de forskellige tilbud. For alle tilbud gælder, at opsigelsesvarslet bortfalder, hvis en opsagt plads bliver besat med det samme.

- ▶ Sociale tilbud (botilbud, dagtilbud og beskyttet beskæftigelse): Løbende måned plus 30 dage.
- ▶ Akutpladser på børneområdet: Løbende måned plus 30 dage.
- ▶ Aflastning: Løbende måned plus 30 dage. Afbud for bestilt plads senest 14 dage før.
- ▶ Beskæftigelsescentre og erhvervsmæssig afklaring: Løbende måned plus 30 dage.
- ▶ Specialundervisning, børn: Løbende måned plus 90 dage.

### FORLÆNGET VARSEL VED OPSIGELSE AF FLERE PLADSER

Når en brugerkommune på samme tilbud vælger at opsig tre eller flere pladser inden for en periode på 3 løbende måneder, eller pladser svarende til indtægter på 20 procent eller mere af tilbuddets takstbaserede indtægtsbudget, forlænges opsigelsesvarslerne til løbende måned plus 6 måneder.

Kommunaldirektørkredsen kan aftale længere opsigelsesvarsler på enkelte, særligt sårbare tilbud. Der er for 2014 ikke aftalt længere varsler på konkrete tilbud.

### OPFØLGNINGSMEKANISMER FOR BORGERES PLACERING I TAKSTGRUPPER

Handlekommune og driftsherre/tilbud har pligt til at rette henvendelse til hinanden, såfremt det vurderes, at en borger bør flyttes til enten en højere eller en lavere takstgruppe.

Én gang årligt skal der i samarbejde mellem handlekommune og driftsherre/tilbud, for eksempel i forbindelse med opfølgning på handleplaner, foretages en vurdering af borgerens funktionsniveau og behov for ydelser med henblik på borgerens placering i takstgruppe.

Handlekommune og driftsherre/tilbud kan ud fra en vurdering af borgerens funktionsniveau og behov for ydelser til enhver tid anmode om omplacering af en given borger fra én takstgruppe til en anden.

Den modsatte part skal tilstræbe at oplyse, om man er enig i denne vurdering senest ti hverdage fra, at der foreligger et tilstrækkeligt oplyst grundlag til vurdering af sagen. For at sikre fremdrift i sagsbehandlingen skal den modsatte part ved modtagelse af anmodning om omplacering hurtigst muligt indhente de nødvendige oplysninger om sagen.

I tilfælde af uenighed henstilles til, at handlekommune og driftsherre/tilbud i fællesskab, og i dialog med borgeren, hurtigst muligt finder alternative løsninger inden for samme tilbud under hensyntagen til borgerens rettigheder.

Hvis der ikke kan findes en løsning inden for tilbuddet, er det handlekommunens forpligtelse at finde alternative tilbud til borgeren.

Ved enighed om omplacering fastsættes tidspunktet for iværksættelse af omplaceringen efter konkret aftale mellem handlekommune og driftsherre/tilbud.



## AFTALE OM ETABLERING OG LUKNING AF TILBUD OG PLADSER

KKR Hovedstaden har ikke indgået konkrete tværkommunale aftaler eller aftale med Region Hovedstaden om oprettelse og lukning af tilbud og pladser i 2014.

### PRINCIPPER FOR ETABLERING AF TILBUD

Ved etablering af et nyt tilbud, der forventes at være afhængigt af salg af pladser til andre kommuner, er det driftsherres ansvar at vurdere behovet for tilbuddet og dimensioneringen af det.

Ved etablering af et nyt tilbud, som vil være afhængig af salg af pladser til andre kommuner, kan driftsherre vælge at anvende en lavere belægningsprocent i en opstartsperiode. Længden af opstartsperioden fastsættes af driftsherre, men må maksimalt være løbende år plus 12 måneder.

Driftsherre skal informere brugerkommunerne om, hvorvidt der anvendes en lavere belægningsprocent i en opstartsperiode, inden brugerkommunerne visiterer borgere til tilbuddet.

Ved anvendelse af lavere belægningsprocent i en opstartsperiode gælder følgende undtagelser fra det gældende princip om efterregulering af over- og underskud:

- ▶ Driftsherre må ikke efterregulere som følge af en negativ afvigelse fra det omkostningsbaserede budget i opstartsperioden.
- ▶ Positive afvigelser fra det omkostningsbaserede budget på mere end 5 procent skal efterreguleres over for de kommuner, der har anvendt tilbuddet i opstartsperioden.

Efter opstartsperiodens ophør skal driftsherre anvende en estimeret belægningsprocent, der er fastsat ud fra belægningsprocenten i sammenlignelige tilbud. Denne beregningsmetode må maksimalt anvendes i 3 år efter opstartsperiodens ophør. Herefter skal driftsherre anvende det gældende princip for beregning af belægningsprocenten.

### PRINCIPPER FOR LUKNING OG OMLÆGNING AF TILBUD

Driftsherre skal selv afholde alle udgifter forbundet med lukning af tilbud.

Driftsherre kan indregne etableringsudgifterne ved omlægning af tilbud i taksterne fremadrettet fra næste budgetår efter gældende principper for forrentning og afskrivning, således at de takstændringer, dette måtte medføre, er kendte på forhånd.

Ved lukning og omlægning af tilbud skal driftsherre i forbindelse med varsling af ændringerne inddrage brugerkommunerne med henblik på planlægning af overgangsperioden. Planlægningen kan blandt andet omfatte konkrete planer for ind- og udslusning af borgere.

Ved lukning og omlægning af tilbud har handlekommunen ansvar for at finde alternative tilbud til borgere, som ikke længere kan rummes i tilbuddet.

For at give driftsherre mulighed for at tilpasse kapacitet og indhold i tilbuddet skal brugerkommunerne varsle om forventede markante ændringer i efterspørgslen, så snart viden herom foreligger.

### KOMMUNERS OVERTAGELSE AF REGIONALE TILBUD

I henhold til reglerne i § 186 i lov om social service kan beliggenhedskommunen anmode om at overtage regionsdrevne sociale tilbud. Når kommunen fremsætter en sådan anmodning påhviler det regionen i henhold til Social- og Integrationsministeriets bekendtgørelse nr. 782 af 6. juli 2006 at fremkomme med overtagelsesvilkårene.



Af hensyn til overholdelse af varslingsreglerne i forhold til berørte medarbejdere, en hensigtsmæssig driftstilrettelæggelse og gennemførelse af en god overdragelsesproces er det i rammeaftalen fastlagt, at overtagelse normalt sker ved et årsskifte, og at kommunens anmodning om overtagelse senest fremsættes 1. januar året før overtagelsen, og gerne i forbindelse med kommunens godkendelse af rammeaftalen for året før overtagelsen. Anmodning til regionen om overtagelse af tilbud forudsætter behandling i kommunalbestyrelse/byråd, inden regionen udarbejder det konkrete overtagelsestilbud. Varsling af medarbejdere kan først bindende ske på grundlag af en endelig indgået aftale om overtagelsen mellem kommunalbestyrelse/byråd og Regionsrådet.

Kommunerne i hovedstadsregionen har ikke planlagt overtagelse af regionale tilbud i 2014.

## TVÆRREGIONAL KOORDINATION AF DE SIKREDE INSTITUTIONER

Kommunalbestyrelserne skal i dialog med Regionsrådene sikre tværregional koordination af de mest specialiserede lands- og landsdelsdækkende tilbud samt de sikrede institutioner. Der er på den baggrund nedsat et kommunalt koordinationsforum bestående af repræsentanter fra de administrative styregrupper på det specialiserede socialområde i hvert af de fem KKR. Koordinationsforummet er ansvarlig for at udarbejde forslag til landsdækkende koordination af de berørte områder, som indgår i de enkelte rammeaftaler.

Med henblik på en udmøntning i rammeaftalen for 2015 er koordinationsforum i gang med at forberede forslag til tværgående koordination af de sikrede institutioner. Forslaget vil blive baseret på en række hensyn, som bl.a. skal sikre gennemsigtighed, budgetsikkerhed, fleksibel kapacitetstilpasning samt kvalitetsudvikling.

Arbejdet bygger på dialog med Danske Regioner og med de regionale driftsherrer.

## KØB OG SALG AF PLADSER UDEN FOR HOVEDSTADSREGIONEN

Aftaler indgået i rammeaftaler kan kun binde rammeaftalens parter. Det betyder, at rammeaftalen alene regulerer køb og salg af pladser mellem brugerkommuner og driftsherrer med beliggenhed inden for samme region.

I forhold til køb og salg af pladser mellem brugerkommuner og driftsherrer med beliggenhed i forskellige regioner anbefales det, at der ved hvert køb og salg af pladser udarbejdes konkrete og individuelle købskontrakter, der regulerer forpligtelsen for såvel brugerkommune som driftsherre. Købskontrakterne bør indeholde aftaler om forhold som underskudsdeling, takst, afregning m.v.



## PROCEDURER OG TILTAG I FORHOLD TIL DE MEST SPECIALISEREDE TILBUD

I Udviklingsstrategi 2014 er ni selvstændige tilbud blevet defineret som de mest specialiserede tilbud i hovedstadsregionen. Tilbuddene er målrettet målgrupper med helt særlige karakteristika og behov for specialiseret støtte og behandling og udgør en delmængde af de højt specialiserede tilbud omfattet af Udviklingsstrategien.<sup>2</sup>

De mest specialiserede tilbud er underlagt en særlig samarbejdsmodel defineret som ”nødbremse-modellen”. Formålet med modellen er at sikre, at de mest specialiserede kompetencer i disse tilbud bevares og udvikles. Modellen beskrives nedenfor.

### NØDBREMSE-MODELLEN

Den særlige samarbejdsmodel til at understøtte de mest specialiserede tilbud er underlagt følgende forudsætninger:

- ▶ Modellen træder alene i kraft undtagelsesvist, det vil sige, at den ikke automatisk er gældende for alle tilbud defineret som mest specialiserede.
- ▶ Modellen er dynamisk og har løbende fokus på udviklingen på det specialiserede socialområde fagligt, metodemæssigt, behovsmæssigt og økonomisk.
- ▶ Modellen har fokus på incitament, herunder både for brugerkommuner og driftsherrer.
- ▶ Modellen understøtter en omkostningseffektiv drift og styring af tilbuddene.

Modellen består af følgende overordnede elementer:

1. Driftsherren for et tilbud, der er defineret som mest specialiseret, har mulighed for at indstille tilbud, som driftsherren vurderer har behov for en særlig opmærksomhed, for eksempel hvis det vurderes at være lukningstruet.
2. På baggrund af indstillingen foretages en grundig afdækning af tilbuddets situation samt alternativer til tilbuddet.
3. På baggrund af den grundige afdækning foretages en vurdering af, om der er behov for særlige tværkommunale tiltag til bevarelse af tilbuddets viden og kompetencer.
4. Endelig træffes en beslutning om iværksættelse af særlige tiltag.

Den tværkommunale samarbejdsmodel samt de særlige tiltag er nærmere beskrevet i bilag 4 til Styringsaftale 2014. Bilag 4 kan findes som særskilt dokument på den fælleskommunale hjemmeside [www.rammeaftale-h.dk](http://www.rammeaftale-h.dk).

### TASK FORCE

Til at understøtte samarbejdsmodellen er der nedsat en permanent task force, der har følgende opgaver:

- ▶ Årlig vurdering af alle tilbud i Udviklingsstrategien, herunder særligt de mest specialiserede tilbud med udgangspunkt i de opstillede kriterier for og krav til de mest specialiserede tilbud.
- ▶ Vurdering af tilbud, der nyindstilles af driftsherrer som værende mest specialiseret.
- ▶ Konkret afdækning og vurdering af behov for særlig opmærksomhed over for et tilbud defineret som mest specialiseret på baggrund af en indstilling fra en driftsherren.

Task forcen samles med en fast kadence på to på forhånd fastsatte datoer i løbet af året, således at driftsherrer ved, hvornår det vil være hensigtsmæssigt at indstille tilbud. Derudover vil task forcen kunne samles i forbindelse med akutte behov for vurdering af tilbud.

---

<sup>2</sup> Kriterierne for udvælgelse af de mest specialiserede tilbud samt de udvalgte tilbud i 2014 kan findes i Udviklingsstrategi 2014.



Task forcen består af centrale nøglepersoner på både børne- og ungeområdet og voksenområdet, herunder fagpersoner fra både myndigheds- og driftsherrekommuner samt Region Hovedstaden.

Endelig skal task forcen hvert andet år foretage en vurdering af behov for og efterspørgsel efter de mest specialiserede tilbud blandt alle kommuner i hovedstadsregionen.

Kommissorium for den permanente task force, herunder tidspunkter for de årlige møder, kan ses i bilag 5 til Styringsaftale 2014. Bilaget kan findes som særskilt dokument på den fælleskommunale hjemmeside [www.rammeaftale-h.dk](http://www.rammeaftale-h.dk).

## KRAV TIL DE MEST SPECIALISEREDE TILBUD

Der stilles følgende krav til de tilbud, som lever op til kriterierne for de mest specialiserede tilbud i hovedstadsregionen:

- ▶ Tilbuddet skal efterstræbe at være på forkant og løbende udvikle sig i forhold til målgruppernes behov, metoder, velfærdsteknologi, kommunernes efterspørgsel efter ydelser og pladser m.v.
- ▶ Tilbuddets viden, ekspertise og pladser skal være tilgængelig for alle kommuner i hovedstadsregionen, og der må ikke gives forrang til borgere fra driftsherres egen kommune eller geografisk nærområde.
- ▶ Tilbuddet skal levere synlig og offentlig tilgængelig dokumentation og effekt af indsatserne i tilbuddet.

Den nedsatte task force medtager ovenstående krav i de løbende og konkrete vurderinger af de mest specialiserede tilbud.



## BILAGSLISTE

Nedenfor fremgår en oversigt over bilag til Styringsaftale 2014:

- ▶ **Bilag 1:** Eksempel på model til beregning af efterregulering
- ▶ **Bilag 2:** Eksempel på model til beregning af efterregulering og belægningsprocent ved anvendelse af flere takstgrupper
- ▶ **Bilag 3:** Eksempel på model til beregning af den særskilte efterregulering i 2014
- ▶ **Bilag 4:** Samarbejdsmodel vedrørende de mest specialiserede tilbud
- ▶ **Bilag 5:** Kommissorium for task force vedrørende de mest specialiserede tilbud.

Alle bilagene kan findes som særskilte dokumenter på [www.rammeaftale-h.dk](http://www.rammeaftale-h.dk).

N O T A T  
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 Kommune<sup>1</sup>. Det vil sige de godt 500 borgere i eget hjem, som ikke selv kan tilberede mad. Det forudsættes, at borgeren er i stand til at transportere sig hen til spisestedet.

Borgere der allerede er visiteret til den nuværende madservice kan tilmelde sig spiseordningen. Nye 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”*

Sufficient kost vil sige, at kosten er ernæringsrigtig sammensat og tilstrækkelig i forhold til ældres behov. Kosten i madservice skal derfor tilberedes i overensstemmelse med ”Anbefalinger for den danske institutionskost” udgivet af Fødevareministeriet og Økonomiskolen. 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. pr. besøg/dag.

---

<sup>1</sup> 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 rørigt ældre.

Borgeren kan vælge at købe andre produkter eksempelvis dessert, drikkevarer m.v. Dette 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.

## 5. Krav til spise-ordningen

### *Tilgængelighed med offentlig transport*

Udgangspunktet er, at borgerne selv skal transportere sig 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.

Det er ambitionen at opnå en geografisk spredning af spisestederne. Det er dog ikke muligt at garantere en geografisk spredning af spisestederne. Et muligt scenarie er derfor at der er flere spisesteder i et lokalområde, men der ikke er nogen i andre lokalområder.

### *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 Kommune<sup>2</sup>.

Tilskudsbeløbet for det samlede antal af solgte retter fakturerer spisestedet månedligt ved udgangen af hver måned. Lyngby Taarbæk Kommune skal modtage alle fakturaer elektronisk<sup>3</sup>. 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. Økonomien i spiseordningen Spis Ude**

Etableringen af en voucher-ordning kan opdeles i følgende 5 faser:

1. Planlægningsfase
2. Rekrutteringsfase<sup>4</sup>
3. Informationsfase
4. Evalueringsfase
5. Driftsfase

I tabellen nedenfor, er det skitseret hvilke arbejdsopgaver der indgår i de enkelte faser og der er estimeret en tilsvarende udgift i hver af faserne.

Forvaltningen har taget højde for, at der er politisk ønske om en enkel model. Omvendt er det vurderingen, at det er afgørende at sikre en vis grad af dialog med de forskellige interessenter (Seniorråd, spisesteder og medarbejdere der involveres) og udarbejde informationsmateriale om ordningen. Både af hensyn til at få rekrutteret tilstrækkeligt med virksomheder og at få informeret borgerne om muligheden for at spise ude.

Som det fremgår af skemaet må en udgift i en projektperiode på 1 år forventes at være 90.000 kr. Den løbende driftsudgift estimeres herefter at være på 48.000 kr

---

<sup>2</sup> 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.

<sup>3</sup> Som led i den nationale digitaliseringsstrategi er dette et krav.

<sup>4</sup> I Københavns Kommune er udvælgelsen sket i samarbejde med ældegeråd, 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.

<b>Fase</b>	<b>Estimeret udgift</b>
<b>Planlægningsfasen</b>	<b>Kr. 15.000</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Indhold i ordningen konkretiseres.</li> <li>○ Der lægges en plan for de enkelte faser.</li> <li>○ Udarbejdelse af registreringsark til spisestederne og vejledning desangående til brug for spisestederne.</li> <li>○ Udarbejdelse af arbejdsgang for visitation</li> </ul>	
<b>Rekrutteringsfasen (spisesteder)</b>	<b>Kr. 40.000</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Annoncering i DGO og på hjemmesiden</li> <li>○ Dialog med Seniorrådet, ældreklubber og foreninger om udarbejdelse af liste over spisesteder der benyttes af ældre<sup>5</sup></li> <li>○ Brev til udvalgte spisesteder</li> <li>○ Afholde informationsmøde for spisesteder</li> <li>○ Kontakte spisesteder og aflægge individuelle besøg hos 10 spisesteder.</li> <li>○ Spisestederne instrueres i hvordan man håndterer registreringen af købte retter og den elektroniske fakturering</li> <li>○ Løbende kontakt til spisestederne i projektperioden</li> </ul>	
<b>Informationsfasen ("rekruttering" af borgere)</b>	<b>Kr. 20.000</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Annoncering i DGO og på hjemmesiden</li> <li>○ Udarbejde og trykke pjece om ordningen til borgerne</li> <li>○ Information af ledere og medarbejdere i hjemmeplejen samt visitatorer og forebyggende medarbejdere</li> <li>○ Udvikling og tryk af ID-kort til borgerne</li> </ul>	
<b>Evalueringsfasen</b>	<b>Kr. 15.000</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Kontakte borgere og spisesteder og afrapportere</li> </ul> <p>Ordningen evalueres ift.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Antal spisesteder der indgik i ordningen</li> <li>○ Geografisk spredning af spisesteder</li> <li>○ Antal retter der er solgt i spiseordningen</li> <li>○ Antal borgere der har benyttet spiseordningen</li> </ul>	
<b>Pilotafrøvning i alt</b>	<b>Kr. 90.000</b>
<b>Driftsfasen</b>	<b>Kr. 4.000 pr. måned (48.000 kr./år)</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Månedlig betaling af faktura</li> <li>○ Månedlig kontrol af faktura.</li> <li>○ Løbende kontakt til- og samarbejde med spisestederne og vedligeholdelse af kontrakt</li> <li>○ Indgåelse af nye aftaler, hvis nogle falder fra mv.</li> </ul>	

N O T A T  
om

status på pilotprojekt vedrørende optimering af personforflytninger på plejehjem.

---

I Budget 2013-16 indgår aftale om, at der skal arbejdes med et forslag om optimering af arbejds gange ved forflytning af borgere på plejehjem.

Forslaget var baseret på en rapport fra Servicestyrelsen, som beskriver effekten af at bruge særlige hjælpemidler til løft af beboere på plejehjem, hvilket gør det muligt at være 1 person til løft af borgere i forbindelse med toiletbesøg og personlig pleje. Rapporten viste, at der dermed kan frigøres personaleressourcer på op til 10 minutter pr. løft.

Forslaget indeholdt en investering på 1,25 mio. kr. i 2013 til indkøb af hjælpemidler og fremadrettet en årlig besparelse fra 2014 på 630.000 kr.

I en sag fremlagt i Social- og Sundhedsudvalget i april 2013 godkendte udvalget gennemførelse af et pilotprojekt på kommunens plejehjem med henblik på at lave en konkret gennemgang af eksisterende hjælpemidler, definering af behov for indkøb af nye hjælpemidler samt gennemførelse af et konkret tidsstudie ved løft for definering af det aktuelle rationale ved forslaget.

**Resultat af pilotprojekt:**

I dag løftes ca.100 borgere dagligt. Heraf løftes 50 borgere allerede i dag ved én person og 25 borgere skal fortsat løftes af to personer. Initiativet omfatter således 25 borgere, der fremadrettet kan løftes af én person, når de rigtige betingelser er til stede.

Det kan konkluderes, at initiativet vil omfatte fire løft pr. dag pr. borger svarende til, at det samlet set er 100 løft om dagen, der kan rationaliseres. Den sparede tid, ved at én person foretager løftet er målt til gs. fire minutter pr. løft.

Dermed er den samlede tidsbesparelse ca. 2400 timer årligt, hvilket var målet for at opnå besparelsen på 630.000 kr. årligt fra 2014.

Plejehjemmene er i dag meget veludstyret med hjælpemidler og der findes således loftliftskinner monteret i alle boliger samt et varieret tilbud om forskellige badestole.

Der er dog behov for indkøb af 20 eleverbare badestole til sikring af arbejdsmiljøet ved mulighed for bedre arbejdsstillinger i særlige situationer.

Stolene har i øvrigt vist sig at være fremmende for nogle beboeres livskvalitet ved, at de sidder bedre og kan se sig selv i spejlet.

LTK vil således have de arbejdsmiljøhjælpemidler der skal til, men der er behov for generelt at styrke kendskabet til og brugen af hjælpemidlerne.

Initiativet efterlader et stort behov for kompetenceudvikling af ca. 500 medarbejdere i forhold til at håndtere personforflytninger ved én person.

I første omgang ved massiv undervisning 4 timer

Dette foreslås gennemført af SAFE, som er kommunens 2 arbejdsmiljøterapeuter.

Der vil blive udarbejdet nye kvalitetsstandarder for hjælpemidler og behandlingsinstrukser rettet mod det nye koncept.

Der indkøbes 20 stk. toiletbadestole til fordeling på de 4 plejehjem, for at sikre et sundt arbejdsmiljø, samt give borgerne større mulighed for at deltage i den personlige pleje.

Elisabeth Millang



LYNGBY-TAARBÆK KOMMUNE

Det Sociale udvalg  
Lyngby-Taarbæk Kommune

## Lykkens Gave

Dato: 07-05-2013

Ref: NGE

### Ansøgning om frigivelse af fondsmidler fra Lykkens Gaves Fond 2013.

Nedenstående forslag til brug af midler fra Lykkens Gaves Fond er fremkommet i samarbejde med beboere og personale på Lykkens Gave.

#### **Sociale aktiviteter**

Da vi som aktivitet griller og laver andre sociale aktiviteter på terrassen og i dagligstuen med vores beboere, kunne vi tænke os midler til at indkøbe "lidt lækkert", da det har stor betydning for den sociale sammenhæng mellem beboerne.

Pris 20.000 kr.

#### **Musiske aktiviteter**

Sidste år benyttede vi en stor del af midlerne fra Lykkens Gaves Fond til musik, sang og folkemindeunderholdning med historier og skikke fra gamle dage. Det har været en stor succes for især de beboere der har en svækket korttidshukommelse. De er glade i nuet for musik og sang, og kan synge med på sange fra deres ungdom. Det vækker glæde og "smil" i øjnene på beboerne.

Pris 90.000 kr.

Venlig hilsen

**Anette Hede**

Direkte tlf. 45 28 46 30

Lykkens Gave  
Fuglevadsvej 49  
2800 Kgs. Lyngby

Tlf. 45 28 46 30

lykken@ltk.dk  
www.solgaarden.ltk.dk

**Center for  
Træning og Omsorg**

## 1. Aktivitet

### Afskaffelse af vokselevløen på SOSUhjælper-uddannelsen

## 2. Beskrivelse af forslaget

På Social- og sundhedshjælper-uddannelserne skelnes der lønmæssigt mellem ansøgere over og under 25 år. Løn for elever over 25 år udgør 19.300 kr. pr. måned, mens løn for elever under 25 år udgør 9.700 kr. pr. måned (2012)

Ved aftalen i december 2007 mellem KL og FOA blev der opstillet kriterier for tildeling af vokselevløen på SOSUhjælper-uddannelserne. Ifølge aftalen skal en ansøger være over 25 år på ansættelsestidspunktet, og have haft minimum 1 års relevant erhvervs erfaring inden for de sidste 4 år. Men - det står stadig arbejdsgiveren (kommunen) frit at tilbyde vokselevløen, uanset disse kriterier ikke er opfyldte.

For nuværende tilbydes *alle* ansøgere i LTK over 25 år på Social- og Sundhedshjælperuddannelsen vokselevløen, også selvom de ikke opfylder kravet om erhvervs erfaring.

Denne praksis blev politisk vedtaget for at sikre et højere antal ansøgere til uddannelsen, der frem til 2009 havde meget få ansøgere.

Imidlertid er optaget på uddannelsen nu steget så meget, at der ikke længere er budgetmæssig dækning for at videreføre denne praksis. Desuden uddannes der nu flere social- og sundhjelpelever i LTK, end kommunen efterfølgende kan tilbyde ansættelse.

Det forslås at følge de fastsatte kriterier af KL og FOA fra 2007 og fremover afskaffe vokselevløen på Social- og sundhedshjælper-uddannelsen for ansøgere, der ikke opfylder kriterierne vedrørende relevant erhvervs erfaring.

Det skal nævnes, at Lyngby-Taarbæk kommune er forpligtet til at optage en årlig fastsat kvote af elever. Ved gennemført uddannelse udløses der en bonus til LTK pr. elev. Denne bonus bruges til at finansiere ekstra elevpladser andre steder i kommunen end i Socialforvaltningen.

Falder antallet af ansøgere til uddannelsen i kommunen markant, som følge af de nye kriterier for tildeling af vokselevløen, kan nogle af bonusmidlerne til finansiering af de ekstra elevpladser komme til at mangle.

## 3. Konsekvenser for serviceniveau

Ingen.

## 4. Implementering

Januar 2013.

## 5. Økonomi

Netto lønforskellen (inkl. arbejdsgiverens elevrefusion) mellem almindelig løn og vokselevløen udgør ca. 7.500 kr. pr. måned.

Det anslås, at ca. 15 elever pr. hold fremover ikke længere vil være berigtiget til vokselevløen. Herved spares der ca. 110.000 kr. pr. måned pr. hold.

I 2013 er der svarende til 24 hold måneder, hvilket giver en besparelse i alt på 2,7 mio. kr.

Da holdene starter forskudt (januar, maj, september) opnås der først fuld effekt i overslagsårene. Fra 2014 og frem er besparelsen derfor 4,7 mio. kr.

1.000 kr.	2013	2014	2015	2016
Udgifter	-2.700	-4.700	-4.700	-4.700
Indtægter				
<b>I alt</b>	<b>-2.700</b>	<b>-4.700</b>	<b>-4.700</b>	<b>-4.700</b>

Beløbene er i 2013 -niveau (-=forbedring, +=forværring)

## 6. Personalemæssige konsekvenser

Umiddelbart Ingen – men der kan opleves faldende antal ansøgere til uddannelsen.

1.000 kr.	2013	2014	2015	2016
<b>Personale</b>				
Kr.				
Årsværk	0,00	0,00	0,00	0,00
Gennemsnitløsn (1.000 kr.)	330			

Beløbene er i 2013 -niveau (-=personaleafgang, +=personaletilgang)

## 7. Høring

Nej.

## Midtvejsevalueringsskema

- for pulje til styrket genoptræning og rehabilitering af personer med erhvervet hjerneskade i perioden 2011-2014.

Tilskudsmodtageren skal besvare følgende spørgsmål og returnere dem til Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse, Sundhedsøkonomisk Center per e-mail ([lvp@sum.dk](mailto:lvp@sum.dk)) inden d. 1. august 2013.

**Tilskudsmodtager (kommunens navn):**

Lyngby-Taarbæk kommune

**Projektnummer/numre:**

62112

**Projektet navn(e) eller betegnelse(r):**

Styrkelse af hjerneskadeindsatsen

**Projektleder og projektansvarliges navn og kontaktinformation:**

Projektleder: Dina Kreiner-Møller (hjerneskadekoordinator) tlf: 5163 1161 / [dik@ltk.dk](mailto:dik@ltk.dk)

Projektansvarlig: Charlotte Bidsted (Sundhedschef) tlf: 2513 4689 / [chbi@ltk.dk](mailto:chbi@ltk.dk)

**Dato for udfyldelse af midtvejsevaluering:**

17. juni 2013

-----

**1. Hvad er status for projektets gennemførelse? (sæt kryds)**

Projektet er ikke påbegyndt	Projektet er påbegyndt	Projektet er afsluttet
	X	

*Eventuelle bemærkninger til spørgsmål 1 vedr. status for projektets gennemførelse kan angives i boksen nedenfor.*

--

**2. Beskriv kort status vedr. projektets tidsplan herunder overholdelse af evt. milepælsplan.**

Der har været justeringer og omprioriteringer undervejs, men tidsplanen overholdes overordnet. (se bilag: milepælsplan)



### **Uddybende bemærkninger:**

Vedr. Rehabiliteringsplan: Kommunens IT-systemer kan på nuværende tidspunkt ikke opfylde de krav, der er til at få en fælles rehabiliteringsplan som et levende dokument alle involverede fagpersoner kan tilgå. Samme vanskeligheder opleves i andre kommuner, og der pågår derfor nu et landsdækkende arbejde med udvikling af et koncept. Lyngby-Taarbæk Kommune afventer derfor gode løsninger fra dette udviklingsarbejde. Projektleder deltager med i tværkommunal erfa-gruppe, som konstant har fokus på problemstillingen.

Vedr. Hjerneskadesamrådets virke: Hjerneskadekoordinatoren skulle jf. projektbeskrivelsen efter 1 års virke evaluere hjerneskadesamrådets virke, opgaver og organisering og vurdere om der er grundlag for at ændre praksis i forhold til de indsamlede erfaringer. Denne evaluering og vurdering er foretaget, og der er juni 2013 truffet beslutning om en markant omorganisering, som forventes iværksat efter sommerferien 2013. Hjerneskadesamrådet skal fremover ikke behandle personsager, men i stedet fungere som overordnet projektudviklingsgruppe, som kvalitetssikrer faglighed og samarbejde. Samtidig organiseres samarbejdet i de enkelte sager i små tværfaglige teams med de til enhver tid involverede fagpersoner, og med hjerneskadekoordinatoren som tovholder.

Vedr. Kvalitetsstandard: Der fastsættes ikke overordnede kvalitetsstandarder for det samlede hjerneskadeområde, men i stedet henvises til og synliggøres de serviceniveauer/kvalitetsstandarder, der allerede eksisterer på de enkelte områder. Der arbejdes desuden med en mere detaljeret beskrivelse af proceskrav til arbejdsgange, sagsbehandlinger mv., som indgår i planen.

### **3a. Angiv projektets målsætning/formål jf. den oprindeligt formulerede målsætning i projektansøgningen (og eventuelle senere godkendte ændringer til denne målsætning)**

Projektet i Lyngby-Taarbæk Kommune er bygget op med flere målsætninger og organiseringer, idet der både ønskes udvikling og resultater internt i kommunen samt i det eksisterende 3-kommunale samarbejde med nabokommunerne Gentofte og Rudersdal.

#### **Det tværkommunale samarbejde**

De 3 kommuner ønsker at iværksætte initiativer til en styrket indsats i forhold til borgere i den erhvervsaktive alder (18 – 65 år) med fokus på at skabe en sammenhængende indsats, der sikrer et velstruktureret og optimalt forløb for borgeren.

1. For hver kommune tilrettelægges arbejdsgange, som inddrager både de socialfaglige og sundhedsfaglige kompetencer, herunder sikre koordinatorfunktioner, tidlig indsats og sammenhængende borgerforløb. Arbejdsgangen skal favne det samlede forløb fra patientens indlæggelse på hospitalet, de relevante fagområder internt i kommunen og kontakten til den praktiserende læge. Desuden mulighed for at en koordinator kan sikre et relevant netværk / vidensdeling indenfor 3K-samarbejdet.
2. På tværs af de 3 kommuner initieres den nødvendige kompetenceudvikling i samarbejde med Center for Hjerneskade
3. Der skal analyseres og afdækkes behov indenfor rammen af det 3-kommunale samarbejde for at undersøge mulighederne for at hjemtage rehabiliteringsopgaver, der i dag sendes ud af de tre kommuner, og i forlængelse heraf eventuelt iværksætte konkrete tiltag med henblik på at bedre allerede eksisterende tilbud. Det kunne være pårørende netværk samt overvejelser om nye tilbud.

4. I hele projektforsløbet skal der ske erfaringsudveksling på tværs af 3K-samarbejdet, bl.a. i styregruppen men også via allerede eksisterende tværgående arbejdsgrupper.

#### Herudover internt i Lyngby-Taarbæk

- Oprette en stilling som hjerneskadekoordinator, som har entydigt ansvar for at sikre en sammenhængende og koordineret indsats for borgere ml. 18-65 år med erhvervet hjerneskade samt for disses pårørende.
- Udvikle og tydeliggøre eksisterende retningslinjer for visitation af kommunale tilbud samt udarbejde retningslinjer for visitation til brug af specialiserede tilbud
- Udvikle og udfærdige en rehabiliteringsplan som styringsredskab for rehabiliteringsforløbet der udfyldes i samarbejde mellem borger og hjerneskadekoordinator
- Udbygge og udvikle samarbejdet i kommunens eksisterende Hjerneskadesamråd

3b. Forventes projektets målsætning/formål at blive indfriet? (sæt kryds)		
Målsætninger forventes opfyldt	Målsætninger forventes delvist opfyldt	Målsætninger forventes ikke opfyldt
X		

Eventuelle bemærkninger til spørgsmål 3 vedr. forventninger til indfrielse af projektets målsætning i boksen nedenfor.

4. Forventes projektets oprindelige budget overholdt? (sæt kryds)		
Budgettet forventes overholdt	Budgettet forventes overskredet	Budgettet forventes ikke at blive brugt fuldt ud
X		

Anm.: Det er altid tilskudsmodtager som hæfter for overskridelser af budgettet.

Angiv størrelsen af et eventuelt forventet mindre- eller (selvfinansieret) merforbrug samt eventuelle bemærkninger til spørgsmål 4 vedr. budgetforbrug i boksen nedenfor.

I takt med projektets arbejde med udviklingen af kommunens indsats er der iværksat nye tiltag, som indebærer en udgift for kommunen, der ikke kan indeholdes i projektets budget, så de er finansieret af kommunens øvrige drift. Selve projektets budget forventes ikke overskredet.

5. Beskriv i kort vendinger de væsentligste resultater og erfaringer, der på nuværende tidspunkt fremkommet i forbindelse med projektet.
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Etablering af hjerneskadekoordinatorfunktionen har været en succes. Der er nu én tydelig indgang i kommunen, sagerne bliver koordineret fra start, de involverede fagpersoner</li> </ul>

samarbejder og videndeler mere, borgere + pårørende får mere og bedre information og rådgivning undervejs i hele forløbet og samarbejdspartnere ved, hvem de skal henvende sig til. Det har virkelig løftet kvaliteten i den kommunale indsats.

- Hjerneskadesamrådet skal omorganiseres og der skal etableres små samarbejdsteams i hver enkelt sag, således at der bliver et endnu bedre tværfagligt samarbejde med videndeling, vidensspredning og inddragelse på tværs på det rette tidspunkt.
- Hjerneskadekoordinatoren fører statistik over sagerne, hvilket har givet bedre overblik over sagsantal, tilgang, varighed, udgifter osv., samt overblik over egne ydelser i kommunen. Der er også skabt bedre overblik over eksterne leverandører. Som en del af analysen har der været flere institutionsbesøg og møder med eksterne leverandører, for at få klarhed over tilbud og muligheder. Denne analyse og erfaringsopsamling sker også via det regionale hjerneskadekoordinator-netværk.
- Der er udarbejdet forskelligt infomateriale (pjece, hjemmeside, nyhedsbrev til kommunens læger, artikler i lokalpresse samt i "Danske kommuner" og et interview med kommunens hjerneskadekoordinator i DR's P1 morgen i december 2012). På den måde er både koordinatorfunktionen samt hele kommunens indsats blevet synlig. Endvidere arbejder projektgruppen på at planlægge en turné rundt til alle kommunens afdelingers P-møder i efteråret for at informere om projektet og de nye arbejdsgange med små teams i sagerne og præsentere projektets gode resultater.
- Udvalgte af kommunens medarbejdere er via et 5 dages 3-kommunalt kursus blevet neurofagligt opkvalificeret af Center for Hjerneskade. Der arbejdes nu på at lave en efterfølger til dette, så endnu flere medarbejdere kan blive opkvalificeret, da det var så stor succes. Herudover er mange medarbejdere blevet neurofagligt opkvalificeret via samtaler med hjerneskadekoordinatoren og via den øgede videndeling og vidensspredning, der generelt er skabt blandt kommunens medarbejdere. Der er f.eks. planlagt en 2 timers supervisorsession i august, hvor kommunens logopæd underviser i afasi og superviserer de pædagogiske hjemmevejledere med de sager, hvor borgerne har sprogsvækkigheder.
- Det 3-kommunale samarbejde er udvidet til et 4-kommunalt samarbejde (+Gladsaxe), hvor vi har etableret en fælles 4K- pårørendegruppe, som netop er startet op i maj 2013. Den skal køre 1 gang månedligt i 6 måneder, hvorefter koncept, frekvens, deltagerantal, emner osv. evalueres, og så skal der besluttes, om den skal sættes i fast drift. Indtil nu er det en succes.
- Det undersøges pt. om der kan findes midler til et kvalitetsløft af kommunens samlede rehabiliteringsindsats via fast aftale for tilkøb af neuropsykologisk bistand.