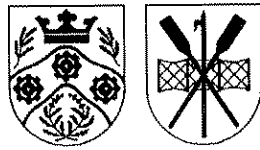


## LYNGBY-TAARBÆK KOMMUNE



### Social- og Sundhedsudvalget

#### Protokol

Onsdag den 9. februar 2011 kl. 15:30  
afholdt Social- og Sundhedsudvalget møde i Mødelokale F 6.sal/T 12.

Medlemmerne var til stede, Curt Købsted deltog ikke  
under punkt 10

Endvidere deltog:

Konstitueret direktør René Rasmussen

Afdelingschef Jakob Sylvest Nielsen

Afdelingschef Dorte Vangsø Rasmussen

Udviklingskonsulent Karen Damm

Viceafdelingschef Lisbeth van de Louw deltog under  
punkt 9

## INDHOLDSFORTEGNELSE

<b>Sag nr:</b>		<b>Side:</b>
01	<b>Magtanvendelse i botilbud for voksne 2010.</b> .	4
02	<b>Status for implementering af 2. bølge af effektiviseringsinitiativer på Handicap- og Ældreområdet</b> .	6
03	<b>Ny formand for pensionsudvalget</b> .	8
04	<b>Praksis for bevilling af tilskud til frivilligt socialt arbejde</b> .	10
05	<b>Ny afrapporteringsprocedure for frivillighedspuljen</b> .	12
06	<b>Justering af kvalitetsstandard for borgerstyret personlig assistance (BPA) § 95 og § 96</b> .	14
07	<b>Oversigt over udgifter på det specialiserede socialområde - ultimo december 2010</b> .	16
08	<b>Forslag til nærmere præcisering af de vedtagne styringsprincipper for det specialiserede socialområde – styringsprincip 7 om rammestyring</b> .	18
09	<b>Botilbud til borgere med autisme, Strandberg</b> .	22
10	<b>Status for arbejdet med sammenlægningen af Lyngby Ældreklub og Lyngby Dagcenter</b> .	24
11	<b>Til orientering for udvalgets medlemmer februar 2011</b> .	25

1.

## **Magtanvendelse i botilbud for voksne 2010.**

.

### **Indstilling**

**Social- og Sundhedsforvaltningen foreslår**, at Redegørelse om magtanvendelse i Den Kommunale Leverandør i 2010 tages til efterretning.

### **Sagsfremstilling**

I henhold til § 14, stk.2 i bekendtgørelse nr. 688 om magtanvendelse og andre indgreb i selvbestemmelsesretten over for voksne skal der forelægges en årlig beretning for kommunalbestyrelsen.

Forvaltningen har på den baggrund udarbejdet et notat den 23. januar 2011: "Redegørelse om magtanvendelse overfor voksne under den Kommunale Leverandør 2010" notatet er udsendt til udvalgets medlemmer.

På Socialudvalgsmøde i marts 2011 fremlægges redegørelse tilsvarende for det sociale område.

Det fremgår af redegørelsen, at alle indberetninger fra områdecentrene og hjemmeplejen i borgerens eget hjem tilgår kommunens demenskoordinator, der videreformidler til lederen af Den Kommunale Leverandør.

I 2010 har der været i alt 48 indberetninger/ansøgninger, der alle vedrører borgere med diagnosticeret demens. To af disse sager krævede fremsendelse til Det Sociale Nævn.

Der er tale om en stigning fra 2009 fra 20 til 48. Det er dog forvaltningens vurdering, at stigningen primært er udtryk for større opmærksomhed hos personalet omkring, hvad det vil sige at bruge magt og hvorledes man forholder sig hertil.

I redegørelsen omtales også, hvorledes personale og ledelse løbende arbejder med området, og hvorledes information om reglerne sikres formidlet til alle, herunder også de private leverandører.

Den Kommunale leverandør har stort fokus på demensområdet og der arbejdes i øjeblikket med tillidsrepræsentanter og en ekstern konsulent om tilrettelæggelse af et kompetenceudviklingsprogram, der handler om, at give medarbejderne nye redskaber til at håndtere demente borgere med udadreagerende adfærd for at forebygge/minimere magtanvendelse så meget som muligt.

### **Økonomiske konsekvenser**

Ingen

**Beslutningskompetence**

Social og Sundhedsudvalget.

**Social- og Sundhedsudvalget den 9. februar 2011**

Taget til efterretning.

2.

## **Status for implementering af 2. bølge af effektiviseringsinitiativer på Handicap- og Ældreområdet**

### **Indstilling**

Social- og sundhedsforvaltningen foreslår, at status for implementering af 2. bølge af effektiviseringsinitiativer på Handicap- og Ældreområdet tages til efterretning.

### **Sagsfremstilling**

Bl.a. foranlediget af effektiviseringsprojektets 2. bølge, hvor fem fagområder, herunder Handicap- og Ældreområdet, skulle bidrage med effektiviseringsinitiativer, har Ældreservice og Socialcenteret (Handicapområdet) i efteråret 2010 i tæt samarbejde udviklet ideer til og rammer for tre nye tværgående tiltag i Lyngby-Taarbæk Kommune. Tiltagene er målrettet borgere med henholdsvis sindslidelser og/eller misbrug samt gruppen af borgere med fysiske handicap. Endelig er der igangsat et initiativ vedrørende ledsagelse af handicappede.

Baggrunden for de nye tiltag er at understøtte etablering af egne kvalitative tilbud i nærmiljøet for færre midler samt ønsket om – i endnu højere grad end nu – at etablere et fagligt bæredygtigt miljø omkring ovenstående målgrupper og hermed udnytte Ældre- og Handicapområdets faglige kompetencer, ressourcer og fysiske rammer på tværs af de to områder til gavn for både borgere og medarbejdere.

De tre tiltag vedrører henholdsvis et specialiseret hjemmeplejeteam, et botilbud med aflastningspladser målrettet gruppen af borgere med sindslidelser og eventuelt alkohol- eller stofmisbrug samt endelig etablering af botilbudspladser til gruppen af yngre fysisk handicappede borgere.

I notat af 24. januar 2011 om "Udvikling af nye tilbud på tværs af Ældreservice og Socialcenteret" er ideerne i og med de enkelte tilbud nærmere beskrevet. Notatet er udsendt til udvalget medlemmer.

Aktuelt arbejder en arbejdsgruppe med konkretisering og implementering af det specialiserede hjemmeplejeteam, således at dette kan sættes i drift i 2. kvartal 2011. I forhold til de to øvrige tiltag, har disse et noget længere tidsperspektiv, hvor målet er at kunne tilbyde borgere et lokalt tilbud med et højt fagligt indhold tilpasset netop disse målgrupper.

Det er vanskeligt at opgøre gevinster ved det specialiserede hjemmeplejeteam, idet tiltaget også har et forebyggende sigte, dog er det forventningen, at teamets indsats

vil kunne bidrage til at reducere antallet af tilkøb om rengøring, vagtværn etc. hos eksterne firmaer. Endvidere forventes det, at teamets ydelser vil kunne forebygge sygehusindlæggelser og køb af midlertidige botilbudspladser.

Et sidste initiativ vedrører forenkling af ledsageordningen for handicappede i forhold til administration og organisering. På dette område er der ultimo 2010 indgået aftale med en leverandør om administration af ordningerne, således at denne del af ydelsen fra 2011 bliver langt billigere end hidtil.

Social- og Sundhedsudvalget vil løbende blive inddraget i takt med udviklingen af tilbuddene.

#### **Økonomiske konsekvenser**

Det er forventningen, at tiltag vedrørende det specialiserede hjemmeplejeteam samt initiativer vedrørende ledsageordningen kan bidrage til en effektiviseringsgevinst på henholdsvis 1,0 mio. kr. og 0,5 mio. kr. - i alt 1,5 mio. kr. i 2011 og i overslagsårene. Gevinsten er lagt som en andel af effektiviseringspuljen.

#### **Beslutningskompetence**

Social- og Sundhedsudvalget.

**Social- og Sundhedsudvalget den 9. februar 2011**

Taget til efterretning.

3.

### **Ny formand for pensionsudvalget**

#### **Indstilling**

Social- og Sundhedsforvaltningen foreslår, at forslaget om nyt formandsskab for kommunens Pensionsudvalg godkendes.

#### **Sagsfremstilling**

Kommunalbestyrelsen træffer beslutning om tilkendelse af førtidspension jvf. § 18 i Lov om Social Pension og i sager før 2003 om eventuel forhøjelse af førtidspension. I Lyngby-Taarbæk kommune har denne kompetence i en årrække været uddelegeret til et pensionsudvalg. Pensionsudvalget har tre medlemmer: formanden, som er leder af folkepensionsteamet, faglig konsulent fra Jobcenteret og kommunens lægekonsulent samt en sekretær.

Med kommunalreformens ikrafttræden den 1. januar 2007 blev rammerne for kommunens organisering af behandling af tilkendelse af førtidspension ændret.

Den arbejdsmarkedsrettede indsats, det vil sige den forudgående arbejdsprøvning, udarbejdelse af ressourceprofil og arbejdsevnevurdering ligger i Jobcentret. Det er således Jobcentret, der dokumenterer dels, at arbejdsevnen er varigt nedsat og dels, at behandlingsmulighederne er udtømte og dermed, at alle muligheder for tilknytning til arbejdsmarkedet- også på særlige vilkår - ikke er mulig. På den baggrund indstiller Jobcentret til Socialcenteret, at der påbegyndes en sag om førtidspension, da det ifølge lovgivningen, er en enhed uden for Jobcenteret, der skal træffe den endelige afgørelse om start af sag om førtidspension. Socialcenteret forelægger herefter sagen til beslutning i Pensionsudvalget.

Formandsskabet har været varetaget af lederen af folkepensionsteamet, jvf. beslutning i Socialudvalget den 18. august 2005. Protokollat ligger i sagen.

Den 1. januar 2011 har lederen af folkepensionsteamet fået andet arbejde og kan derfor ikke længere varetage formandsskabet for Pensionsudvalget. Hertil kommer at folkepensionsområdet samtidig organisatorisk er flyttet til ydelseskantoret i Socialcentret.

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller derfor, at lederen af ydelseskantoret overtager formandsskabet for Pensionsudvalget fra den 1. april 2011.

**Økonomiske konsekvenser**

Ingen.

**Beslutningskompetence**

Social- og Sundhedsudvalget.

**Social- og Sundhedsudvalget den 9. februar 2011**

Godkendt.



4.

## **Praksis for bevilling af tilskud til frivilligt socialt arbejde**

### **Indstilling**

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller, at

- 1) udvalget godkender, at den nuværende praksis for bevilling af enten halv- eller helårlige tilskud til frivilligt socialt arbejde fastholdes med henblik på at bevare en maksimalt fleksibel bevillingspraksis.
- 2) udvalget tager budgettet for frivillighedspuljen i 2011 til efterretning.

### **Sagsfremstilling**

På mødet i marts 2011 skal udvalget behandle 1. runde af ansøgninger om midler til frivilligt socialt arbejde fra frivillighedspuljen i 2011. Fristen for at ansøge i forbindelse med 1. runde 2011 er den 1. februar 2011.

Den nuværende fordelingspraksis er, at der ikke tilbydes faste bevillinger over flere runder, men at udvalget prioriterer og fordeler midlerne fra gang til gang. Undtagelsen er Frivilligcenter Lyngby-Taarbæk, som modtager en flerårig bevilling på 350.000 kr. årligt. Fratrukket de rengørings-, el- og varmeudgifter mm., som forvaltningen afholder for Frivilligcentret, disponeres over ca. 350.000 kr. til 1. runde i 2011 og tilsvarende 350.000 kr. til 2. runde i 2011.

Foranlediget af enkelte tidligere henvendelser om muligheder for at ansøge om faste bevillinger over flere runder, kan udvalget overveje et alternativ til den nuværende fordelingspraksis. Alternativet kunne være, at udvalget afsatte maks 1/3 af puljen på 700.000 kr. til faste bevillinger varende i tre år. Således vil ansøgere med behov for en fast bevilling kunne imødekommes. Såfremt udvalget vil arbejde videre med et sådant alternativ, vil det være hensigtsmæssigt at stille skærpede krav til ansøgeren og dennes aktivitet, hvorved kommunen øger sandsynligheden for, at aktiviteten er tilgængelig og relevant for den tilsigtede målgruppe.

I forhold til en eventuel ændring af den nuværende bevillingspraksis, skal dog tages i betragtning, at den nuværende praksis for bevilling gør, at udvalget opnår mulighed for at være fleksible over for såvel allerede kendte ansøgers aktiviteter som nye ansøgers aktiviteter. Omvendt vil udvalget med faste bevillinger kunne imødekomme tilskudsmodtagerens behov for budgetsikkerhed og kontinuitet i indsatsen.

Den nuværende praksis gør tillige, at udvalget disponerer over knap halvdelen af puljen i forbindelse med hver af de halvårslige fordelingsrunder, hvilket giver udvalget en reel mulighed for at kunne prioritere. Med faste bevillinger vil udvalget få et mindre spillerum for fordeling af frivillighedsmidler i takt med at puljen "låses" i faste bevillinger. Ligeledes vil faste bevillinger komplicere ansøgningsproceduren og fortrinsvis tilgodese ansøgere, som arbejder med langsigtede og større aktiviteter.

Ovenstående aktualiseres af, at en forening ved 2. runde 2010 fik bevilget 40.000 kr. svarende til ca. en 1/3 del af det ansøgte beløb. Efterfølgende har foreningen rettet henvendelse til Social- og Sundhedsforvaltningen og forespurgt om, hvorvidt foreningen kan få en garanti for en tilsvarende bevilling ved 1. runde i 2011.

Foreningen begrundes sit behov for et forlodsstilsagn med, at aktiviteten ikke bør startes op, med mindre målgruppen og de frivillige engageret i aktiviteten, opnår vished for, at relationen mellem dem kan opretholdes - også på længere sigt - det vil sige i mere end et år, som den nuværende bevilling maksimalt strækker til.

#### **Økonomiske konsekvenser**

Ingen.

#### **Beslutningskompetence**

Social- og Sundhedsudvalget.

#### **Social- og Sundhedsudvalget den 9. februar 2011**

Ad 1 Godkendt idét udvalget ønsker, at der kan gives flerårige bevillinger, dog således at det maks kan udgøre 1/3 af puljen. Der fremlægges sag om kriterier for flerårige bevillinger inden 2. bevillingsrunde 2011.

Ad 2 Taget til efterretning.

5.

## **Ny afrapporteringsprocedure for frivillighedspuljen**

### **Indstilling**

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller, at udvalget godkender de reviderede ansøgnings- og regnskabsskabeloner i forbindelse med § 18 midler til frivilligt socialt arbejde.

### **Sagsfremstilling**

I forbindelse med drøftelse af kriterier og regnskabspraksis for frivillighedspuljen (midler til frivilligt socialt arbejde), har Social- og Sundhedsudvalget på mødet den 16. november 2010 besluttet, at der skal udarbejdes justerede ansøgnings- og regnskabsskemaer. Justerede skabeloner er udsendt til udvalgets medlemmer.

I ansøgningsskemaet er der tilføjet krav om en specificering af budgettet for aktiviteten både i forhold til ansøgte indtægter og forventede udgifter.

I det nye regnskabsskema kræves, at modtageren af tilskuddet specificerer sine indtægter og udgifter vedrørende den aktivitet, som Lyngby-Taarbæk Kommune har bevilget midler til. Desuden kræves en kort skriftligt afrapportering og at der sker en vurdering af, hvad der kom ud af den støttende aktivitet, bl.a. med henblik på at sikre, at den rigtige målgruppe modtager tilbuddet. Endelig kræves en revisorgodkendelse af regnskaber for bevillinger på 50.000 kr. eller derover.

Med ovenstående justeringer kan forvaltningen hurtigere skabe overblik over anvendelsen af frivillighedsmidlerne, herunder hvorvidt anvendelsen er sket i overensstemmelse med de formål, som udvalget har bevilget midlerne til.

### **Økonomiske konsekvenser**

Ingen.

### **Beslutningskompetence**

Social- og Sundhedsudvalget.

**Social- og Sundhedsudvalget den 9. februar 2011**

Godkendt.



6.

## **Justering af kvalitetsstandard for borgerstyret personlig assistance (BPA) § 95 og § 96**

### **Indstilling**

Social- og Sundhedsforvaltningen foreslår, at revideret kvalitetsstandard for brugerstyret personlig assistance (BPA) godkendes.

### **Sagsfremstilling**

Social- og Sundhedsudvalget godkendte på udvalgsmøde i juni 2010 Lyngby-Taarbæk Kommunes kvalitetsstandarder for støtte og udmåling af kontant tilskud til ansættelse af egne hjælpere eller en nærtstående efter servicelovens §§ 95 og 96 – borgerstyret personlig assistance (BPA).

Kvalitetsstandarderne har dannet grundlag for Socialcentrets og Ældreservices udmåling af tilskud til de borgere, der i 2010 er bevilget en BPA.

På baggrund af erfaringer med kommunernes hidtidige praksis og fortolkning af reglerne på området, udsendte Socialministeriet i oktober 2010 en ny bekendtgørelse om borgerstyret personlig assistance. I den ny bekendtgørelse tydeliggøres kommunernes forpligtelser og ansvarsområder.

Lyngby-Taarbæk Kommunes kvalitetsstandarder for den borgerstyrede personlige assistance (BPA) samt den konkrete udmåling af tilskud til borgere med en BPA opfylder overordnet lovens krav og intentioner. Imidlertid har Social- og Sundhedsforvaltningen i lyset af bekendtgørelsen justeret i den nuværende kvalitetsstandard for hermed at imødegå tvivlsspørgsmål.

Justeringerne vedrører præcisering af:

- arbejdsgiver- og arbejdslederopgaverne, herunder at Lyngby-Taarbæk Kommune giver et fast årligt tilskud til varetagelse af disse opgaver
- mulighederne for dækning af omkostningerne i forbindelse med afholdelse af ferie, primært for borgere med en BPA i henhold til servicelovens § 96. Nemlig at Lyngby-Taarbæk Kommune efter ansøgning og dokumentation kan yde et fast tilskud hertil.

Endelig har Social- og Sundhedsforvaltningen benyttet anledningen til at tydeliggøre, at Lyngby-Taarbæk Kommune i helt særlige tilfælde kan bevilge en BPA-ordning efter servicelovens § 96, stk. 3 til borgere, der i forvejen har en række

andre ydelser efter forskellige paragrafer i serviceloven. Hensigten hermed er, at reducere de administrative opgaver ved de forskellige tilbud og sikre et helhedsorienteret og fleksibelt tilbud.

Udkast til reviderede kvalitetsstandarder for BPA-ordningen, er udsendt til udvalgets medlemmer. De ovennævnte ændringer er markeret med fed i det udsendte materiale. Herudover er der lavet enkelte redaktionelle rettelser.

Social- og Sundhedsforvaltningen har i øvrigt udarbejdet udkast til en håndbog for borgere med en BPA-ordning. Håndbogen skal ses som et led i kommunens vejledningsforpligtelse, og altså som et hjælperedskab til borgere, der står for at få bevilget eller allerede har fået bevilget en BPA-ordning. Håndbogen bliver lagt på kommunens hjemmeside i en altid opdateret version.

#### **Økonomiske konsekvenser**

Det er forventningen, at justeringerne i kvalitetsstandarden for en BPA-ordningen ikke vil give anledning til øgede udgifter.

#### **Beslutningskompetence**

Social- og Sundhedsudvalget.

**Social- og Sundhedsudvalget den 9. februar 2011**

Godkendt.

7.

## **Oversigt over udgifter på det specialiserede socialområde - ultimo december 2010**

.

### **Indstilling**

Social- og Sundhedsforvaltningen foreslår, at oversigt over forventet regnskab 2010 på det specialiserede socialområde tages til efterretning.

### **Sagsfremstilling**

Som opfølgning på den kommunale økonomiaftale for 2010, hvor det specialiserede socialområde indgår som et særligt fokusområde, er det mellem regeringen og KL aftalt, at der skal iværksættes en række tiltag til opbremsning af udgiftsudviklingen på området. I den forbindelse skal der kvartalsvist udarbejdes oversigter over den økonomiske udvikling på det specialiserede socialområde.

Aftalen indeholder en afgrænsning af de autoriserede funktioner, som skal indgå i fremstillingen, samt en bestemmelse om, at oversigten, senest en måned efter kvartalets udløb, fremlægges for Kommunalbestyrelsen og indberettes til Indenrigs- og Sundhedsministeriet.

Ifølge oversigten forventes et samlet merforbrug på Social- og Sundhedsudvalgets område på 4,8 mio. kr. i 2010. Det skal bemærkes, at der i Indenrigs- og Sundhedsministeriets skema ikke er indeholdt refusion på særligt dyre enkeltsager på knap 5,5 mio. kr. Reelt er forventningen et mindrebrug på 0,7 mio. kr. vedrørende Social- og Sundhedsudvalgets andel af det specialiserede socialområde. Oversigt over udgifter på det specialiserede socialområde - ultimo december 2010 er udsendt til udvalgets medlemmer.

Oversigten behandles ligeledes i Børne- og Ungdomsudvalget den 10. februar 2011, i Økonomiudvalget den 22. februar 2011 samt i Kommunalbestyrelsen den 28. februar 2011.

Det skal bemærkes, at oversigt over udgifterne på det specialiserede socialområde forventes fremadrettet, at blive koblet med ledelsesinformation vedrørende aktivitetstal, gennemsnitspriser og varighed for at give et billede af, hvad der betinger forbruget og dispositionerne på området.

### **Økonomiske konsekvenser**

Fremgår af sagen.

**Beslutningskompetence**  
Kommunalbestyrelsen.

**Social- og Sundhedsudvalget den 9. februar 2011**  
Anbefales.



8.

### **Forslag til nærmere præcisering af de vedtagne styringsprincipper for det specialiserede socialområde – styringsprincip 7 om rammestyring**

#### **Indstilling**

Børne- og Fritidsforvaltningen og Socialforvaltningen indstiller, at det i sagen beskrevne fortolkningsbidrag vedrørende styringsprincip 7, rammestyring, godkendes.

#### **Sagsfremstilling**

##### *Tidligere beslutninger*

Kommunalbestyrelsen drøftede på et temamøde den 10. juni 2010 de faglige og styringsmæssige udfordringer på det specialiserede socialområde. På baggrund heraf besluttede Økonomiudvalget i juni 2010 at anmode forvaltningen om at udarbejde et forslag til styringsprincipper for området, der fremadrettet skulle sikre bedre faglig og økonomisk styring. Økonomiudvalget godkendte på sit møde i oktober 2010 forvaltningens forslag til styringsprincipper, der ligeledes blev forelagt Handicaprådet samt Børne- og Ungdomsudvalget og Socialudvalget på møderne i november 2010. Efterfølgende er der i forbindelse med behandlingen af sagen om Gnisterne opstået usikkerhed om fortolkningen af styringsprincip 7 – rammestyring – herunder hvilken kompetence, der med princippet er tillagt forvaltningen. Princippet gengives nedenfor, idet de vedtagne styringsprincipper for det specialiserede socialområde, er udsendt til udvalgets medlemmer.

##### *Styringsprincip 7: Rammestyring med aktivitetsbestemt budgetreguleringer*

*Udgangspunktet for budgettildelingen til det specialiserede socialområde er en rammestyring med mulighed for en aktivitetsbestemt budgetregulering, når særlige forhold er til stede.*

*I forbindelse med budgettet udmeldes en ramme for den specialiserede indsats på henholdsvis børne- og voksenområdet. Aktivitetskontiene vedrørende den specialiserede indsats kan fremadrettet opfattes som en samlet ramme på hvert af de to områder, forstået som at der kan prioriteres på tværs af f.eks. støtteforanstaltninger i hjemmet og dagtilbud på den ene side og døgntilbud på den anden side. Det betyder, at der for henholdsvis børne- og voksenområdet er frihedsgrader til - indenfor den samlede økonomiske ramme - at tilrettelægge en effektiv, forebyggende og kvalitativ indsats.*

*Fordelingen af midler på hovedkonti inden for den samlede ramme skal dog politisk*

*godkendes i forbindelse med budget og anslået regnskab, ligesom væsentlige ændringer i prioriteringen af områderne skal forelægges de politiske udvalg f.eks. i forbindelse med den kvartalsvise ledelsesinformation.*

I forbindelse med vedtagelsen af budgettet og de lovpligtige kvalitetskontrakt mål tager Kommunalbestyrelsen overordnet stilling til, hvordan indsatsen skal prioriteres, samt indenfor hvilke økonomiske rammer – fordelt på en række forskellige indsatstyper. Dette supplerer de mere overordnede politikker og strategier for det specialiserede socialområde på henholdsvis børne- og ungdomsområdet og voksenområdet og fastlægger rammerne for, hvordan forvaltningen skal styre og prioritere indsatserne. Med styringsprincip 7 – rammestyring – har det været et politisk ønske at sikre en større fleksibilitet og smidighed i håndteringen af de sociale indsatser, således at der kan omprioriteres i forhold til ændringer i udfordringer og behov i løbet af budgetåret, men med en forpligtelse til at sikre, at det politiske niveau orienteres og forelægges væsentlige ændringer i de af forvaltningen foretagne prioriteringer.

Som det fremgår af styringsprincipperne skal væsentlige ændringer i prioriteringen af områderne således forelægges de politiske udvalg f.eks. i forbindelse med den kvartalsvise ledelsesinformation.

Her er der mulighed for, at udvalgene drøfter eventuelle ændrede forudsætninger og prioriteringer, og hvad der ligger bag eventuelle budgetafvigelser, herunder give eventuelle politiske signaler til den fremadrettede aktivitet.

Det er ikke muligt helt udtømmende at afklare, hvornår konkrete ændringer i prioriteringerne er så væsentlige, at de skal forelægges politisk eller alternativt kan håndteres administrativt. Det vil afhænge af de konkrete aktiviteter, varigheden af en given omprioritering, tidligere politiske beslutninger, forventning om fremtidige politiske og økonomiske konsekvenser o.s.v.

Der kan imidlertid opstilles følgende retningslinier - og eksempler på arbejds- og kompetencefordelingen:

- Når der foretages konkrete ændringer af *institutionel* karakter på det specialiserede område, så skal det politiske niveau inddrages - d.v.s. når der f.eks. foretages ændringer i enheder eller tilbud i LTK, der er en selvstændig bevillingspost i budgettet
- Ændringer i tidligere konkrete prioriteringer (f.eks. oprettelse, ændringer og nedlæggelse af tilbud eller indsatser), der er besluttet politisk, forelægges på ny inden der foretages ændringer - med mindre det i forbindelse med beslutningen er tilkendegivet at den videre opfølgning og ændringer varetages af Forvaltningen.

Til illustration gives der nedenfor en række eksempler på, hvornår ændrede prioriteringer skal ske efter politisk inddragelse og hvornår det kan ske rent

administrativt.

På *voksenområdet* vil f.eks. oprettelse og (hel eller delvis) nedlæggelse af LTK's egne sociale tilbud til voksne (Strandberg, Slotsvænget, Chr X Allé, Magneten, Kvindehuset o.s.v.) skulle forelægges politisk. Det gælder også ved ændringer i antal pladser - eller hvis der ændres væsentligt i den måde pladserne anvendes på. Tilsvarende vil ændringer i forhold der vedrører driftsoverenskomsten med de selvejende institutioner tilbud skulle behandles politisk.

For eksempel er nednormeringen på Slotsvænget drøftet og godkendt i Socialudvalget i forbindelse med ombygningen, ligesom udvidelsen af Slotsvængets aktiviteter til også at have et antal pladser beskyttet beskæftigelse (det såkaldte flyverteam) og til at lave støtte i eget hjem drøftet i Socialudvalget.

Omvendt vil en ændret prioritering for en eller flere borgere, der bruger tilbud og/eller aktiviteter hos andre leverandører eller andre kommuner som udgangspunkt ikke skulle forelægges politisk. Det gælder f.eks. hvis indsatsen for en eller flere konkrete borgere ændres fra døgnophold til dagophold - evt. kombineret med forebyggende hjemmebesøg - eller det gælder hvis Forvaltningen finder at det ikke længere er hensigtsmæssigt at anvende et eller flere bestemte tilbud.

For eksempel kan nævnes, at Socialforvaltningen er stoppet med at anvende et konkret tilbud hos en privat leverandør som flere borgere har benyttet - ud fra en vurdering af prisen i forhold til kvalitet og resultaterne af indsatsen. Borgerne er i stedet visiteret til andre tilbud.

På *børneområdet* kan nævnes, at spørgsmålet om oprettelse/nedlæggelse af et lokalt døgn- og aflastningstilbud – eller lignende institutionslignende foranstaltninger - forudsætte en politisk beslutning med hensyn til formål, budget og personalenormering. Tilsvarende forudsætter de kommende forslag til servicestandarder tilsvarende en politisk beslutning, idet der med disse fastlægges et vejledende serviceniveau for de konkrete vurderinger og beslutninger i forhold til de enkelte børn og unge.

Omvendt vil de daglige beslutninger om visitation til foranstaltninger på individniveau – eller ændringer heri - ikke skulle forelægges til politisk beslutning, idet disse beslutninger ligger indenfor rammerne af de ansattes faglige kompetence. Den politiske styring og kontrol med de samlede økonomiske prioriteringer varetages i forbindelse med forvaltningens afrapportering på resultater og budgetoverholdelse ved de besluttede budgetopfølgninger og det endelige årsregnskab – ligesom der ved den politiske behandling af de overordnede politiske mål og strategier sker en politisk prioritering af, hvordan der skal vægtes mellem forebyggelse og anbringelser.

## **Økonomi**

Der er umiddelbart ingen økonomiske konsekvenser forbundet med sagen, idet det er forudsat at administrationen af styringsprincip sker indenfor rammerne af det vedtagne budget. Det er dog forventningen, at princippet om rammestyring vil medvirke til en mere fleksibel og smidig administration af det specialiserede socialområde – og dermed en bedre og mere effektiv økonomistyring.

**Beslutningskompetence**

Økonomiudvalget.

**Social- og Sundhedsudvalget den 9. februar 2011**

Anbefales.

## **Botilbud til borgere med autisme, Strandberg**

### **Indstilling**

Social- og Sundhedsforvaltningen foreslår, at forslag 2 med opførelse af botilbuddet i forlængelse af botilbuddet på Chr. X's Allé anbefales til Økonomiudvalget

### **Sagsfremstilling**

Kommunalbestyrelsen har i sit møde den 6. april 2010 efter anbefaling fra Økonomiudvalget den 29. marts 2010 og fra Social- og Sundhedsudvalget den 23. marts 2010 godkendt, at opføre et nyt botilbud til autister til erstatning for det nuværende Strandberg på den erhvervede ejendom Buddingevej 50. Forslaget er, at opføre 18 boliger til autister til erstatning for de nuværende utidssvarende boliger samt to udslusningsboliger.

Det nuværende Strandberg beliggende på Malmlosevej og Kaningårdsvej er i 2008 vurderet til 16,9 mio. kr., og det er forvaltningens vurdering, at Strandberg efter fraflytning kan sælges i fem byggegrunde, heraf to med bygninger på.

Kommunalbestyrelsen har i sit møde den 20. december 2010 godkendt skema A-ansøgning om støtte i henhold til lov om almene boliger m.v. for opførelse 20 almene plejeboliger som botilbud med tilhørende servicearealer i kommunalt regi, som Teknisk Forvaltning har fremsendt den 30. november 2010 på vegne af Lyngby-Taarbæk Kommune, afdeling Strandberg under stiftelse.

Anskaffelsessummen er på grundlag af det lovbestemte rammebeløb på 26.750 kr. pr. m<sup>2</sup> incl. energitillæg opgjort til 34,8 mio. kr, som finansieres ved realkreditlån (91 %), beboerindskud (2 %) og kommunal grundkapital (7 %).

Social- og Sundhedsforvaltningen har i samarbejde med Teknisk Forvaltning udarbejdet to forslag til placering af det nye botilbud med 18 boliger, idet de to udslusningsboliger samt størstedelen af servicearealerne til botilbuddet fortsat foreslås etableret i den nuværende gymnastikbygning i begge forslag.

Forslag 1 er en placering af en tre-etages bygning med 18 boliger øst for børnehuset Svanen på en del af de nuværende legeareal. Der foreslås anlagt nyt legeareal på en del af parkeringspladsen på modsatte side af børnehuset.

Forslag 2 er en placering af en tre-etages bygning med 18 boliger i forlængelsen af det nuværende botilbud på Chr. X's Allé ved omlægning af en del af klubben

Baunes udearealer og ved inddragelse af noget af parkeringsareal og evt. tilliggende areal.

De to forslag er nærmere beskrevet i notat af 24. januar 2011, som er udsendt til udvalgets medlemmer. Tegninger vil blive gennemgået på udvalgets møde.

Det videre forløb omfatter udarbejdelse af lokalplan med tilhørende høring. Sideløbende forberedes materiale til totalentreprisekonkurrence (EU-udbud) med prækvalifikation hertil i foråret 2011 og valg af tilbudsgiver 1. juni 2011. Efter godkendelse af skema B (licitationsresultat) i august og efterfølgende kontrahering, udarbejdes myndighedsprojekt og hovedprojekt fra august 2011 til januar 2012, hvorefter selve byggeriet går i udførelse fra 1. februar 2012 med forventet indvielse 1. maj 2013.

#### **Økonomiske konsekvenser**

Ingen økonomiske konsekvenser.

#### **Beslutningskompetence**

Kommunalbestyrelsen har beslutningskompetencen efter anbefaling fra Økonomiudvalg og fagudvalg.

#### **Social- og Sundhedsudvalget den 9. februar 2011**

Anbefales.

10.

### **Status for arbejdet med sammenlægningen af Lyngby Ældreklub og Lyngby Dagcenter**

#### **Indstilling**

Social og Sundhedsforvaltningen foreslår at status tages til efterretning.

#### **Sagsfremstilling**

På Social- og Sundhedsudvalgets møde i december 2010 blev det godkendt, at der nedsættes en styregruppe med deltagelse af Lyngby Ældreklub, Lyngby Dagcenter og forvaltningen (fmd.). Styregruppen skal udarbejde et grundlag for en ny sammenlagt klub – jf. i øvrigt beslutningen i forbindelse med budget 2011.

Der er afholdt møder i styregruppen d. 10. januar og d. 1. februar 2011.

Mødet d. 1. februar afholdes efter udsendelse af dagsorden til møde d. 9. februar i Social- og Sundhedsudvalget. På udvalgmødet vil forvaltningen give en orientering om status for arbejdet.

#### **Økonomiske konsekvenser**

Ingen

#### **Beslutningskompetence**

Social- og sundhedsudvalget.

#### **Social- og Sundhedsudvalget den 9. februar 2011**

Taget til efterretning, idet udvalget finder det vigtigt at der pr. 1. juli 2011 startes en ny klub samt at spørgsmålet om ansættelse af en ny leder, er et anliggende for den nye bestyrelse.

Curt Købsted (O) var fraværende.

11.

**Til orientering for udvalgets medlemmer februar 2011**

- 1.1 Status på sundhedsbussens aktiviteter 2010
- 1.2 Ændring i reglerne om "post til døren"
- 1.3 Sundhedsprofilen 2010
- 1.4 Status på venteliste til samværstilbud på demenscentret Borrebakken for demente hjemmeboende borgere.
- 1.5 Status på re-visitation af alle borgere som modtager hjælp til rengøring
- 1.6 Ny praksis koordinering og udvikling af rammeaftaler
- 1.7 Ældrerådet ændrer navn til Seniorråd.

**Social- og Sundhedsudvalget den 9. februar 2011**

Taget til efterretning.



## NOTAT

om

redegørelse om magtanvendelse overfor voksne under den Kommunale Leverandør 2010

---

I folketingsåret 2009-2010 er lov om magtanvendelse overfor voksne blevet justeret og ny-formuleret i lov nr. 408 af 21. april 2010 med ikrafttrædelse 1. juli 2010.

I denne er der gennemført lempelser i mulighederne for at benytte personlige alarm- og pejle-systemer overfor demente, ændringer i beslutningskompetencen, så den er bragt i nærmere overensstemmelse med intentionerne bag kommunalreformen, Samtidig indeholder loven, ud over visse mindre sproglige justeringer, ændringer i mulighederne for, uden samtykke fra borgeren, at træffe beslutning om at gennemføre en flytning.

### Baggrund

For at begrænse magtanvendelse og andre indgreb i selvbestemmelsesretten overfor voksne til det absolut nødvendige er der i serviceloven truffet nærmere bestemmelser herom.

Bestemmelserne gælder for personer med betydelig og varigt nedsat psykisk funktionsevne, der får personlig og praktisk hjælp samt socialpædagogisk bistand jf. serviceloven og som ikke samtykker i, er ude af stand til at give samtykke til eller forholder sig passivt til en foranstaltning f.eks. alarmsystemer, fastholdelse, tilbageholdelse i boligen, anvendelse af beskyttelsesmidler og optagelse i særlige botilbud uden samtykke, jf. serviceloven. Det er en forudsætning, at der foreligger den fornødne faglige dokumentation for den nedsatte psykiske funktionsevne.

I henhold til loven skal enhver form for magtanvendelse, herunder magtanvendelse i forbindelse med foranstaltninger, registreres og indberettes til kommunalbestyrelsen for de tilbud, kommunalbestyrelsen fører tilsyn med og loven pålægger kommunalbestyrelsen at udarbejde handleplaner i overensstemmelse med serviceloven for de personer, der har været anvendt magt ovenfor.

### Arbejdsbeskrivelse

Ansøgning om brug af magt i en afgrænset periode (alarmsystemer, fastholdelse i hygiejnesituationer, tilbageholdelse og anvendelse af beskyttelsesmidler) udfyldes af det personale, der har den daglige kontakt med borgeren, i samarbejde med områdets demenskontaktperson. Ansøgning om optagelse i særlige botilbud udfyldes af personalet i samarbejde med områdets demenskontaktperson og kommunens demenskoordinator.

Registrering af indgreb foretages af den person, der har iværksat foranstaltningen.

Alle ansøgninger og indberetninger sendes via kommunens demenskoordinator til lederen af leverandøraftsnittet.

Lederen af Den Kommunale Leverandør giver om tilladelse til brug af magtanvendelse i en afgrænset periode. Tilladelsen kan gives i forhold til ansøgninger, hvor borgeren forholder sig passiv overfor indgrebet samt i forbindelse med fastholdelse i hygiejnesituationer.

Indstiller kommunen en borger til flytning mod dennes vilje, sendes indstillingen til det sociale nævn. Forholder borgeren sig passiv eller er ude af stand til at give sit samtykke til en flytning foretages afgørelsen af kommunen med en værgeres godkendelse.

Den Kommunale leverandør har udarbejdet konkrete pleje- og behandlingsinstrukser for Magtanvendelse og andre indgreb i selvbestemmelsesretten over for voksne.

### **Ansøgninger og indberetninger 2010**

Der har i alt været 48 ansøgninger om magtanvendelse i 2010.

I alle sagerne har det drejet sig om brug af magt overfor borgere, der har en diagnosticeret demenssygdom. 45 af indberetningerne er vedrørende borgere boende på områdecentrene og 3 på borgere boende udenfor områdecentrene:

#### **Akut fastholdelse:**

13 sager omhandlende akut fastholdelse af borger, der var fysisk voldelige over for enten medboere eller personale.

#### **Akut fastholdelse i hygiejnesituationer:**

29 sager om akut fastholdelse i hygiejnesituationer, hvor det ansås for, at være absolut nødvendigt for at udøve omsorgspligten.

#### **Fastholdelse i hygiejnesituationer:**

1 ansøgning om brug af fastholdelse i forbindelse med hygiejnesituationer, med efterfølgende 2 indberetninger om lovlig brug af magtanvendelse.

#### **Flytning af borger mod egen vilje:**

2 ansøgninger vedrørende flytning af borgere fra egen bolig til plejebolig i demensafsnit, hvor borgerne modsatte sig flytning. Sagerne er behandlet i det sociale nævn, der godkendte flytning mod borgerens vilje i den ene sag og afviste den anden.

#### **Flytning af borger fra plejebolig til demensafsnit:**

1 ansøgning om flytning af borger fra egen bolig til plejebolig i demensafsnit, hvor borgeren forholdt sig passivt. Kommunen og værgeren gav tilladelse til flytning i denne sag.

#### **Sagerne fordeler sig således i områderne:**

Virumgård	11
Solgården	1
Bredebo	1
Borrebakken	6
Møllebo	0
Lyk. Gave	28
Bauehøj	1
Lystoftebak.	0

#### **Opfølgning**

Gennem afholdelse af møder med de involverede personalegrupper sikrer områdets demenskontaktperson sig, at der løbende bliver fulgt op på og justeret i de udarbejdede handleplaner for de berørte borgere gennem afprøvning af andre metoder til at opnå borgerens frivillige medvirken til en nødvendig foranstaltning.

Demenskontaktpersonen er ansvarlig for, at en revurdering i de enkelte sager finder sted indenfor de i loven angivne tidsperioder.

Personalet kan blive udsat for slag, bid, at blive fastholdt, at blive spyttet på etc.. Når dette sker, skal de udfylde et skema. Dette afleveres til nærmeste leder, der sørger for, at hændelserne bliver taget op i MED m.h.p. eventuelle forebyggelsestiltag.

Endvidere tilbydes medarbejderne i ovenstående situationer afholdelse af "time out" møder med personalet af demenskontaktpersonen og/eller demenskoordinator, da det kan være meget belastende at yde pleje og omsorg til udfordrende borgere.

### **Forebyggelse af brug af magt**

Alle nyansatte tilknyttede områdecentre tilbydes 3 timers undervisning i demens og anvendelse af socialpædagogiske principper i den daglige pleje og omsorg. Her orienterer demenskontaktpersonerne om proceduren omkring brug af magtanvendelse. Demenskontaktpersonen inddrages altid, når de demente/hukommelsessvækkede borgere bliver udfordrende.

De private leverandører på frit valg området tilbydes ligeledes denne undervisning.

Antallet af sager er steget fra 20 i 2009 til 48 i 2010. Dette anser forvaltningen for at være en udvikling, der afspejler øget viden om, hvad det vil sige at bruge magt, og hvorledes man skal forholde sig i de situationer, er blevet mere udbredt blandt personalet.

## NOTAT

om

### Udvikling af tilbud på tværs af Ældreservice og Socialcenteret

---

I løbet af efteråret 2010 har Ældreservice og Socialcenteret i tæt samarbejde udviklet ideer til og rammer for tre nye tværgående tiltag. Tiltagene er målrettet borgere med henholdsvis sindslidelser og/eller misbrug samt gruppen af borgere med fysiske handicap.

Baggrunden for de nye tiltag er at understøtte etablering af egne kvalitative tilbud i nærmiljøet for færre midler samt ønsket om – i endnu højere grad end nu - at etablere et fagligt bæredygtigt miljø omkring målgrupper og hermed udnytte Ældre- og Handicapområdets faglige kompetencer, ressourcer og fysiske rammer på tværs af de to områder til gavn for både borgere og medarbejdere.

De tre tiltag vedrører henholdsvis et specialiseret hjemmeplejeteam, et botilbud med aflastningspladser målrettet gruppen af borgere med sindslidelser og evt. alkohol- eller stofmisbrug samt endelig etablering af botilbudspladser til gruppen af yngre fysisk handicappede borgere.

I det følgende beskrives baggrunden for – og det foreløbige indhold i de tre tværgående tiltag nærmere.

#### *1. Det specialiserede hjemmeplejeteam*

I dag varetager Hjemmeplejen personlig og praktisk hjælp for borgere både under og over 67 år. Det omfatter også hjælp til den gruppe borgere, der er karakteriseret ved at have psykiske problemer evt. kombineret med et stof- eller alkoholmisbrug, som er socialt isoleret og har svært ved at strukturere egen tilværelse. Det er en gruppe, som har fået bevilget praktisk hjælp og personlig pleje, men hvor der kan være udfordringer i at løse opgaven tilfredsstillende. Det handler på den ene side om, at borgerne har svært ved at tage imod hjælpen og på den anden side om, at plejen og den praktiske hjælp kan være ganske omfattende og krævende.

Der bruges på den baggrund uforholdsmæssigt mange ressourcer på netop hjælpen og plejen af denne gruppe borgere. Det er både i form af samarbejds- og koordineringsmøder mellem hjemmeplejen og rådgiverne/støttekontaktpersonerne i Socialcenteret, samt bevilling af supplerende tiltag og timer. Hertil kommer, at det i flere tilfælde har været og er nødvendigt at anvende eksterne firmaer til at løse bl.a. rengøringsopgaverne, fordi det kræver særlig og ekstra-ordinær indsats.

For at tage hånd om netop denne gruppe af borgere, har Socialcenteret og Ældre-service i samarbejde udviklet ideen om etablering af et helt nyt "specialiseret hjemmeplejeteam" under hjemmeplejen.

Det er tanken, at det specialiserede hjemmeplejeteam skal varetage alle opgaver inden for praktisk hjælp, personlig pleje og omsorg i forhold til målgruppen, hvorved det sikres, at det er de samme medarbejdere, der er i kontakt med gruppen.

Kendetegnet ved teamet er, at det:

- skal være organiseret, således at det er fleksibelt i forhold til, hvornår borgerne er parate til at modtage hjælp udefra
- teamets medarbejdere skal have faglig viden om og indsigt i målgruppens særlige karakteristika og behov
- teamet arbejder tæt sammen med borgernes støtte- og kontaktpersoner

Formålet med teamet er at kunne yde en kvalificeret indsats over for denne gruppe af borgere, for hermed at forebygge et stigende antal supplerende ydelser, som vagtværn, rengøring, indlæggelser på psykiatrisk afdeling eller placering på et specialiseret døgn-tilbud. Samtidig skal tilbuddet også ses som en måde at sikre at faglighederne og ressourcerne bliver anvendt mest hensigtsmæssigt.

En arbejdsgruppe bestående af medarbejdere fra henholdsvis Socialcenteret og Ældre-service arbejder aktuelt med at konkretisere tilbuddet konkrete indhold, organisation således at det specialiserede hjemmeplejeteam kan blive et tilbud for godt 30 borgere i Lyngby-Taarbæk Kommunes borgere fra 2. kvartal 2011.

De to følgende forslag er fortsat på idéplan, men der vil blive arbejdet videre her, når det specialiserede hjemmeplejeteam er sat i drift.

## *2. Botilbud samt aflastningspladser/akutpladser til ovenstående målgruppe*

I forlængelse af behovet for et specialiseret hjemmeplejeteam, bor en række borgere inden for ovennævnte målgruppe i dag på et af kommunens plejeboliger i Lyngby-Taarbæk. Det er vurderingen, at disse borgere ikke altid er helt velplaceret, idet de adskiller sig både i behov og krav fra den øvrige del af de ældre beboere, idet de har svært ved at tilpasse sig de gængse "institutionsrammer".

Borgerne har brug for et botilbud med personlig og praktisk pleje og hjælp og der kan derfor være behov for at indrette en form for såkaldte "skæve boliger". Der kan være tale om en afdeling på et plejecenter med egen indgang og afskærmet i forhold til de øvrige beboere på det pågældende plejecenter. Det kunne være hensigtsmæssigt at et sådan afskærmet botilbud fysisk og organisatorisk er koblet til det specialiserede hjemmeplejeteam, således at der kan etableres et fagligt miljø omkring målgruppen.

Et sådant tiltag kunne deles op på to undertilbud, som fysisk er placeret samme sted:

1. Akutt tilbud med midlertidige pladser for borgere i eget hjem og hjemløse der har brug for at få stabiliseret deres situation. Akutt tilbuddet kan bestå af 1-2 midlertidige pladser, der huser borgerne midlertidigt indtil deres situation er afklaret.
2. Botilbud til ældre med behov for døgnplads og –pleje hovedsageligt for borgere på Lyngby-Taarbæk Kommunes nuværende plejehjem.

Formålet med tilbuddet vil være at imødekomme målgruppens særlige behov på en måde således at borgerne kan trives i et botilbud.

### *3. Botilbudspladser til yngre borgere med fysiske handicap*

Et sidste tiltag, der er under overvejelse, vedrører samling af en række botilbudspladser på et af kommunens plejecentre målrettet yngre borgere med fysiske handicap.

I dag har Lyngby-Taarbæk Kommune ikke nogen dag- og/eller døgn tilbud målrettet borgere med fysiske handicap. De borgere, der kan bo i eget hjem får støtte og bistand i hjemmet og for borgere, der har behov for et botilbud, køber Lyngby-Taarbæk Kommune tilbud uden for kommunen. Der er i dag en række gode, specialiserede botilbud i kommuner inden for hovedstadsregionen og det er derfor ikke tanken, at et evt. tilbud i Lyngby-Taarbæk Kommune skal konkurrere med de mere specialiserede tilbud til fysisk handicappede.

Derimod kunne et botilbud eksempelvis være til de borgere, der i dag er visiteret til en BPA (Brugerstyret Personlig Assistance) med mange hjælpere i hjemmet, men som ikke magter at være arbejdsgiver og lave tidsplanlægning for disse mange hjælpere. Det kunne også være et tilbud til yngre fysisk handicappede borgere, der står på venteliste et specialiseret botilbud uden for kommunen, og hvor der i dag er lange ventetider. Eksempelvis har en yngre fysisk handicappet borger ventet på at få plads på et specialiseret tilbud i ca. 10 måneder og i mellemtiden boet på et plejehjem med "bofæller" over 75 år. Endelig kunne et sådant tilbud være et mindre specialiseret botilbud til borgere, som kunne have gavn af at være sammen med andre med samme udfordringer og problemer og krav til evt. fællesskab og aktiviteter og hvor der i indretningen er taget højde for aldersgruppens behov i forhold til bl.a. den fysiske indretning.

Der mangler endnu i forhold til et sådant tilbud at få præciseret målgruppen og det konkrete behov for pladser.

Mette Marie Juul



Skemaet bedes indsendt pr. enten brev, e-mail eller fax til:  
 Lyngby-Taarbæk Kommune  
 Social- og Sundhedsforvaltningen  
 Toftebæksvej 12, 2800 Kgs. Lyngby  
 E-mail: [social@ltk.dk](mailto:social@ltk.dk)  
 Fax: 4597 3434  
 Tlf. 4597 3000

Sag nr.	
Ansøgningsnr.	
Bilag nr.	
Ansøgningsrunde	
Ar	
Forbeholdt kommunen	

5

1

# ANSØGNING

## Økonomisk støtte til frivilligt socialt arbejde Lov om Social Service § 18

(Ansøgningen bedes udfyldt på computer eller med blokbogstaver. Ansøgningen kan fremsendes pr. mail til [social@ltk.dk](mailto:social@ltk.dk) med posten eller pr. fax. Hvis ansøgningen fremsendes pr. mail skal den være underskrevet og være indscannet eller underskrevet med digital signatur).

### 01. Organisationen eller forening

Navn:		Tlf.nr.:	
Adresse:		Postnr.:	

### 02. Formand/kontaktperson:

--

### 03. Organisationens eller foreningens CVR/SE-nr.: (Bevilget tilskud skal udbetales til en NEM-konto) CVR-nr. kan bestilles gratis på [www.webreg.dk](http://www.webreg.dk) Yderligere oplysninger på [www.nemkonto.dk/wo/1025584.asp](http://www.nemkonto.dk/wo/1025584.asp)

--

### 04. Projektets/aktivitetens titel:

--

### 05. Hvor mange, bosiddende i Lyngby-Taarbæk Kommune, deltager som:

Brugere:		Frivillige:	
----------	--	-------------	--

### 06. Beløb, der søges om og periode, hvor beløbet forventes anvendt:

Beløb: (hele kr.)		Periode:	
-------------------	--	----------	--

### 07. Underskrift: (formand eller anden tegningsberettiget)

Dato:		Underskrift:	
-------	--	--------------	--

Husk at udfylde oplysninger om projektet/aktiviteten på side 2

08. Målgruppe: (sæt kryds ud for den primære målgruppe)			
Børn, unge, familie	<input type="checkbox"/>	Sindslidende	<input type="checkbox"/>
Ældre	<input type="checkbox"/>	Sygdomsgrupper i øvrigt	<input type="checkbox"/>
Misbrugere	<input type="checkbox"/>	Flygtninge/indvandrere	<input type="checkbox"/>
Personer med handicap	<input type="checkbox"/>	Anden *)	<input type="checkbox"/>
*) Hvis kryds i Anden, hvilken?			
09. Projektets/aktivitetens art: (sæt evt. flere kryds)			
Aktiviteter generelt	<input type="checkbox"/>	Opstartsstøtte	<input type="checkbox"/>
Aflastningstjeneste	<input type="checkbox"/>	Rådgivning	<input type="checkbox"/>
Besøgsvenner	<input type="checkbox"/>	Selvhjælpsgruppe	<input type="checkbox"/>
Frivillighedsformidling	<input type="checkbox"/>	Telefonrådgivning	<input type="checkbox"/>
Kvindekrisecenter	<input type="checkbox"/>	Værested, social café	<input type="checkbox"/>
Ledsageordning	<input type="checkbox"/>	Andet*)	<input type="checkbox"/>
*) Hvis kryds i Andet, hvilken?			
10. Projekt/aktivitet			
Beskrivelse af Indhold: A. Formål B. Målgruppe C. Projektindhold D. Organisatoriske rammer og samarbejdspartnere (supplerende bilag kan vedlægges – max. 2 sider)		A. Formål B. Målgruppe C. Projektindhold D. Organisatoriske rammer og samarbejdspartnere	



Skemaet bedes indsendt pr. enten brev, e-mail eller fax til:  
 Lyngby-Taarbæk Kommune  
 Social- og Sundhedsforvaltningen  
 Toftøbæksvej 12, 2800 Kgs. Lyngby  
 E-mail: [social@ltk.dk](mailto:social@ltk.dk)  
 Fax: 4597 3434  
 Tlf. 4597 3000

Ansøgningsnr.	
Ansøgningsrunde	
År	
Forbeholdt kommunen	

<b>11. Projektets/aktivitetens samlede økonomi:</b> (Udfyld venligst nedenstående budgetskabelon. Budgettet bedes specificeret efter behov)		<b>NB:</b> Budgettet skal alene omfatte den aktivitet, der søges om tilskud til.	
<b>Specificeret budget: Indtægter</b>  <b>Indtægter fra fx:</b> Bevilgede § 18 midler fra LTK: (angiv år): X kr. Bevilgede § 18 midler fra evt. andre kommuner: X kr. Bevilgede § 18 midler fra andre puljer/fonde: X kr.  Indtægter i alt: X kr.		<b>Specificeret budget: Udgifter</b>  <b>Udgifter til fx:</b> Lokaler: X kr. Telefon: X kr. Instruktører/lærere til kursusaktivitet:: X kr. Forplejning: X kr. Porto: X kr. Transport: X kr.  Udgifter i alt: X kr.	
<b>12. Er der søgt om tilskud fra andre til projektet/aktiviteten?</b> (Hvis ja oplyses)			
<b>Pulje/tilskudsgiver</b>	<b>Ansøgt beløb</b>	<b>Bevilget beløb</b>	



Skemaet bedes indsendt pr. enten brev, e-mail eller fax til:  
 Lyngby-Taarbæk Kommune  
 Social- og Sundhedsforvaltningen  
 Toftebæksvej 12, 2800 Kgs. Lyngby  
 E-mail: [social@ltk.dk](mailto:social@ltk.dk)  
 Fax: 4597 3434  
 Tlf. 4597 3000

Ansøgningsnr.	_____	5
Ansøgningsligning	_____	2
År	_____	
Forbeholdt kommunen		

# Regnskabsskema

## Økonomisk støtte til frivilligt socialt arbejde Lov om Social Service § 18

(Regnskabsskemaet, der skal udfyldes på pc eller med blokbogstaver, kan fremsendes med post eller fax. Hvis ansøgningen fremsendes elektronisk skal det ske som underskrevet scannet dokument eller med digital signatur)

### 01. Tilskudsmodtagers navn

Navn:	_____	Tlf.nr.:	_____
Adresse:	_____	Postnr.:	_____

### 02. Organisationens/foreningens navn og adresse:

\_\_\_\_\_

### 03. Social- og Sundhedsforvaltningens sagsnummer. (se bevillingsbrevet)

\_\_\_\_\_

### 04. Skriftlig afrapportering omkring hvad der kom ud af den støttede aktivitet herunder:

- Kort beskrivelse af målgruppen
- Kort beskrivelse af det faktiske antal frivillige
- Kort beskrivelse af det faktiske antal brugere
- Kort beskrivelse af eventuelle resultater

(Omfang max én side)

**05. Specificeret regnskab** Specificer venligst regnskabet nedenfor (specificering tilpasses efter behov)

Indtægter	Kroner	Udgifter	Kroner
Ansøgte § 18 midler fra LTK: (angiv år)	X kr.	Lokaler:	X kr.
Ansøgte § 18 midler fra evt. andre kommuner	X kr.	Telefon:	X kr.
Ansøgte § 18 midler fra andre puljer/fonde	X kr.	Honorar til fx Instruktør/ konsulent:	X kr.
	X kr.	Uddannelse:	X kr.
	X kr.	Forplejning:	X kr.
	X kr.	Porto:	X kr.
Udvid med flere felter efter behov	Udvid med flere felter efter behov	Udvid med flere felter efter behov	Udvid med flere felter efter behov
I alt:		I alt:	

**06.**  
Mer/mindreforbrug\*  
(Indtægter minus udgifter)

X kr.

Et eventuelt mindreforbrug bedes indbetalt på Lyngby-Taarbæk Kommunes hovedkonto: Reg. nr. 1471, kontonummer 9021000.  
Angiv venligst "§ 18 midler".

Tilskudsmodtager kan også ansøge Social- og Sundhedsforvaltningen om tilladelse til at overføre beløbet til næste regnskabsår.  
Kravet er, at aktiviteten fortsat skal være inden for det formål, som Social- og Sundhedsudvalget har bevilget midlerne til.

**07. Tilskudsmodtagers erklæring:**

Undertegnede erklærer hermed til tilskuddet er anvendt i overensstemmelse med bevillingsbrevet.

Dato:

Underskrift:

**08. Revisors påtegning for tilskud på 50.000 kr. eller derover.**

Det er et krav, at tilskudsmodtagere der modtager tilskud på 50.000 kr. eller derover fremsender et revisorpåtegnet regnskab.

Tilskudsmodtageren har ansvaret for regnskabet. Revisors ansvar er, på grundlag af en gennemgang af regnskabet, at fremkomme med en konklusion om regnskabet.

Revisors konklusion er 1 eller 2:

1) Revisionen har ikke givet anledning til forbehold: \_\_\_\_\_

2) Det er undertegnedes opfattelse, at regnskabet giver anledning til følgende bemærkninger:

Dato:

Revisors navn og adresse: \_\_\_\_\_

Revisors underskrift: \_\_\_\_\_

**Kvalitetsstandard - § 95**

*Udmåling af kontant tilskud til ansættelse af egne hjælpere eller en nærtstående, som passer den handicappede person. jævnfør § 95 i lov om social service.*

**Udmåling af kontant tilskud til Borgerstyret Personlig Assistance efter § 95**

Lovgrundlag for ydelsen	§ 95 i Lov om Social Service
Hvad er formålet med ydelsen?	<p>At borgere med et omfattende og ganske særligt behov for pleje, omsorg, overvågning og ledsagelse får mulighed for at bo i egen bolig og leve så selvstændig en tilværelse som muligt.</p> <p>At skabe grundlag for fleksible ordninger, hvor borgere, der kan og ønsker at modtage tilskud til selv at ansætte hjælpere, får tilbudt en ordning, der tager udgangspunkt i borgerens selvbestemmelse.</p> <p>At borgeren kan aflastes i forhold til en række administrative opgaver ved at kunne overføre lønadministration eller arbejdsgiverfunktion til en anden part.</p>
Hvilke aktiviteter indgår i ydelsen	<p>Med udgangspunkt i en helhedsvurdering af borgernes behov for sociale og sundhedsfaglige ydelser:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Udmåling af timer til personlig hjælp og pleje og praktisk hjælp (servicelovens § 83).</li> <li>• Udmåling af timer til aktiviteter, overvågning, håndsørkninger og ledsagelse (servicelovens §§ 83, 85, 96, 96 og 100)</li> <li>• Udmåling af timer til: <ul style="list-style-type: none"> <li>- Personalemøder - 2 timer pr. hjælper til 4 møder årligt. Der kan ved opstart af ny BPA-ordning bevilges ekstratimer til personalemøder.</li> <li>- Mus-samtaler - 1 time pr. hjælper pr. år</li> <li>- Oplæring af nye hjælpere - 7 timer pr. ny hjælper. I særlige tilfælde op til 2 døgn pr. ny hjælper, eks. ved respiratorbrugere (fjernet max)</li> <li>- I særlige tilfælde, hvor borgeren af sikkerhedsmæssige årsager ikke kan være med og ikke kan være alene, kan der ydes ekstra timer til tøjvask, rengøring og indkøb – max. 5 timer pr. uge.</li> <li>- Der kan til borgere under 65 år ydes et tilskud på 800 kr. pr. måned til dækning af alle hjælperrelaterede merudgifter i forbindelse med aktiviteter samt hjælperrelaterede merudgifter i husholdningen.</li> </ul> </li> <li>• Udmåling af kontant tilskud til ansættelse af egne hjælpere og administration af ordningen.</li> <li>• Lønadministration og udarbejdelse af regnskab for borgere, der vælger kommunen hertil.</li> <li>• Løbende råd og vejledning i forbindelse med (opstart af) ordningen</li> </ul>
Hvilke aktiviteter indgår ikke i ydelsen?	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Behandling og overvågning, som ydes via sygehus, herunder f.eks. respirationsinsufficiens, ventilatorbistand – (Ydes af Region Hovedstaden, jf. sundhedsloven).</li> <li>- Udmåling af timer til personlig assistance på arbejdspladsen, dvs. praktisk hjælp ved løsning af arbejdsopgaver (Ydes af Jobcenteret)</li> <li>- Udmåling af timer til personlig assistance på videregående uddannelse (SPS-ordning), dvs. praktisk hjælp i forbindelse med studiet (Ydes af SU-Styrelsen)</li> <li>- Varetage øvrige arbejdsgiveropgaver og – ansvar, når kommunen vælges til lønadministration m.v.</li> </ul>

Hvem kan modtage ydelsen	<p>1. Borgere, hvor kommunen ikke kan stille den nødvendige personlige hjælp og pleje og/eller praktiske hjælp til rådighed, og hvor borgeren som minimum kan fungere som arbejdsleder.</p> <p>2. Borgere med betydelig og varigt nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne, der har behov for personlig hjælp og pleje og praktisk hjælp i mere end 20 timer ugentligt, og hvor borger som minimum kan fungere som arbejdsleder.</p> <p>3. Borgere, der hører til målgruppen (nr. 2), men som ikke kan fungere som arbejdsleder, når der er en nærtstående, der ønsker at varetage pasningen helt eller delvist. Det er en forudsætning, at den nærtstående kan fungere som arbejdsleder, og at kommunen vurderer, at det er hensigtsmæssig løsning.</p>
Ydelsens omfang	Ydelsen er udmålt individuelt ud fra det konkrete behov for personlig hjælp og pleje, praktisk hjælp m.v.
Hvem leverer ydelsen	<p>- Ældreservices Visitationsafsnit udmåler timer efter servicelovens § 83, kontant tilskud, rådgiver og vejleder om BPA.</p> <p>- Rådgivningsteamet, Socialcenteret udmåler timer til afløsning efter servicelovens § 84.</p> <p>- Kommunens Personaleafdeling varetager lønadministrationen. Ældreservice eller Socialcenteret udarbejder regnskab for borgere, der vælger kommunen hertil.</p> <p>Borgeren eller nærtstående har følgende valgmuligheder i forhold til BPA-ordningen:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Borger eller nærtstående står selv for hele BPA-ordningen, herunder også lønudbetaling. Der overføres hver måned et tilskud fra Lyngby-Taarbæk Kommune til brug for lønudbetaling m.v. Tilskuddet overføres på specielt oprettet bankkonto hos borgeren.</li> <li>• Borger eller nærtstående overgiver sit arbejdsgiveransvar til anden part, f.eks. privat virksomhed, forening eller nærtstående. <b>I dette tilfælde udbetaler Lyngby-Taarbæk Kommune et tilskud på 5 kr. pr. bevilgede time pr. år (2011-niveau) til dækning af omkostningerne.</b></li> <li>• Borger eller nærtstående er selv arbejdsgiver, men anden part står for lønudbetalingen. Det kan være en privat virksomhed, en forening eller Lyngby-Taarbæk Kommune. <b>Er lønudbetalingen overgivet til en privat virksomhed udbetaler Lyngby-Taarbæk Kommune max. 600 kr. pr. hjælper pr. år (2011-niveau) i administrationsomkostninger.</b></li> <li>• Lyngby-Taarbæk Kommune skal altid tilbyde at være lønadministrator for borgeren.</li> </ul> <p>Såfremt Lyngby-Taarbæk Kommune vælges som lønadministrator, er det et krav, at der anvendes ansættelseskontrakt udarbejdet af Lyngby-Taarbæk Kommune. Lyngby-Taarbæk Kommune fastlægger endvidere de nødvendige retningslinier til at sikre, at kommunen kan varetage lønadministrationsopgaven.</p> <p>Når Lyngby-Taarbæk Kommune vælges som lønadministrator udbetales lønbudgettet ikke til borger eller nærtstående.</p>
Hvad koster ydelsen for brugerne	<p>Ydelsen er som udgangspunkt gratis for borgerne.</p> <p>Hvis borgerne er tilkendt bistands- og plejetillæg kan dette inddrages helt eller delvist.</p> <p>De hjælperrelaterede merudgifter i forbindelse med aktiviteter samt i husholdningen dækkes med 800 kr. pr. måned.</p>
Hvordan følges op på ydelsen	Visitationsafsnittet i Ældreservice følger op på ydelsen minimum én gang årligt, ved kontrol af årsregnskab, og om kriterierne for BPA-ordningen fortsat er opfyldt.
Hvad er kommunens servicemål	Som udgangspunkt meddeles skriftlig afgørelse senest 10 arbejdsdage, efter anmodning. Hvis dette ikke er muligt, skal borgeren skriftlige informeres om, hvornår der kan forventes afgørelse i sagen.

<p>Er der særlige forhold at tage hensyn til ?</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Som udgangspunkt kan opgaverne i en BPA-ordning varetages af ufaglignende personale efter oplæring af den handicappede eller nærtstående, der passer den handicappede. Afhængig af opgavernes karakter f.eks. opgaver i forbindelse med respirator eller særlige risici, som følge af sygdomme, særlige krav til kommunikation m.v. kræves der særlig instruktion, kurser og i få tilfælde en faglig social- og sundhedsuddannelse.</li> <li>- Som arbejdsleder, skal borger/nærtstående udarbejde jobbeskrivelse, jobopslag/annoncering, afholde ansættelsessamtaler, udvælge hjælpere, oplære og varetage daglig instruktion af hjælpere, afholde personalemøder og MUS-samtaler samt følge gældende regler om arbejdsmiljø m.v.</li> <li>- Hvis borger/nærtstående varetager arbejdsgiverfunktionen skal pågældende udover arbejdslederopgaver også forestå ansættelse og afskedigelse af hjælpere, udarbejde diverse breve hertil, foretage arbejdspladsvurdering, sikre arbejdsmiljø varetage lønadministration og udarbejde årsregnskab til kommunen. Alle opgaver skal udføres efter gældende arbejdsmiljølovgivning, personalejura og regler for indbetaling af skat og andre lovpligtige arbejdsgiverindbetalte ydelser.</li> <li>- Ovennævnte arbejdsgiveropgaver excl. arbejdslederansvar og - opgaver kan borger/nærtstående overføre til et privat firma eller forening.</li> <li>- <b>Timer, der er udmålt efter servicelovens § 95 må jf. "Udlandsbekendtgørelsen" medtages til EU eller EØS lande i kortere perioder.</b></li> </ul>
--	---

**Kvalitetsstandard - § 96**

*Udmåling af kontant tilskud til ansættelse af egne hjælpere eller en nærtstående, som passer den handicappede person. jævnfør § 96 i lov om social service.*

**Udmåling af kontant tilskud til Borgerstyret Personlig Assistance efter § 96**

Lovgrundlag for ydelsen	§ 96 i Lov om Social Service
Hvad er formålet med ydelsen?	<p>At borgere med et omfattende og ganske særligt behov for pleje, omsorg, overvågning og ledsagelse får mulighed for at bo i egen bolig og leve så selvstændig en tilværelse som muligt.</p> <p>At skabe grundlag for fleksible ordninger, hvor borgere, der kan og ønsker at modtage tilskud til selv at ansætte hjælpere, får tilbudt en ordning, der tager udgangspunkt i borgerens selvbestemmelse.</p> <p>At borgeren kan aflastes i forhold til en række administrative opgaver ved at kunne overføre lønadministration eller arbejdsgiverfunktion til en anden part.</p>
Hvem kan modtage ydelsen?	<p>Borgere med betydelig og varig nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne, der har et omfattende og ganske særligt behov for pleje, praktisk bistand, overvågning og ledsagelse, som ikke kan dækkes ved almindelig omsorg efter servicelovens §§ 83-85 og § 97.</p> <p>For at kunne modtage hjælp efter denne bestemmelse, er der i loven fastlagt følgende betingelser:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Borgeren skal have et omfattende plejebehov og omfattende behov for praktisk hjælp</li> <li>• Borgeren skal have behov for overvågning og ledsagelse</li> </ul> <p>Overvågning defineres ved respirationshjælp, fejlsynkning samt håndsørkninger, som forebygger eller forhindrer borgeren i at komme i en hjælpeløs eller livstruende situation.</p> <p>Ydelsen kan tildeles borgere, som i høj grad er afhængig af andres hjælp og som kan befinde sig i hjælpeløse situationer uden den givne hjælp.</p> <p>Det er endvidere et krav, at borgeren kan fungere og varetage rollen som arbejdsleder.</p>
Hvad indgår i ydelsen?	<p>Med udgangspunkt i en helhedsvurdering af borgernes behov for sociale og sundhedsfaglige ydelser:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Udmåling af timer til personlig hjælp og pleje og praktisk hjælp</li> <li>• Udmåling af timer til aktiviteter, overvågning, håndsørkninger og ledsagelse</li> <li>• Udmåling af timer til: <ul style="list-style-type: none"> <li>- Personalemøder - 2 timer pr. hjælper til 4 møder årligt. Der kan ved opstart af ny BPA-ordning bevilges ekstratimer til personalemøder.</li> <li>- Mus-samtaler - 1 time pr. hjælper pr. år.</li> <li>- Oplæring af nye hjælpere - 7 timer pr. ny hjælper. I særlige tilfælde op til 2 døgn pr. ny hjælper, eks. ved respiratorbrugere.</li> <li>- I særlige tilfælde, hvor borgeren af sikkerhedsmæssige årsager ikke kan være med og ikke kan være alene, kan der ydes ekstra timer til tøjvask,</li> </ul> </li> </ul>

	<p>rengøring og indkøb – max. 5 timer pr. uge.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Der ydes et tilskud på 800 kr. pr. måned til dækning af alle hjælperelaterede merudgifter i forbindelse med aktiviteter samt hjælperelaterede merudgifter i husholdningen.</li> </ul> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Udmåling af kontant tilskud til ansættelse af egne hjælpere og administration af ordningen.</li> <li>• Lønadministration og udarbejdelse af regnskab for borgere, der vælger kommunen hertil.</li> <li>• Løbende råd og vejledning i forbindelse med (opstart af) ordningen</li> </ul>
<p><b>Hvad indgår i arbejdsgiver- og arbejdslederansvaret?</b></p>	<p>Det er en betingelse for at kunne få tilkendt ordningen, at borgeren kan bestride rollen som arbejdsleder. <b>At være arbejdsleder betyder, at borgeren skal være i stand til at tilrettelægge hjælpen og fungere som daglig leder for hjælperne, dvs. at:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- varetage arbejdsplanlægningen og vagtplaner sammen med og for hjælperne</li> <li>- udarbejde jobbeskrivelse og jobopslag/annonce</li> <li>- udvælge hjælpere, herunder varetage ansættelsessamtaler</li> <li>- varetage oplæring og daglig instruktion af hjælpere</li> <li>- afholde personalemøder med hjælpere</li> <li>- afholde medarbejderudviklingssamtaler (MUS)</li> </ul> <p>Arbejdslederopgaven kan ikke overgives til anden part.</p> <p><b>Rollen som arbejdsgiver indebærer ansvaret for at administrere ydelsen og de praktiske og juridiske opgaver, der er forbundet med at modtage et kontant tilskud til BPA. Det indebærer:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ansættelse og evt. afskedigelse af hjælpere</li> <li>- udarbejdelse af ansættelsesbeviser til hjælpere</li> <li>- udbetaling af løn</li> <li>- indberetning af skat, tegning af lovpligtige forsikringer, indbetalinger af ferie og barselsfond og ATP</li> <li>- gennemførelse af nødvendige arbejdsmiljøforanstaltninger</li> </ul> <p>Opgaven som arbejdsgiver kan varetages af en privat virksomhed eller forening.</p>
<p><b>Hvad indgår ikke i ydelsen?</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Behandling og overvågning, som ydes via sygehus, herunder f.eks. respirationsinsufficiens, ventilatorbistand – (Ydes af Region Hovedstaden, jf. sundhedsloven).</li> <li>- Udmåling af timer til personlig assistance på arbejdspladsen, dvs. praktisk hjælp ved løsning af arbejdsopgaver (Ydes af Jobcenteret)</li> <li>- Udmåling af timer til personlig assistance på videregående uddannelse (SPS-ordning), dvs. praktisk hjælp i forbindelse med studiet (Ydes af SU-Styrelsen)</li> <li>- Varetage øvrige arbejdsgiveropgaver og – ansvar, når kommunen vælges til lønadministration m.v.</li> </ul>
<p><b>Hvem kan modtage ydelsen?</b></p>	<p>Borgere med betydelig og varig nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne, der har et omfattende og ganske særligt behov for pleje, praktisk bistand, overvågning og ledsagelse, som ikke kan dækkes ved almindelig omsorg efter servicelovens §§ 83-85 og § 97.</p> <p>For at kunne modtage hjælp efter denne bestemmelse, er der i loven fastlagt følgende betingelser:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Borgeren skal have et omfattende plejebehov og omfattende behov for praktisk hjælp</li> <li>• Borgeren skal have behov for overvågning og ledsagelse</li> </ul>



	<p>Overvågning defineres ved respirationshjælp, fejlsynkning samt håndsreakninger, som forebygger eller forhindrer borgeren i at komme i en hjælpeløs eller livstruende situation.</p> <p>Ydelsen kan tildeles borgere, som i høj grad er afhængig af andres hjælp og som kan befinde sig i hjælpeløse situationer uden den givne hjælp.</p> <p>Det er endvidere et krav, at borgeren kan fungere og varetage rollen som arbejdsleder.</p>
Ydelsens omfang	<p>Tilrettelægges og ydes efter det individuelle behov.</p> <p>I udmåling af ydelsen indgår behovet for hhv. ledsagelse, overvågning samt personlig og praktisk bistand.</p>
Hvem leverer ydelsen	<p>- Rådgivningsteamet i Socialcenteret udmåler timer, kontant tilskud, rådgiver og vejleder om BPA-ordningen.</p> <p><b>Borgeren har følgende valgmuligheder i forhold til BPA-ordningen:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Borgeren står selv for hele BPA-ordningen, herunder også lønudbetaling. Der overføres hver måned et tilskud fra Lyngby-Taarbæk Kommune til brug for lønudbetaling m.v. Tilskuddet overføres på specielt oprettet bankkonto hos borgeren.</li> <li>• Borgeren overgiver sit arbejdsgiveransvar til anden part, f.eks. privat virksomhed, forening eller nærtstående. <b>I dette tilfælde udbetaler Lyngby-Taarbæk Kommune et tilskud på 5 kr. pr. bevilgede time pr. år (2011-niveau) til dækning af omkostningerne.</b></li> <li>• Borgeren er selv arbejdsgiver, men anden part står for lønudbetalingen. Det kan være en privat virksomhed, en forening eller Lyngby-Taarbæk Kommune. <b>Er lønudbetalingen overgivet til en privat virksomhed udbetaler Lyngby-Taarbæk Kommune max. 600 pr. hjælper pr. år i administrationsomkostninger.</b></li> <li>• Lyngby-Taarbæk Kommune skal altid tilbyde at være lønadministrator for borgeren.</li> </ul> <p><b>Såfremt Lyngby-Taarbæk Kommune vælges som lønadministrator, er det et krav, at der anvendes ansættelseskontrakt udarbejdet af Lyngby-Taarbæk Kommune. Lyngby-Taarbæk Kommune fastlægger endvidere de nødvendige retningslinier til at sikre, at kommunen kan varetage lønadministrationsopgaven.</b></p> <p><b>Når Lyngby-Taarbæk Kommune vælges som lønadministrator udbetales lønbudgettet ikke til borgeren.</b></p>
Kompetencekrav til udførerens hjælpere	<p>Som udgangspunkt kan opgaverne i en BPA-ordning varetages af ufaglign personale efter oplæring af den handicappede eller nærtstående, der passer den handicappede.</p> <p>Afhængig af opgavernes karakter kan der dog kræves særlig krav til instruktion, kurser og i få tilfælde en faglig social- og sundhedsuddannelse – eks. i forbindelse med respirator eller særlige risici, som følge af sygdomme eller særlige krav til kommunikation m.v.</p> <p>Generelt er kravene, at:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Hjælperne skal være fyldt 18 år.</li> <li>- Hjælperne skal kunne præsentere ren straffeattest</li> <li>- I særlige tilfælde behov for specifikke kompetencer erhvervet gennem kurser og/eller særlig uddannelse.</li> </ul>

	Hver hjælper kan max. være ansat 37 timer om ugen i gennemsnit.
Hvad koster ydelsen for borgerne?	<p>Ydelsen er som udgangspunkt gratis for borgeren.</p> <p>Hvis borgeren er tilkendt bistands- og plejetillæg kan dette inddrages helt eller delvist.</p> <p>De hjælperrelaterede merudgifter i forbindelse med aktiviteter samt i husholdningen dækkes med 800 kr. pr. måned.</p>
Visitation og opfølgning	<p>Socialcenteret visiterer til borgerstyret personlig assistance efter servicelovens § 96.</p> <p>Tildeling af støtte sker på baggrund af en konkret, individuel vurdering af hjælp i relation til de opgaver og funktioner, som den enkelte ikke selv kan klare. Borgerens samlede situation, herunder også familie og øvrige netværk, sammenholdt med borgerens ønsker og behov inddrages i den konkrete vurdering af behovet for støtte. Princippet for visitation er, at der skal tilbydes den mindst indgribende foranstaltning, der løser borgerens behov, jf. i øvrigt kommunens handicappolitik.</p> <p>Rådgivningsteamet følger op på ordningen minimum én gang om året ved hjemmebesøg. Opfølgningen består af et tilsyn samt en revurdering af ordningen, herunder en vurdering af, hvorvidt kriterierne for BPA-ordningen fortsat er opfyldt.</p>
Hvad er kommunens servicemål	Som udgangspunkt meddeles skriftlig afgørelse senest 10 arbejdsdage, efter anmodning. Hvis dette ikke er muligt, skal borgeren skriftligt informeres om, hvornår der kan forventes afgørelse i sagen.
Særligt vedrørende ferier	<p>I forbindelse med ferier bevares den sædvanlige bevilling. Med den sædvanlige bevilling står det frit for den enkelte at holde ferie m.v. Der kan kun i særlige tilfælde og efter en konkret vurdering ydes ekstra hjælpertimer i forbindelse med ferie.</p> <p>Det er en betingelse, at der vælges et sædvanligt feriemål, således at der ikke på forhånd er oplagte hindringer, der betinger ekstra timer eller en ekstra hjælper.</p> <p>Borgere, der har en BPA-ordning efter § 96, kan tage bevillingen med til udlandet i op til 14 dage om året, jf. "Udlandsbekendtgørelsen". Der gives ikke diæter til hjælpere, der er med på ferie.</p> <p><b>Til dækning af hjælpernes opholds- og rejseudgifter, kan kommunen efter en konkret ansøgning og efter en konkret individuel vurdering yde et tilskud på op til 5.000 kr. årligt. Tilskuddet ydes kun mod dokumentation af udgifterne.</b></p>
Er der særlige forhold at tage hensyn til	I helt særlige tilfælde og efter en konkret, individuel vurdering, kan Socialcenteret bevilge en BPA-ordning efter § 96, stk. 3 til borgere, der i forvejen har en række andre ydelser efter forskellige paragrafer i serviceloven. Forudsætningen herfor er bl.a., at det bidrager til at sikre et helhedsorienteret og fleksibelt tilbud samt at det reducerer de administrative opgaver ved de forskellige tilbud.

## Oversigt over forventet regnskab 2010 på det specialiserede socialområde – Ultimo december 2010

I aftalen om kommunernes økonomi 2010 indgår det specialiserede socialområde som et særligt fokusområde. Det indgår bl.a. i aftalen, at kommunalbestyrelsen hvert kvartal skal modtage oversigter over den økonomiske udvikling på det specialiserede socialområde. Oversigterne skal baseres på opgørelser henholdsvis ultimo marts, ultimo juni, ultimo september og ultimo december. Oversigterne skal forelægges for kommunalbestyrelsens medlemmer senest en måned efter opgørelsen og skal drøftes i kommunalbestyrelsen snarest muligt efter modtagelsen.

På denne baggrund forelægges nedenstående oversigt, i overensstemmelse med Indenrigs- og Sundhedsministeriets Budget- og regnskabssystem for kommuner, afsnit 7.4.

Det skal bemærkes, at oversigt over udgifterne på det specialiserede socialområde forventes fremadrettet og senest i 3. kvartal 2011 at blive koblet med ledelsesinformation vedr. aktivitetstal, gennemsnitspriser og varighed for at give et billede af, hvad der betinger forbruget og dispositionerne på området.

**Oversigt over det specialiserede socialområde, opgjort ultimo december 2010**

Nettodriftsudgifter, 1.000 kr.	Budget 2010	Korrigeret budget 2010	Forventet regnskab 2010	Afvigelse til opr. budget	Afvigelse til korr. budget
<b>Udsatte børn</b>					
1. Særlige dagtilbud og særlige klubtilbud (5.25.17)	11.243	7.622	8.004	-3.239	382
- heraf refusion vedr. særligt dyre enkeltsager	-824	-824	-149	675	675
2. Plejefamilier og opholdssteder for børn og unge (5.28.20)	28.778	34.807	32.450	3.672	-2.357
- heraf refusion vedr. særligt dyre enkeltsager	-2.101	-5.101	-5.372	-3.271	-271
3. Forebyggende foranstaltninger for børn og unge (5.28.21)	21.422	22.266	26.943	5.521	4.677
- heraf refusion vedr. særligt dyre enkeltsager	0	0	0	0	0
4. Døgninstitutioner for børn og unge (5.28.23)	11.786	20.267	18.267	6.481	-2.000
- heraf refusion vedr. særligt dyre enkeltsager	0	0	-1.648	-1.648	-1.648
5. Sikrede døgninstitutioner for børn og unge (5.28.24)	2.379	2.858	2.082	-297	-776
- heraf refusion vedr. særligt dyre enkeltsager	0	0	0	0	0
<b>Udsatte børn, i alt</b>	<b>75.608</b>	<b>87.820</b>	<b>87.746</b>	<b>12.138</b>	<b>-74</b>
- heraf refusion vedr. særligt dyre enkeltsager	-2.925	-5.925	-7.169	-4.244	-1.244
<b>Udsatte voksne og handicappede</b>					
6. Pleje og omsorg m.v. af ældre og handicappede (5.32.32, grp. 002 og 003) <sup>1)</sup>	14.660	17.960	18.655	3.995	695
7. Forebyggende indsats for ældre og handicappede (5.32.33, grp. 003) <sup>1)</sup>	16.509	32.104	31.397	14.888	-707
8. Hjælpe midler, forbrugsgoder, boligindretning og befordring (5.32.35, grp. 001-004, 008 og 091)	17.014	13.724	12.376	-4.638	-1.348
- heraf refusion vedr. særligt dyre enkeltsager			-59	-59	-59
9. Rådgivning og rådgivningsinstitutioner (5.35.40)	3.463	2.913	3.476	13	563
- heraf refusion vedr. særligt dyre enkeltsager	0	0	0	0	0
10. Botilbud til personer med særlige sociale problemer (5.38.42)	1.573	1.284	1.319	-254	35
- heraf refusion vedr. særligt dyre enkeltsager				0	0
11. Alkoholbehandling og behandlingshjem for alkoholskadede (5.38.44)	4.625	4.906	3.863	-762	-1.043
- heraf refusion vedr. særligt dyre enkeltsager				0	0
12. Behandling af stofmisbrugere (5.38.45)	7.045	7.037	6.895	-150	-142
- heraf refusion vedr. særligt dyre enkeltsager	0	0	0	0	0
13. Botilbud for længere varende ophold § 108 (5.38.50)	95.864	87.198	89.077	-6.787	1.879
- heraf refusion vedr. særligt dyre enkeltsager	-4.663	-5.363	-3.734	929	1.629
14. Botilbud til midlertidigt ophold § 107 (5.38.52)	26.189	28.092	30.431	4.242	2.339
- heraf refusion vedr. særligt dyre enkeltsager	-160	-160	-170	-10	-10
15. Kontaktperson- og ledsageordning (5.38.53)	3.659	4.159	4.644	985	485
- heraf refusion vedr. særligt dyre enkeltsager	0	0	0	0	0
16. Beskyttet beskæftigelse § 103 (5.38.58)	8.423	8.462	9.284	861	822
- heraf refusion vedr. særligt dyre enkeltsager			-10	-10	-10
17. Aktivitets- og samværdstilbud (5.38.59)	22.549	24.312	25.566	3.017	1.254
- heraf refusion vedr. særligt dyre enkeltsager	-19	-19	-69	-50	-50
<b>Udsatte voksne og handicappede, i alt</b>	<b>221.573</b>	<b>232.151</b>	<b>236.983</b>	<b>15.410</b>	<b>4.832</b>
- heraf refusion vedr. særligt dyre enkeltsager	-4.842	-5.542	-4.042	800	1.500
<b>Det specialiserede socialområde, i alt</b>	<b>297.181</b>	<b>319.971</b>	<b>324.729</b>	<b>27.548</b>	<b>4.758</b>
- heraf refusion vedr. særligt dyre enkeltsager	-7.767	-11.467	-11.211	-3.444	256

Note 1): Det bemærkes, at der efter definitionen af opgørelsen ikke her registreres refusion vedrørende særligt dyre enkelte (dranst 2, grp. 1)

## Bemærkninger til områderne.

### Udsatte børn

Det foreløbige regnskab for 2010 på funktionerne vedrørende udsatte børn viser et samlet mindreforbrug på 0,1 mio. kr.

Det samlede resultat dækker over en række omplaceringer mellem de enkelte funktionsområder. Således forventes et merforbrug på kontoen for forebyggende foranstaltninger, der modsvares af tilsvarende mindreforbrug på de øvrige funktionsområder. Afvigelserne mellem de enkelte budgetposter skal ses i lyset af 3. anslået regnskab, hvor der blev foretaget omposteringer, som efterfølgende har vist sig ikke at afspejle den forventede regnskabsmæssige fordeling mellem de enkelte funktionsområder.

### Udsatte voksne og handicappede

Det skal indledningsvis bemærkes, at regnskab 2010 endnu ikke er endeligt afsluttet, og på den baggrund skal forventet regnskab tages med et vist forbehold. Bl.a. mangler de sociale tilbuds regnskaber på voksenområdet at blive afsluttet, hvilket påvirker det endelige regnskabsresultat også vedr. det specialiserede socialområde

Det foreløbige regnskab 2010 vedr. det specialiserede socialområde på voksenområdet viser et samlet merforbrug på 4,8 mio. kr. Det skal dog bemærkes, at der i Indenrigs- og Sundhedsministeriets skema ikke er indeholdt refusion på særligt dyre enkeltsager vedr. pleje og omsorg af ældre og handicappede samt forebyggende indsats for ældre og handicappede på knap 5,5 mio. kr. Reelt udviser det foreløbige regnskab 2010, på de nævnte områder således et mindreforbrug på 0,7 mio. kr.

Det foreløbige resultat baserer sig på et merforbrug vedr. længerevarende og midlertidige botilbud samt aktivitets- og samværstilbud. På området vedrørende længerevarende botilbud skyldes merforbruget dels øget aktivitet på de sociale tilbud, hvor regnskabet for 2010 mangler at blive afsluttet samt afholdte udgifter vedr. aktiviteter i forrige år, der ligger væsentligt over samme udgiftspost i tidligere år.

På området vedrørende midlertidige botilbud og aktivitets- og samværstilbud har der på begge områder været en tilgang på godt tre helårspersoner udover det forventede. Dette vedrører primært en tilgang af unge til ungdomsuddannelsen for unge med særlige behov, som samtidig har behov for et botilbud samt et aktivitets- og samværstilbud. Endelig har der også på disse to områder været afholdt udgifter til aktiviteter vedrørende forrige år, som i 2010 har været større end i de tidligere budgetår.

Omvendt skønnes færre udgifter til køb af biler og høreapparater (hjælpemidler) samt alkoholbehandling og behandlingshjem, som hænger sammen med færre tilbud med døgnbehandling.

NOTAT  
om

Styringsprincipper på det specialiserede socialområde

Det specialiserede socialområde har i de seneste år oplevet store udgiftsstigninger. Udgifterne til handicappede og udsatte børn og voksne er på landsplan steget med i gennemsnit 1 mia. kr. om året siden 2007. Med de stramme økonomiske rammer de kommende år, er det en forudsætning for den kommunale økonomi, at udgiftsvæksten bremses.

Set i lyset af, at kommunerne og herunder også Lyngby-Taarbæk Kommune står overfor effektiviseringer og budgettilpasninger, er der behov for en stram styring af det specialiserede socialområde. I den forbindelse er der i det seneste år besluttet en række både effektiviserings- og besparelsesinitiativer, senest med budgetforliget for 2011-14, med henblik på at holde den økonomiske ramme på det specialiserede område.

I sammenhæng hermed er der ligeledes behov for at sætte fokus på kvalitet og evidens i indsatsen for hermed at kunne målrette ressourcerne mod det, der virker bedst og har den største værdi for borgere og medarbejdere og dermed sikre at borgerne får den bedste kvalitet i indsatsen.

Økonomiudvalget drøftede på udvalgsmøde den 21. juni 2010 strategi og initiativer på det specialiserede socialområde – på baggrund af temamødet den 10. juni 2010 – og besluttede, at der skal udarbejdes et oplæg til den fremadrettede styring af området.

Børne- og Fritidsforvaltningen og Social- og Sundhedsforvaltningen har i samarbejde formuleret nærværende forslag til principper for styring af det specialiserede socialområde. Principperne er målrettet det politiske niveau. De syv principper skal i den kommende periode følges op af konkrete styringsinitiativer.

De syv principper for styring er:

- Kvalitet og evidens i indsatsen
- Tilsyn med kvalitet i sagsbehandlingen – udmøntning af lov og politiske mål
- Dispositionsbudgetter på individniveau – overblik over området
- Tæt budgetopfølgning og ledelsesinformation - grundlag for politiske overvejelser
- Effektiviseringer – bedste og billigste tilbud
- Servicestandarder på alle hovedydelse – sammenhæng mellem tilbud og økonomi
- Rammebevillinger med mulighed for aktivitetsbestemt budgetregulering

I det følgende redegøres indledningsvist kort for indholdet i de enkelte styringsprincipper, der gives en kort status over, hvor Social- og Sundhedsforvaltningen og Børne- og Fritidsforvaltningen er i dag, hvad der skal gøres fremadrettet og hvad de væsentligste udfordringer er i forbindelse med udmøntning af de syv principper. Afslutningsvis er der et forslag til tidsplan for det kommende arbejde.

### **Principper for styring af det specialiserede socialområde**

Formålet med fælles styringsprincipper er på den ene side at skabe et styringsmæssigt og systematisk overblik over indsatsen på det specialiserede socialområde for hermed på den anden side at give mulighed for politisk og administrativ styring af området.

Styringsprincipperne handler dels om at have "styr på" området, dvs. at have styr på antal bevillinger, aktiviteter, gennemsnitspriser og kvaliteten for de borgere, hvor Lyngby-Taarbæk Kommune har et betalingsansvar. "Styr på" er en forudsætning for at kunne styre og træffe beslutninger i forhold til budgettet, herunder at kunne beslutte effektiviseringer, ændringer i serviceniveauer og evt. budgettilpasninger. Herudover vedrører principperne mulighederne for den egentlige styring af området, hvor eksempelvis princippet om servicestandarder skal bidrage til at synliggøre sammenhæng mellem tilbud og økonomi og samtidig de fremadrettede politiske og administrative handlemuligheder, der er i forhold til aktiviteterne og økonomien på området.

#### *Styringsprincip 1: Kvalitet og evidens i indsatsen*

Et vigtigt udgangspunkt i styringen af det specialiserede socialområde er hele tiden at have fokus på at yde og levere den bedste kvalitet til gavn for borgerne. I den forbindelse er det centralt løbende at se på, hvad der virker bedst og hvordan gode erfaringer kan omsættes til læring og fremadrettet forbedring af egen indsats på området.

Der skal fokus på kvalitet og evidens baseret på:

- så vidt mulig anvendelse af forskningsbaseret viden om, hvad der virker
- erfaringer fra andre kommuner
- erfaring og læring af egne metoder og indsatser

Det handler om at være orienteret mod forskning på området, herunder forskning og undersøgelser fra forskellige forskningsinstitutioner som eksempelvis Socialforskningsinstituttet og løbende indtænke resultaterne herfra i egen praksis og organisering af indsatsen.

Både på børne- og voksenområdet er der i dag opmærksomhed ny viden på området og på andre kommuners erfaringer med nye metoder. Samtidig er der på begge områder en tradition for at deltage i undersøgelser og forskning på området, når dette er muligt, for hermed at kunne være en del af den nyeste viden på området, men også at få sparring og hjælp til anvendelse af den viden og de metoder, der virker og fungerer i forhold til borgerne.

### *Styringsprincip 2: Tilsyn med kvalitet i sagsbehandlingen – udmøntning af lov og politiske mål*

Som led i styringen af det specialiserede socialområde er det væsentligt, at kvaliteten i sagsbehandlingen er høj. Det handler bl.a. om at sikre, at de formelle krav til proces, dokumentation og opfølgning er opfyldt, at borgerne er inddraget og at der sker en rettidig opfølgning. Det er på den baggrund centralt, at der føres et internt og struktureret ledelsestilsyn med kvaliteten i sagsbehandlingen – der både har et kontrol- og et læringsperspektiv. Dette ledelsestilsyn supplerer revisionens gennemgang.

Ledelsestilsyn skal have fokus på bl.a. følgende:

- Hvorvidt § 50 undersøgelsen foreligger i sagerne
- Hvorvidt § 140 handlingsplan foreligger i sagerne
- Hvorvidt der laves den pligtige opfølgning
- Hvorvidt der foreligger økonomiske alternativer for foranstaltninger
- Hvorvidt de lovpligtige børnesamtaler gennemføres.
- Antal klagesager – herunder hvor mange der giver kommunen medhold og hvor mange der "tabes"

Der er i dag aftalt ledelsestilsyn på både børne- og voksenområdet. På børneområdet er der aftalt struktureret ledelsestilsyn og på Voksenområdet en intern revision. Tilsynene indebærer, at der hver måned skal udtages et repræsentativt udsnit af sager til kvalitetscheck. Formålet er at sikre, at de formelle krav til sagsbehandlingen er overholdt, at de politiske mål mv. følges, at den nødvendige dokumentation foreligger på sagerne, at der disponeres fagligt og økonomisk fornuftigt samt at valgte metoder anvendes hensigtsmæssigt.

Det foreslås, at Børne- og Ungdomsudvalget på kort sigt forelægges resultaterne af ledelsestilsynet hvert kvartal og at de politiske udvalg i øvrigt forelægges resultaterne efter behov og når der viser sig væsentligt udfordringer. Hermed sker en klar og konsekvent opfølgning på revisionens bemærkninger vedrørende regnskabet for 2009.

### *Styringsprincip 3: Dispositionsbudgetter på individniveau – overblik over området*

Systematisk anvendelse af individbaserede dispositionsbudgetter på alle områder under det specialiserede socialområde skal bidrage til at sikre et løbende, opdateret overblik over økonomien, herunder hvilke fremtidige udgifter kommunen har forpligtet sig til gennem allerede besluttede foranstaltninger/tilbud. Dispositionsbudgetterne skal indeholde følgende:

- Dispositioner på epr. nr. niveau
- Tidshorison for dispositioner
- Dispositioner fordelt på hovedforanstaltninger
- Disponerede udgifter som andel af budget fordelt på hovedforanstaltninger (som element i den kvartalsvise budgetopfølgning)

Der arbejdes allerede i dag med dispositionsbudgetter på tværs af børne- og voksenområdet på en række ydelser. Aktuelt er der imidlertid behov for dels at sikre bedre og mere effektiv IT-understøtning og dels konkretiserede og præciserede arbejdsgange mellem sagsbehandler



og administrative og økonomiske medarbejdere med henblik på at sikre, at de aktuelle informationer på alle områder "når" dispositionsbudgetterne.

#### *Styringsprincip 4: Budgetopfølgning og ledelsesinformation – grundlag for politiske overvejelser*

Hyppig og tæt budgetopfølgning koblet med politisk ledelsesinformation om de vigtigste aktivitetstal, status og forventninger på området skal bidrage til at sikre et opdateret overblik over økonomi og forbrug på området. Ledelsesinformationen skal bruges til at få en enkel og opdateret indsigt i, hvor der er ændringer i forhold til budgettet, herunder risiko for merforbrug og samtidig pege på, hvad årsagen hertil kan være. Det kan eksempelvis handle om vækst i antal borgere med behov for sociale foranstaltninger, udvikling i servicen, priserne på de benyttede tilbud, eller længere varighed i tilbuddene. Ledelsesinformationen skal synliggøre over for de politiske udvalg, hvorvidt og hvor der kan være behov for effektivisering eller ændringer i serviceniveauet for at overholde budgetrammen.

Budgetopfølgningen og ledelsesinformationen kan være i form af eksempelvis:

- Budgetanalyse i forbindelse med anslået regnskab
- Forbrug og dispositioner sammenholdt med budgettet
- Kvartalsvis **ledelsesrapportering** til politiske fagudvalg – som kan indeholde:
  - Antal borgere i hhv. dag- og døgnforanstaltninger
  - Antal borgere med forskellige støtteforanstaltninger pr. mdr.
  - Antal borgere, der modtager merudgiftsydelse og tabt arbejdsfortjeneste
  - Gns. antal visiterede timer pr. borger
  - Gns. udgifter pr. ydelsesforanstaltning – enhedspriser, ifht. vedtagne servicestandarder

Der udarbejdes i dag kvartalsvis budgetopfølgning til henholdsvis Børne- og Ungdomsudvalget, Social- og Sundhedsudvalget samt Kommunalbestyrelsen. For at sikre et endnu mere kvalificeret styringsgrundlag skal der til budgetopfølgningen kobles ledelsesinformation vedr. aktivitetstal, gennemsnitspriser og varighed for at give et billede af, hvad der betinger forbruget og dispositionerne på området.

En række indikatorer skal – om muligt – sammenlignes med data fra andre kommuner mindst én gang årligt. Sammenligningen med andre kommuner skal danne grundlag for analyser af effektiviseringsmuligheder, benchmarking m.v.

Ledelsesinformation til det politiske niveau foreslås forelagt på udvalgsmøder hvert kvartal, således at denne kan supplere de indberetninger som børne- og voksenområdet i dag er forpligtet til at levere kvartalvist til Indenrigs- og Sundhedsministeriet.

En udfordring i arbejdet med ledelsesinformation er, at der ikke på alle områder er systematisk og let tilgængelig information om bevillinger, priser og varighed. Endvidere er det i dag forholdsvis ressourcekrævende at trække mere overordnet ledelsesinformation om mængder og pris, idet der mangler IT-understøtning.

### *Styringsprincip 5: Effektiviseringer – bedst og billigst*

For løbende at sikre den mest hensigtsmæssige og effektive styring af området skal der løbende være fokus på de kvalitetsmæssigt bedste og mest omkostningseffektive tilbud. Effektivisering af området indgår også som en central del af budgetaftalen for 2011-14. Det kan bl.a. handle om aktivt at arbejde med følgende initiativer og principper:

- Forebyggelse
- Mindst indgribende foranstaltninger – støtte i eget hjem frem for døgntilbud
- Evidens – dvs. så vidt mulig anvendelse af forskningsbaseret viden om, hvad der virker
- Tilbuddenes kvalitet, pris og beliggenhed, herunder lokale tilbud – udvikling af nye mindre udgiftstunge tilbud
- Udnyttelse af handleansvaret
- Leverandørkontrakter – konkurrenceudsættelse
- Samarbejde med øvrige kommuner (takstfastsættelse, bedre og billigere tilbud i nærområdet)
- Midlertidig ekstra ressourceindsats til forbedring af effektiviteten

Det handler om løbende at sikre en bedre indsats for samme ressourcer eller om samme gode indsats, men for færre ressourcer. Det kan f.eks. være:

Forebyggelse i form af en tidlig og evt. omfattende foranstaltning kan være hensigtsmæssig, når erfaringer og viden peger på, at dette kan bidrage til større selvhjulpenhed hos den enkelte og dermed færre støtteforanstaltninger på længere sigt. Dette forudsætter videns- og erfaringsudveksling mellem henholdsvis børne-, voksen- og ældreområdet.

At anvende de mindst indgribende foranstaltninger er et centralt princip i Lyngby-Taarbæk Kommunes handicappolitik. Det indebærer, at der i visitationen eller ved bevilling af tilbud eller øvrige specialiserede ydelser skal være fokus på at give de kvalitetsmæssigt bedste og billigste tilbud, samt mindst omfattende løsninger og foranstaltninger i respekt for den enkeltes ressourcer.

Den ny lovgivning vedr. handle- og betalingskommuneansvaret, betyder at det nu bliver muligt, at borgere, der i dag ikke er velplaceret i forholdsvis dyre tilbud, kan revisiteres til mere hensigtsmæssige og relevante tilbud, når Lyngby-Taarbæk Kommune hjemtager handleansvaret. På børneområdet understøtter lovgivningen om Barnets Reform og styrkelsen af familieplejeområdet, at anbringelser kan ske i billigere tilbud end de traditionelle døgninstitutionstilbud.

For at sikre de mest konkurrencedygtige priser, skal der løbende være dialog med leverandører af specialiserede tilbud. Både på børne- og voksenområdet er det på nogle områder et krav, at der i forbindelse med indstillinger til tilbud, altid indstilles mindst to alternativer med hensyn til både foranstaltning og pris. Fremadrettet skal visitatorerne på det specialiserede socialområde understøttes med opdateret viden om tilbud, kvaliteten heri, priser etc.

En midlertidig ressourceindsats via en ekstra medarbejderressource kan i visse tilfælde bidrage til tidlig opfølgning og løbende sikre, at borgerne hele tiden kan tilbydes eller er i de mest hensigtsmæssige tilbud set i forhold til deres behov og udviklingspotentiale.

### *Styringsprincip 6: Servicestandarder – sammenhæng mellem tilbud og økonomi*

Serviceloven er en rammelov, som indeholder en række retningslinier for, hvilke tilbud, der skal tilbydes på det specialiserede socialområde. Et vigtigt princip er, at visitation til tilbud altid skal ske ud fra et konkret skøn og en individuel vurdering af borgerens behov. Lovgivningen giver dog kommunalbestyrelsen muligheder for at fastlægge kriterier for, hvornår en borger kan komme i betragtning til hjælp, samt hvilken hjælp den pågældende i givet fald skal have.

En central metode til styring af det specialiserede socialområde er at fastlægge klare og operationelle servicestandarder for området. Ved at fastlægge et serviceniveau tydeliggøres de politiske prioriteringer indenfor de fastlagte økonomiske rammer på området. Det skaber tydelige retningslinier for visitationen og en fælles forventningsafstemning for politikere, borgere og medarbejdere, samt grundlag for bedre faglig og økonomisk styring – herunder for at være skarp på, hvornår der vælges tilbud, der ligger over servicestandarderne og med hvilken begrundelse.

Serviceniveauet skal ses som et vejledende udgangspunkt for tildeling af støtte og foranstaltninger, idet tildeling eller visitation til tilbud altid skal ske ud fra et konkret skøn og en individuel vurdering af borgerens funktionsniveau og behov.

Siden foråret 2009 har man på voksenområdet arbejdet med at formulere kvalitetsstandarder og præcisere serviceniveauet på en række ydelser efter serviceloven. Der er i Social- og Sundhedsforvaltningen fastlagt en proces for formulering af serviceniveauer på alle hovedydelse efter serviceloven, der er relevante på voksenområdet. Aktuelt er der politisk godkendt kvalitetsstandarder og serviceniveau på fire hovedydelse. På børneområdet er der aktuelt igangsat et arbejde med at udarbejde servicestandarder på områdets hovedydelse – forebyggelse, anbringelse og handicapkompenserende ydelser.

Serviceniveauet/-standarder skal beskrive:

- Politiske målsætninger på området
- Formål med ydelsen
- Målgruppens funktionsniveau og ressourcefordeling ud fra funktionsniveauet
- Ydelsens indhold
- Ydelsens omfang/varighed (dage, timer), gns. priser
- Mål med indsatsen, tilbuddet, og ydelsen – sammenhæng mellem mål og indsats
- Opfølgning

Politisk vedtagne servicestandarder skal følges op af administrative retningslinier og forretningsgange for hermed at sikre en ensartethed i visitationen. Fremadrettet skal der følges op på udmøntningen af de politisk vedtagne serviceniveauer.

### *Styringsprincip 7: Rammestyrt med aktivitetsbestemt budgetreguleringer*

Udgangspunktet for budgettildelingen til det specialiserede socialområde er en rammestyrt med mulighed for en aktivitetsbestemt budgetregulering, når særlige forhold er til stede.

I forbindelse med budgettet udmeldes en ramme for den specialiserede indsats på henholdsvis børne- og voksenområdet. Aktivitetskontiene vedrørende den specialiserede indsats kan fremadrettet opfattes som en samlet ramme på hvert af de to områder, forstået som at der kan prioriteres på tværs af f.eks. støtteforanstaltninger i hjemmet og dagtilbud på den ene side og døgntilbud på den anden side. Det betyder, at der for henholdsvis børne- og voksenområdet er frihedsgrader til - indenfor den samlede økonomiske ramme - at tilrettelægge en effektiv, forebyggende og kvalitativ indsats.

Fordelingen af midler på hovedkonti inden for den samlede ramme skal dog politisk godkendes i forbindelse med budget og anslået regnskab, ligesom væsentlige ændringer i prioriteringen af områderne skal forelægges de politiske udvalg f.eks. i forbindelse med den kvartalsvise ledelsesinformation.

Det er nødvendigt at supplere rammestyring med muligheden for at lave en aktivitetsbestemt budgetregulering i særlige tilfælde. Der kan komme nye sager på området og selv en tilgang af ganske få nye enkeltsager kan betyde væsentlige merudgifter, som vanskeligt kan holdes indenfor rammen. Omvendt kan en afgang af ganske få dyre sager også betyde en væsentlig mindreudgift, som ikke blot automatisk skal kunne anvendes til nye prioriteringer indenfor området.

En aktivitetsbestemt reguleringsmekanisme skal konkretiseres yderligere, men et væsentligt princip i forbindelse med konstatering af et evt. merbevillingsbehov er:

- Merbevillingsbehovet skal dokumenteres via en budgetanalyse, herunder udviklingen i aktivitet, varighed og priser

Forud herfor skal følgende være afsøgt:

- Alternative finansieringsmuligheder indenfor denne samlede ramme
- Effektiviseringsmuligheder, der gør det muligt at afholde udgifterne til den ekstra aktivitet inden for enten budgetåret eller alternativt kommende budgetår
- Politisk beslutning om ændret serviceniveau

Når alle muligheder er afsøgt, kan der i sidste ende ske en aktivitetsbestemt budgetregulering ud fra det dokumenterede grundlag.

I forbindelse med mindre aktivitet, overgår mindreforbruget til den kommunale kasse.

### **Tids- og implementeringsplan**

I udgangspunktet skal styringsprincipperne være fælles for henholdsvis børne- og voksenområdet, men det er forventningen, at principperne i den mere konkrete udmøntning vil have forskellig karakter, idet områderne har forskellige vilkår og til dato har arbejdet forskelligt med styring af områderne. Det betyder samtidig, at implementering af styringsprincipperne vil ske i forskelligt tempo.

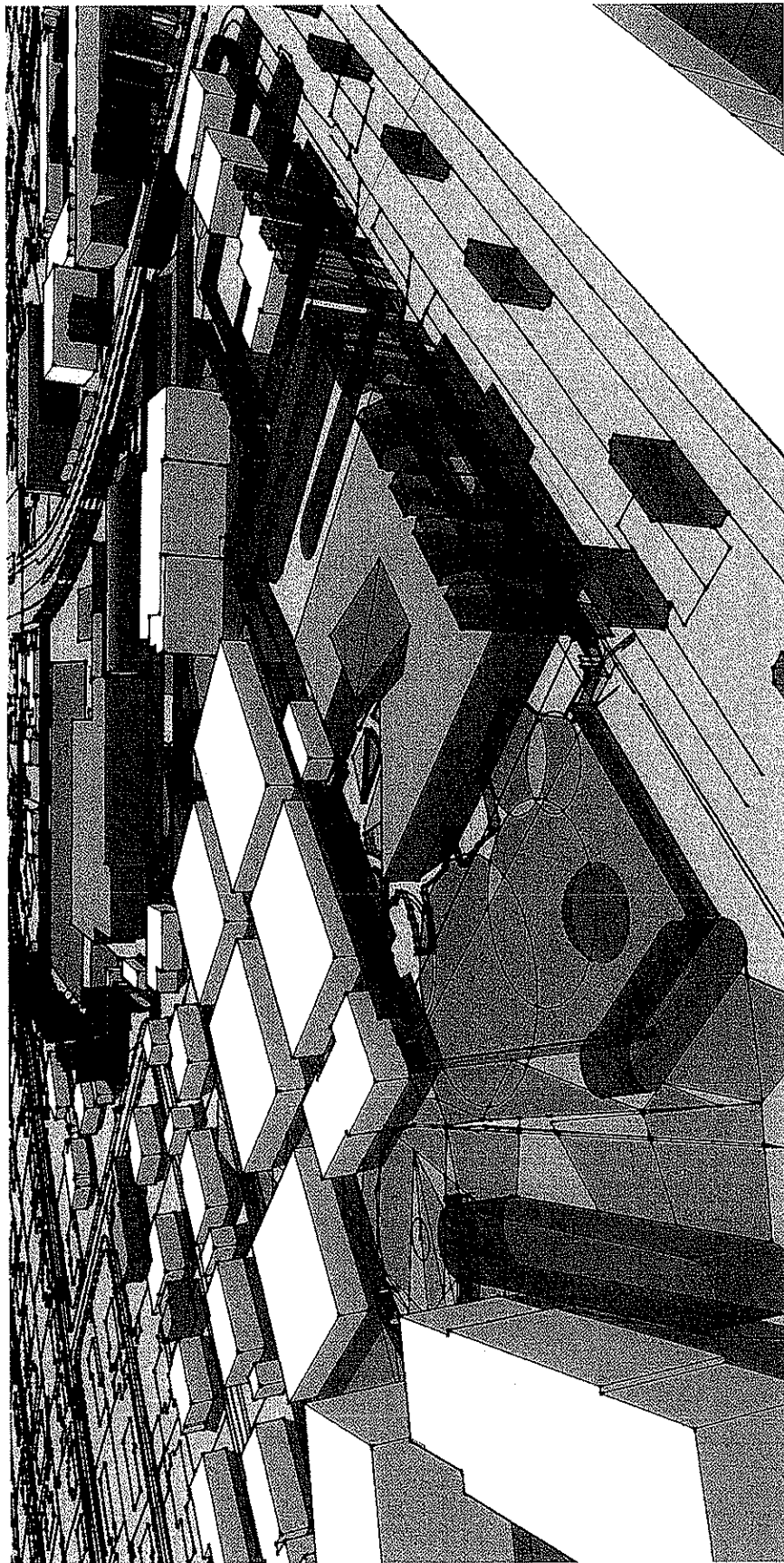
Nedenfor forslag til tidsplan for udmøntning og implementering af ovenstående principper for styring.

Tid	Sag	Udvalg/ ansvarlig
4. kvartal 2010	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Udkast til styringsprincipper</li> <li>- Afklaring af indkøb af it-disponeringsværktøj</li> <li>- Revision af tidligere vedtaget serviceniveauer (budgetaftale m.v.)</li> <li>- Serviceniveau transport til dagtilbud (Voksenområdet)</li> </ul>	ØK  SSU SSU
1. kvartal 2011	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Status for effektiviseringsprojekter</li> <li>- Implementering af it-disponeringsværktøj i hhv. BFF og SSF</li> <li>- Foreløbig ledelsesinformation – 1. udgave</li> <li>- Serviceniveau vedr. ledsagelse (Voksenområdet)</li> <li>- Servicestandarder på børne- og ungdomsområdet</li> </ul>	SSU  BUU, SSU, ØK SSU BUU
2. kvartal 2011	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Serviceniveau vedr. dagtilbud (Voksenområdet)</li> <li>- Ledelsesinformation – endelig udgave</li> </ul>	SSU BU, SSU og ØK
3. kvartal 2011	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Serviceniveau vedr. §§ 84, 107 (Voksenområdet)</li> </ul>	SSU
4. kvartal 2011	-	

Udmøntning af principperne vil ske i en tæt dialog med medarbejdere og interessenter på området.

Mette Marie Juul

# Strandberg - botilbud i forlængelse af botilbuddet på Chr. X's Allé



Notat med 2 idéforeslag til placering af Strandberg ved Chr. X's Allé

24. januar 2011

Socialforvaltningen og Teknisk Forvaltning - LTK



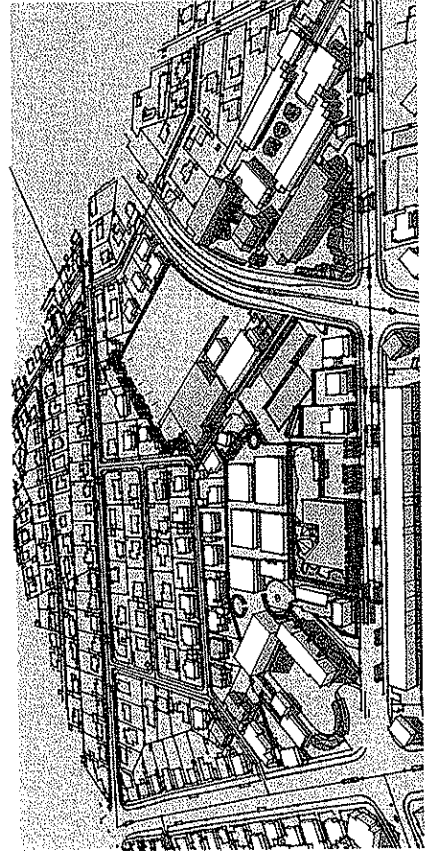
## Projektet

Strandberg er beboernes hjem, hvor de skal bo, leve og udvikle sig. Strandberg er et bosted for voksne mennesker med autisme eller en tilgrænsende spektrumforstyrrelse. Beboerne skal ved indflytning være fyldt 18 år. Autismen er en gennemgribende udviklingsforstyrrelse, som giver særlige vanskeligheder indenfor det sproglige, det sociale og det adfærdsmæssige område. Autismen er et livslangt handicap, som kræver en tilrettet special-pædagogisk behandling. Boligen skal kunne rumme muligheden for at være en livtidsbolig, hvor der i den fysiske ramme tages hensyn til fysiske forandringer hos den enkelte, som påkræver fysiske hjælpemidler.

Der lægges vægt på den enkeltes livskvalitet, og på at beboerne er aktivt inddraget i de daglige gøremål såsom madlavning, rengøring, tøjvask i videst muligt omfang. Beboerne vælger selv eller vælger med støtte hvilke fritidsaktiviteter de ønsker at deltage i. Alle beboere har et arbejds-/beskæftigelsesstilbud. Botilbudet skal danne trygge rammer for den enkelte med udgangspunkt i individuelle behov og krav, og den nødvendige tilrettelagte pædagogiske støtte i hverdagen. Der skal samtidig med individualiteten tages hensyn til den enkeltes behov og muligheder for deltagelse i fællesskabet. Boligen skal være beboernes private hjem med adgang til fællesopholdsrum, køkken og spiseplads.

Udover at være beboernes hjem er det ønsket at botilbudets udformning giver personalet fleksibilitet i tilrettelægning af den pædagogiske behandling og samtidig være en attraktiv arbejdsplads.

Forslag 1 er en placering af en tre-etages bygning med 18 boliger øst for børnehuset Svanen på en del af de nuværende legeareal. Der foreslås anlagt nyt legeareal på en del af parkeringspladsen på modsatte side af børnehuset.



## Organisation:

Bostedet Chr. X's Allé og Strandberg har til opgave at levere sociale ydelser til mennesker med autisme og tilgrænsende udviklingsforstyrrelser, der har brug for et sted at bo, leve og udvikle sig.

De 2 bosteder er fysisk geografisk adskilte; den ene i Kgs. Lyngby og den anden i Virum, men er i praksis en sammenhængende organisation.

Begge bosteder har tilhørsforhold under social og sundhedsforvaltningen i Lyngby-Taarbæk Kommune.

Organisationen skal løbende omstille sig og tilpasse sig markedets tendenser og påtage sig opgaver for borgere i Lyngby-Taarbæk Kommune indenfor handicapområdet, men kan også i samarbejde med Lyngby-fårbæk Kommune påtage sig andre opgaver indenfor handicapområdet.

Organisationen omfatter 5 huse fordelt med 6-8 boliger på Chr. X's Allé i Kgs. Lyngby med i alt 32 beboere, og 3 huse på Strandberg i Virum med 19 beboere.

De 8 huse beboes således af 51 beboere med autisme eller andre tilgrænsende udviklingsforstyrrelser.

Bostedet Chr. X's Allé er taget i brug i 2008, mens Strandberg som bosted for mennesker med autisme, har eksisteret siden 1988 med nuværende forstander siden 1990.

Beboerne i organisationen er alle i alderen mellem 18-39 år.

På det autistiske spektrum omfatter målgruppen beboere med Aspergers

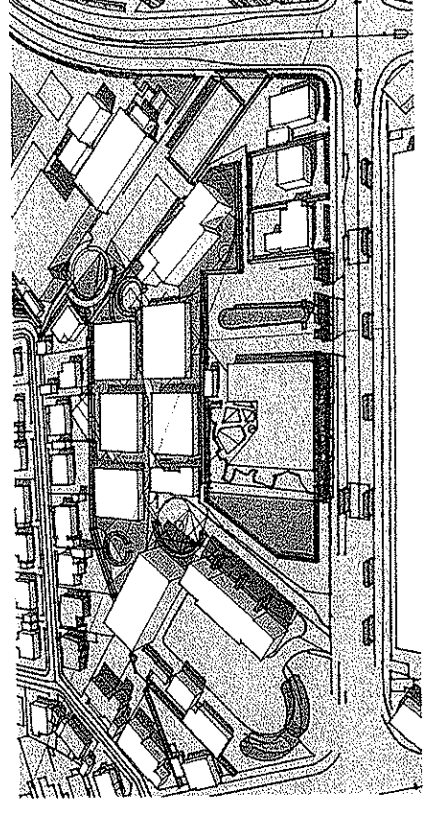
Syndrom/højere/moderate og svagere fungerende mennesker med autisme og andre

tilgrænsende forstyrrelser som OCD, ADHD, Tourette Syndrom og Fragilt X syndrom.

På det kommunikative område har nogle beboere et aktivt veludviklet talesprog, mange kompetencer og høj grad af selvstændighed.

Andre beboere har noget udviklet aktivt talesprog/ord/sætninger, mange kompetencer, selvstændighed og et større støttebehov. Endelig har nogle beboere sværere kommunikative vanskeligheder, problemskabende adfærd og et højt støttebehov.

Forslag 2 er en placering af en tre-etages bygning med 18 boliger i forlængelsen af det nuværende botilbud på Chr. X's Allé ved omlægning af en del af klubben Baunes udearealer og ved inddragelse af noget af parkerings- og naboareal.

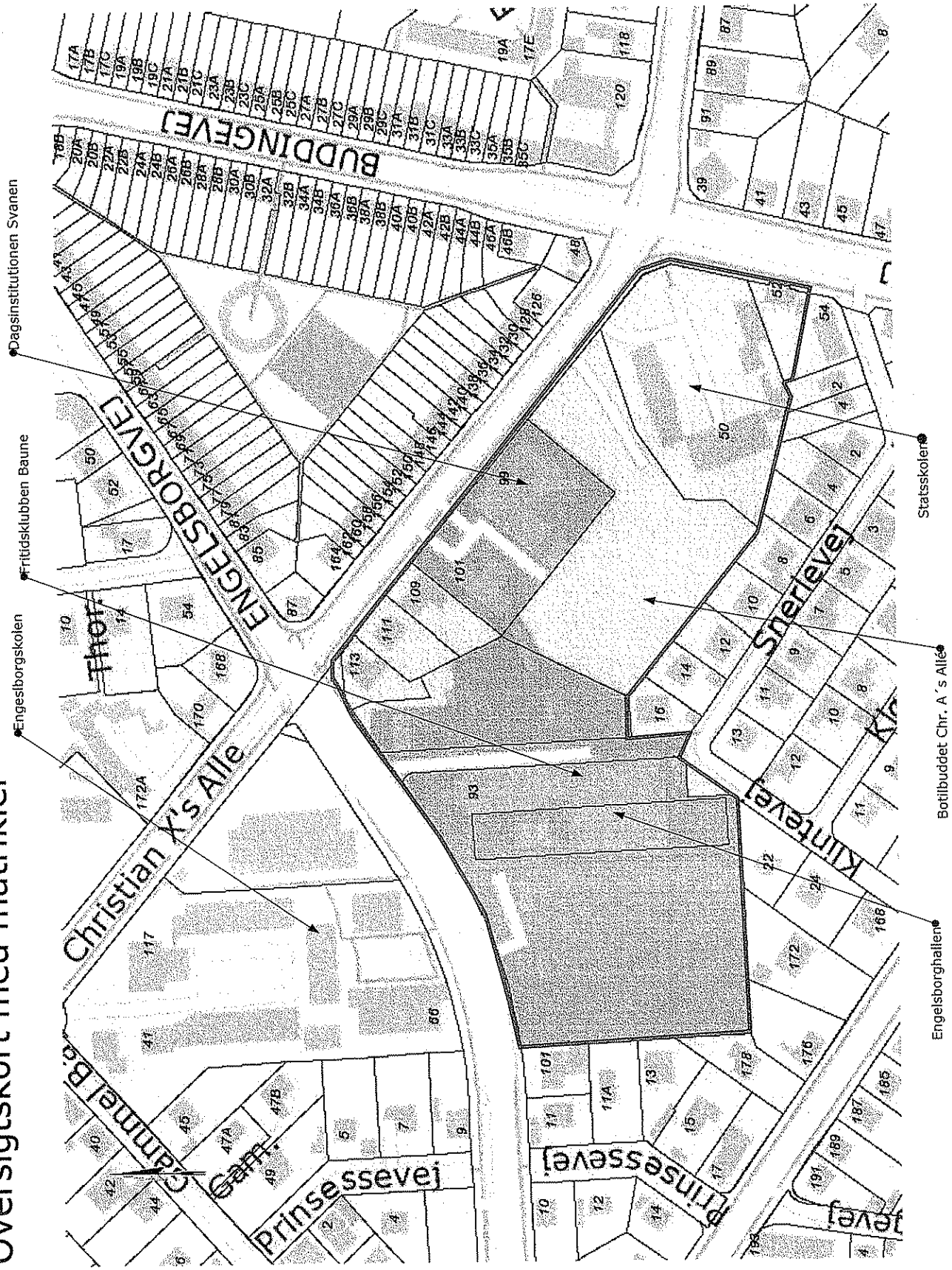


Luftfoto taget 2010 af arealet Engelsborgskolen - Statsskolen





# Oversigtskort med matrikler

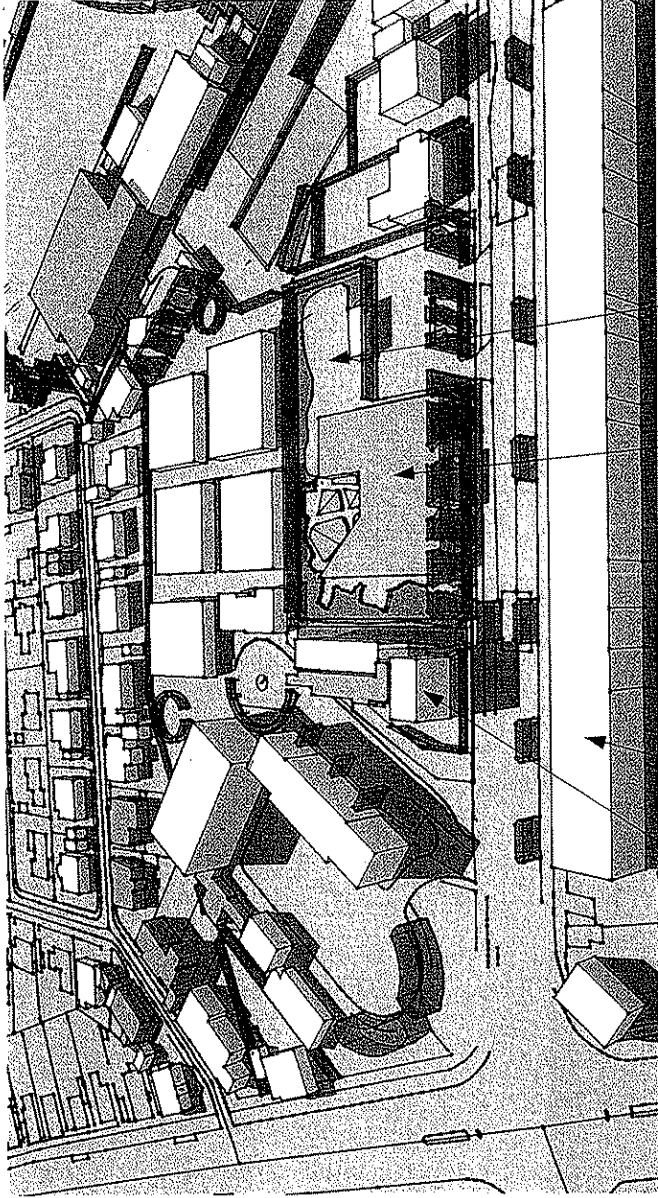


## Beskrivelse af forslag 1:

Forslag 1 tager udgangspunkt i at der i forbindelse med købet af Statsskolen åbne sig mulighed for at placere Strandberg tæt på det eksisterende botilbud på Chr. X's Allé. Gymnastikbygningen vil kunne rumme fælles administrative funktioner for de 2 botilbud ligesom det vil være muligt at skabe plads for fælles aktiviteter tæt på, men uden for boligen. Endvidere er det

meningen at indrette de 2 udlusningsboliger i Gymnastikbygningen. I skitseringsprocessen der foregår i tæt samarbejde med brugerne blev det klart at der var fordele ved at placere de 18 boliger i 3 lige store grupper og i 3 etager.

Oplægget var egentligt at forsøge delvis at integrere boligerne i gymnastik- salsbygningen, men på grund af lysforhold og især funktionelle, tekniske og arkitektoniske "udfordringer" viste det sig at være meget vanskeligt. Under alle omstændigheder vil en del af det trekantareal som Svanen i dag benytter som en del af deres legearealer blive formindsket. Ved at inddrage en del af parkeringsarealet ved Svanen til nyt legeareal kan der opnås en langt bedre helhedsløsning for området.



Strandberg

De Engelske rækkehuse

Dagsinstitutionen Svanen

Ny legeplads til Svanen

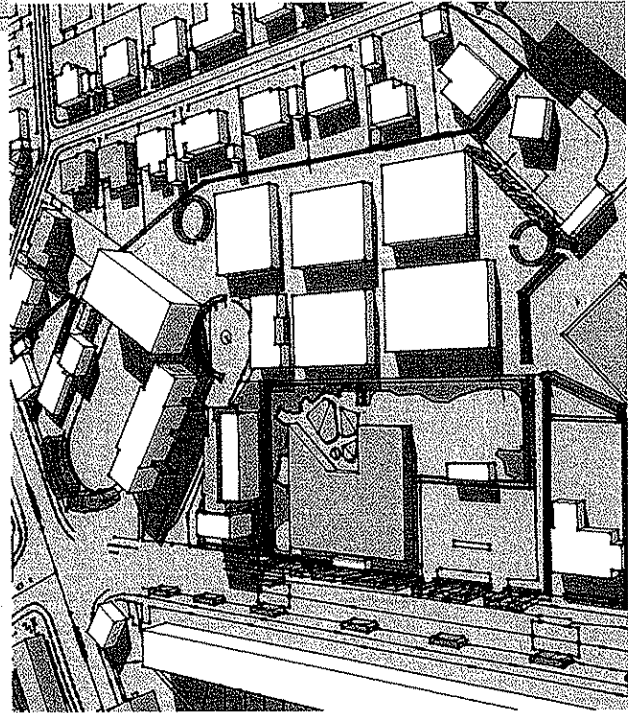
Med placeringen af Strandberg som et længehus i 3 etager, men vinkelret på Chr. X's Allé opnås at bygningen der har en højde tilsvarende gesimsen på gymnastiksalsbygningen, trods sin størrelse ikke vil skygge for naboerne på Chr. X's Allé ligesom facaden mod gaden mimimeres.

Indkørslen til de to botilbud foreslås lagt sammen med et kommende Sundhedshus i Statsskolens hovedbygning. Planløsningen for byggeriet tager udgangspunkt i at det er selvstændige boliger placeret i tilknytning til fællesarealer således at der kan dannes såvel små som store grupper. Selve boligen er også udformet med mulighed for at beboerne selv kan præge den. Da boligerne er fordelt på 3 etager er det vigtigt at der dels via altaner men også ved definerede havearealer skabes uderum for beboerne.

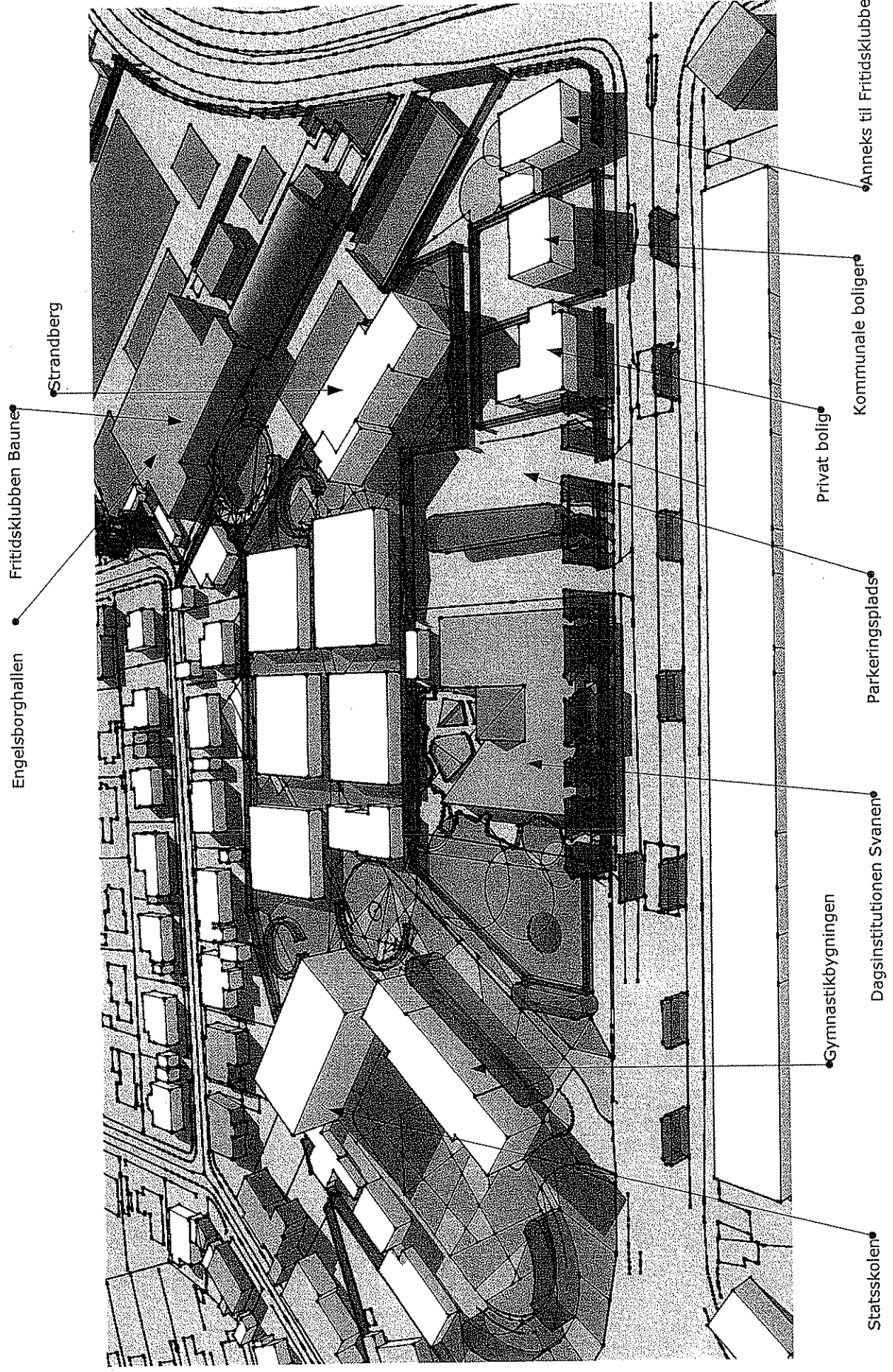
Som sagt har det været i en tæt proces med institutionen at vi er kommet frem til dette forslag og det har også været forelagt medarbejdere og pårørende til diskussion. Endvidere har vi været i kontakt med Dagsinstitutionen Svanen hvor bestyrelsen dog valgte at gå avisens vej med postulat om at vi skal få vores legeplads uden nogen kompensation. Der har også været kontakt med naboer fra de engelske rækkehuse der følger at byggeriet er for stort.

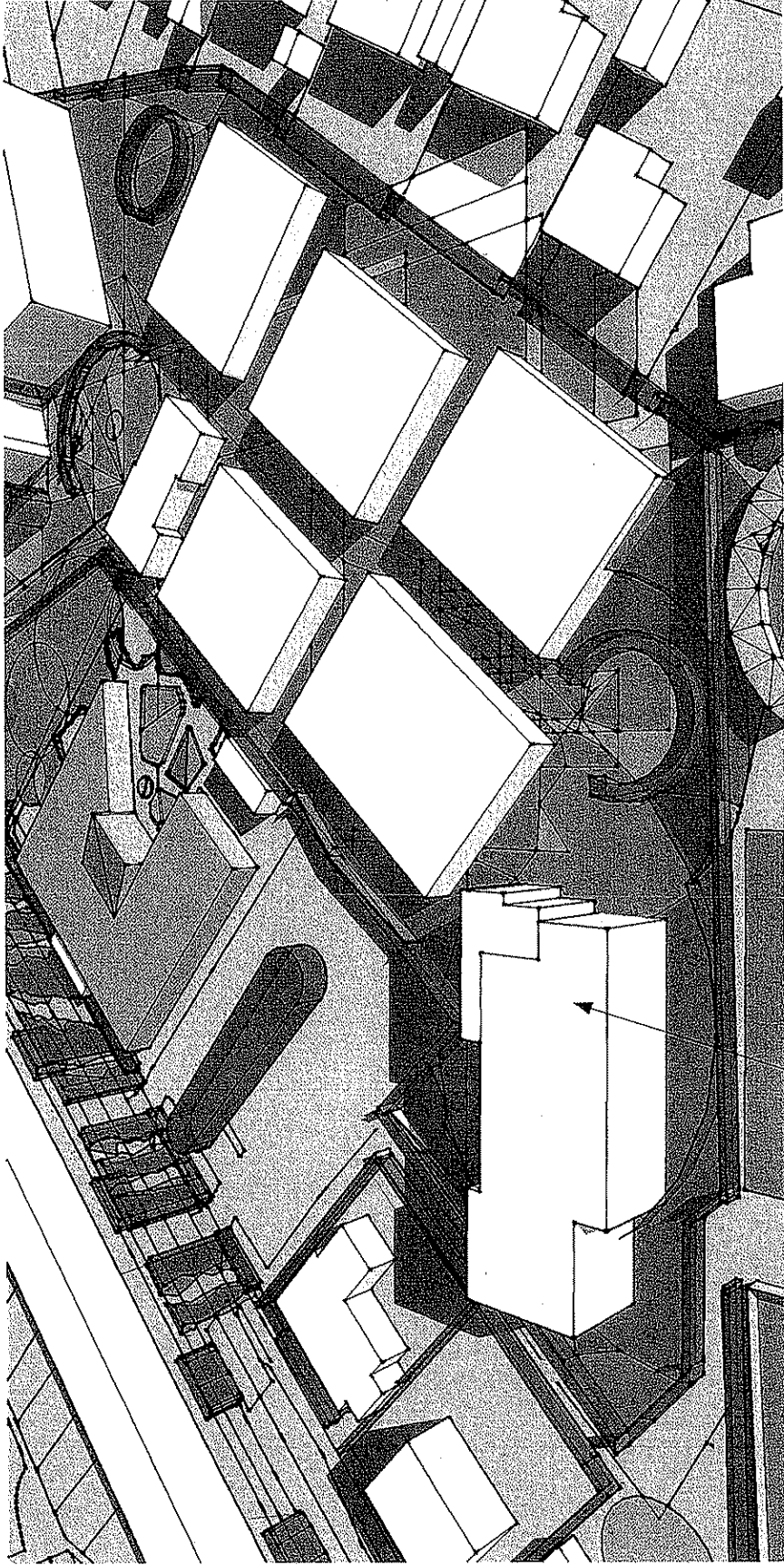
Det har medført at vi har undersøgt om der er et alternativ til Forslag 1.

Alternativet Forslag 2 beskrives på følgende sider.



## Beskrivelse af forslag 2:





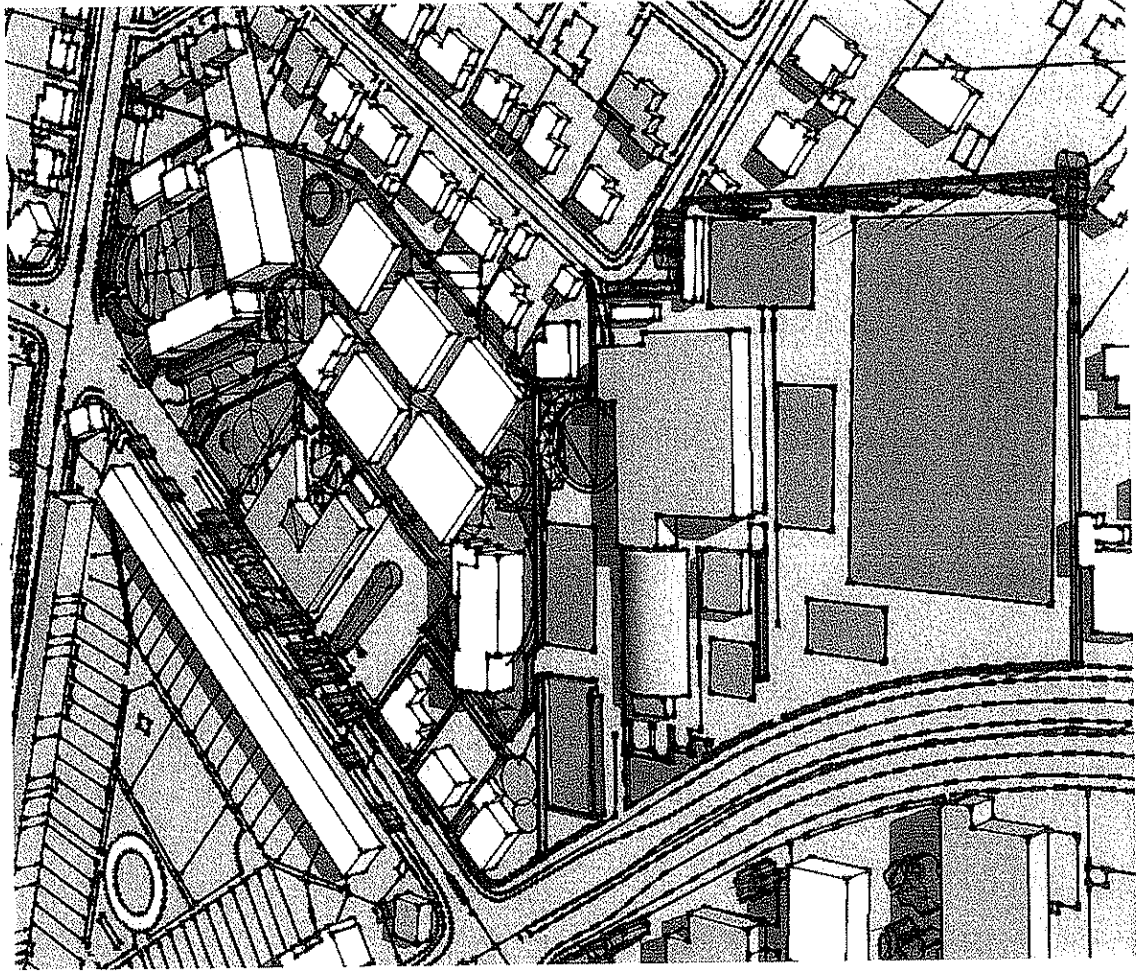
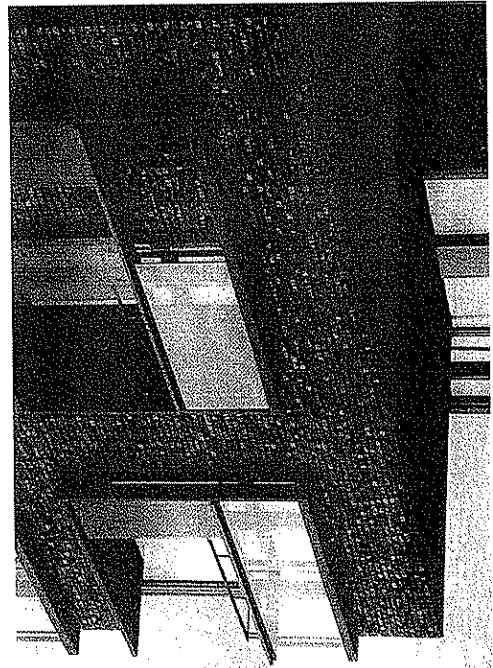
Forslag 2 tager udgangspunkt i at se boligerne for botilbuddene Chr. X's Allé og Strandberg som ét fælles boligområde. Derfor foreslår vi at placere de 18 boliger for enden af det eksisterende botilbud. Vi mener, at der kan skabes et større fællesskab for de to grupper at de ligger ud til en fælles gade ned mod administrationen og fælleslokalerne i den eksisterende bygning til Chr. X's Allé og gymnastiksalbygningen. Oprindeligt var forslaget en bygning for enden af gaden, men den vil gøre indhug i en del af Fritidsklubben Baunes udearealer, og især det areal der ligger lige overfor deres klubarealer i Engelsborghalsbygningen. Derfor har det været vigtigt at sørge for at der bliver et areal langs med Engelsborghallen til Fritidsklubben Baune og andre brugere indeholdende legeplads, asfaltbaner til boldspil og skaterløb.

Placeringen betyder dog at hvis vi arbejder videre med de planløsninger som alle i arbejdsgruppen er enige om fungerer, går vi ind over et hjørne af naboens have (Chr. X's Allé). Der er taget kontakt til naboen. Et alternativ vil være at gøre bygningen mere kompakt og inddrage den ene af banerne mod Engelsborghallen. Det at skabe den større sammenhæng mellem boliggrupperne er blevet godt modtaget af både arbejdsgruppen og styregruppen, der ser en klar fordel i forslag 2 fremfor forslag 1. Placeringen i forslag 2 betyder også at boligerne ikke vil opleve trafikstøj fra Buddingevej

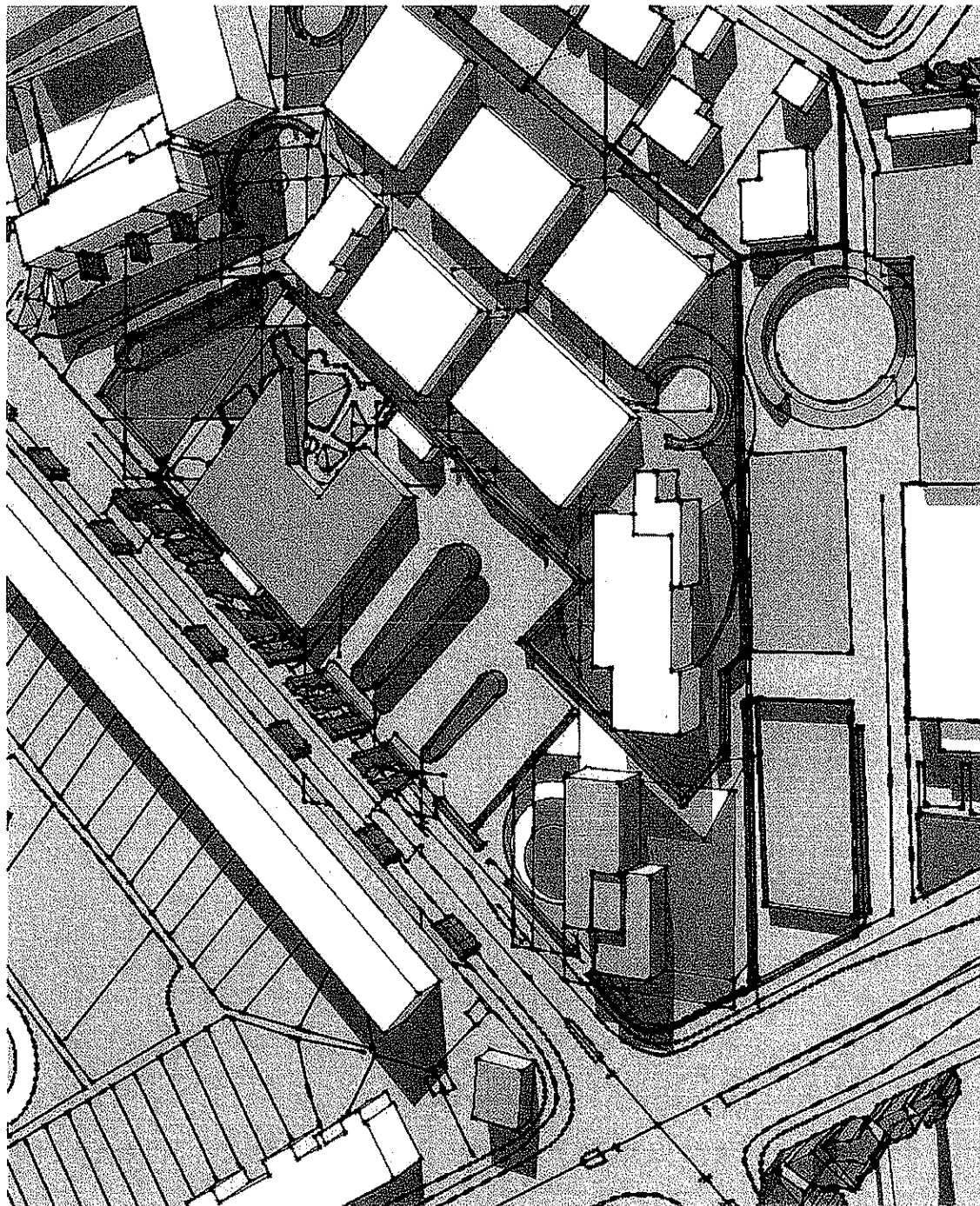


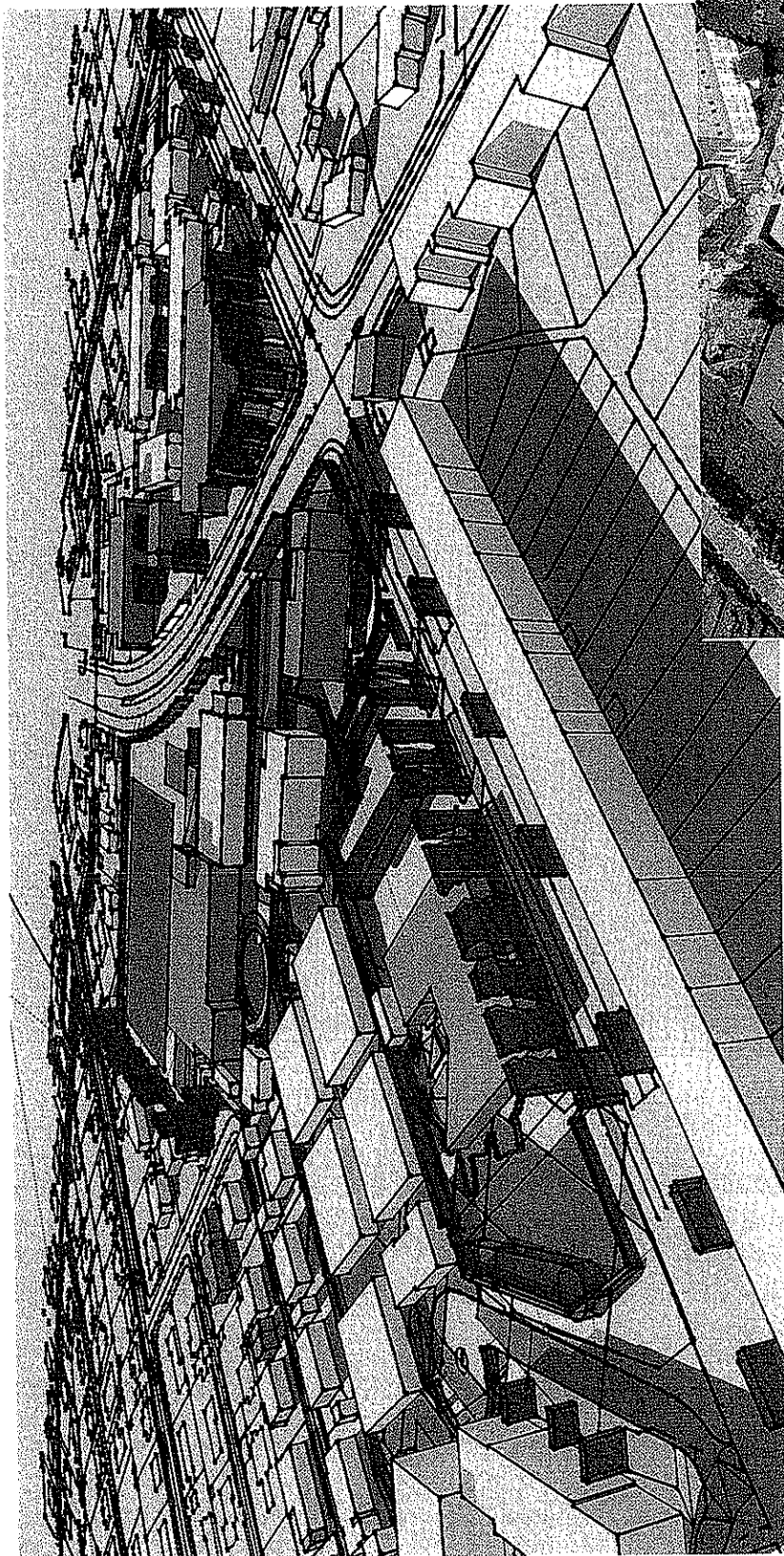
Alt efter hvilken placering der bliver valgt vil der blive taget stilling til byggeriets arkitektur. En placering ved forslag 1 betyder at byggeriet lægger sig op ad nabohusene: statskolens og de engelske rækkehusenes mursten, uden dog at blive nostalgisk eller alt for tungt. En placering ved forslag 2 gør at byggeriet skal danne en sammenhæng med de lettere bygninger for Engelsborghallen samt det eksisterende botilbud.

Under alle omstændigheder vil byggeriet, for den del det drejer sig om nybyggeri, blive opført som energiklasse 1

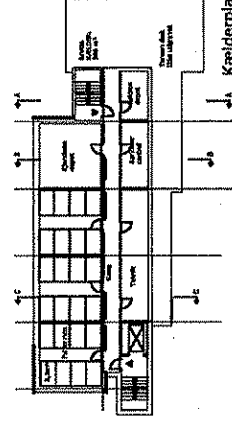
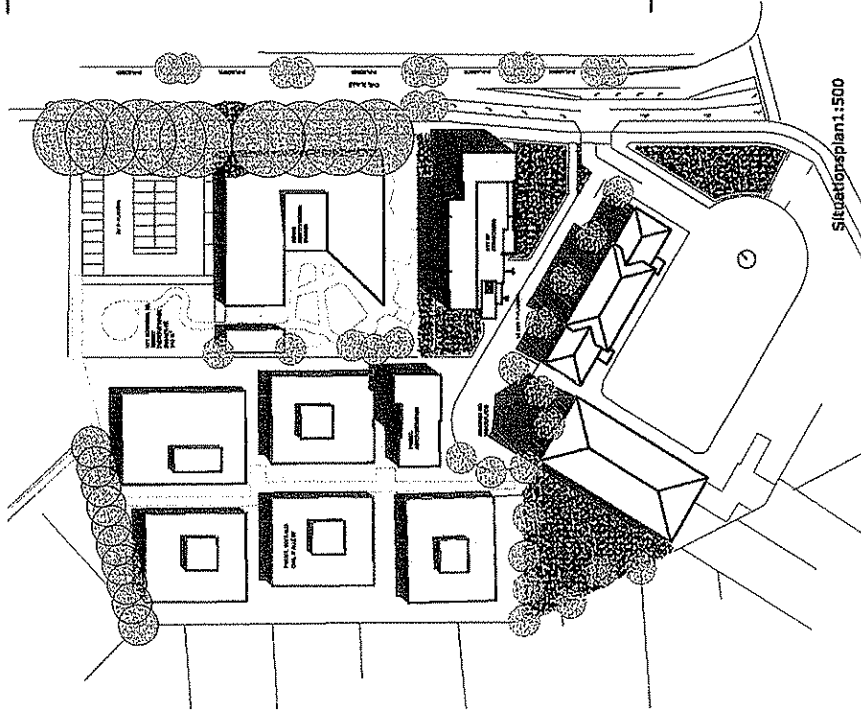
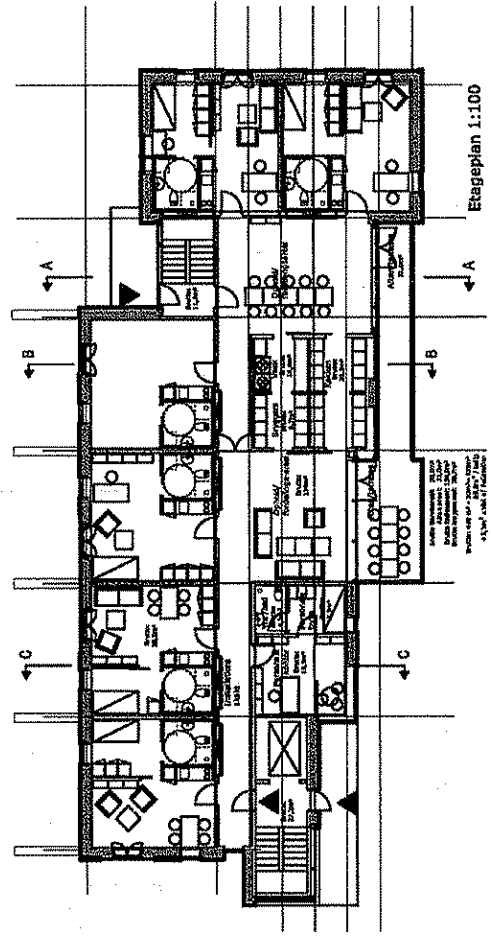
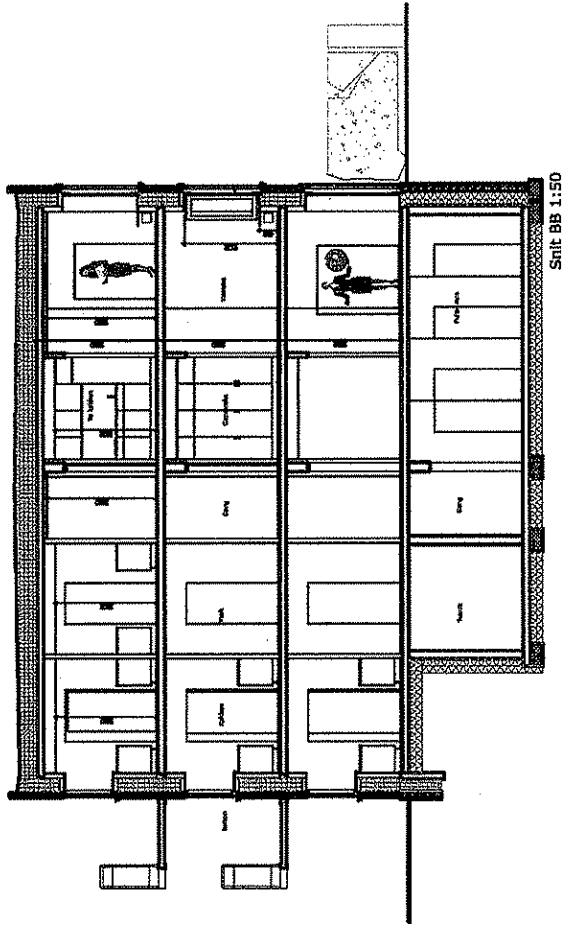
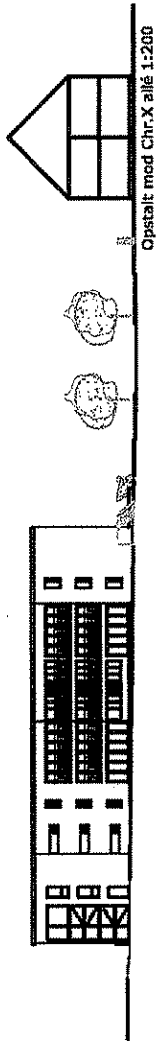



Forslag 2 lægger mere op til en helhedsplan for området mellem Engelsborgvej, Chr. X's Allé og Buddingevej. Ved at planlægge arealerne ud mod Chr. X's Allé som lavt bebygget med grønt præg (træer) og en hesteskoform der starter i gadekrydsene Engelsborvej/Chr. X's Allé samt Buddingevej/Chr. X's Allé med større bygninger kan der skabes en helhed. I denne hesteskoform indgår Statsskolens bygninger, Strandberg, eventuel nybygning mod krydset Engelsborgvej/Chr. X's Allé i 2-3 etager og botilbuddet Chr. X's Allé der desværre med tanke for friarealer kun er i ét plan.





**Baggrund for lokalplan:**  
Opgaven er dels at skabe grundlag for projekt for 18+2 boliger til unge med autisme i forbindelse med Bodstedet Chr. X's Allé. Kommunens køb af den tidligere Statsskole på Buddingevej 50 giver mulighed for placering af boligerne i tilknytning til gymnastiksalbygningen der ligger langs med den eksisterende indkørsel til bostedet. Resten af Statsskolen med tilhørende byggemuligheder er politisk tiltænkt at rumme et sundhedshus.  
Lokalplanen er en helhedsplan for området mellem Engelsborgvej, Chr. X's Allé og Buddingevej der i dag i kommuneplanen er udlag som offentligt serviceareal i rammerne, 2.2.30  
Ud over kommuneplanen er det lokalplanerne nr. 190 "Engelsborgskolen" og nr. 193 "Lokalplan for et botilbud på Chr. X's Allé i Ulrikkenborg bydel" der er gældende.



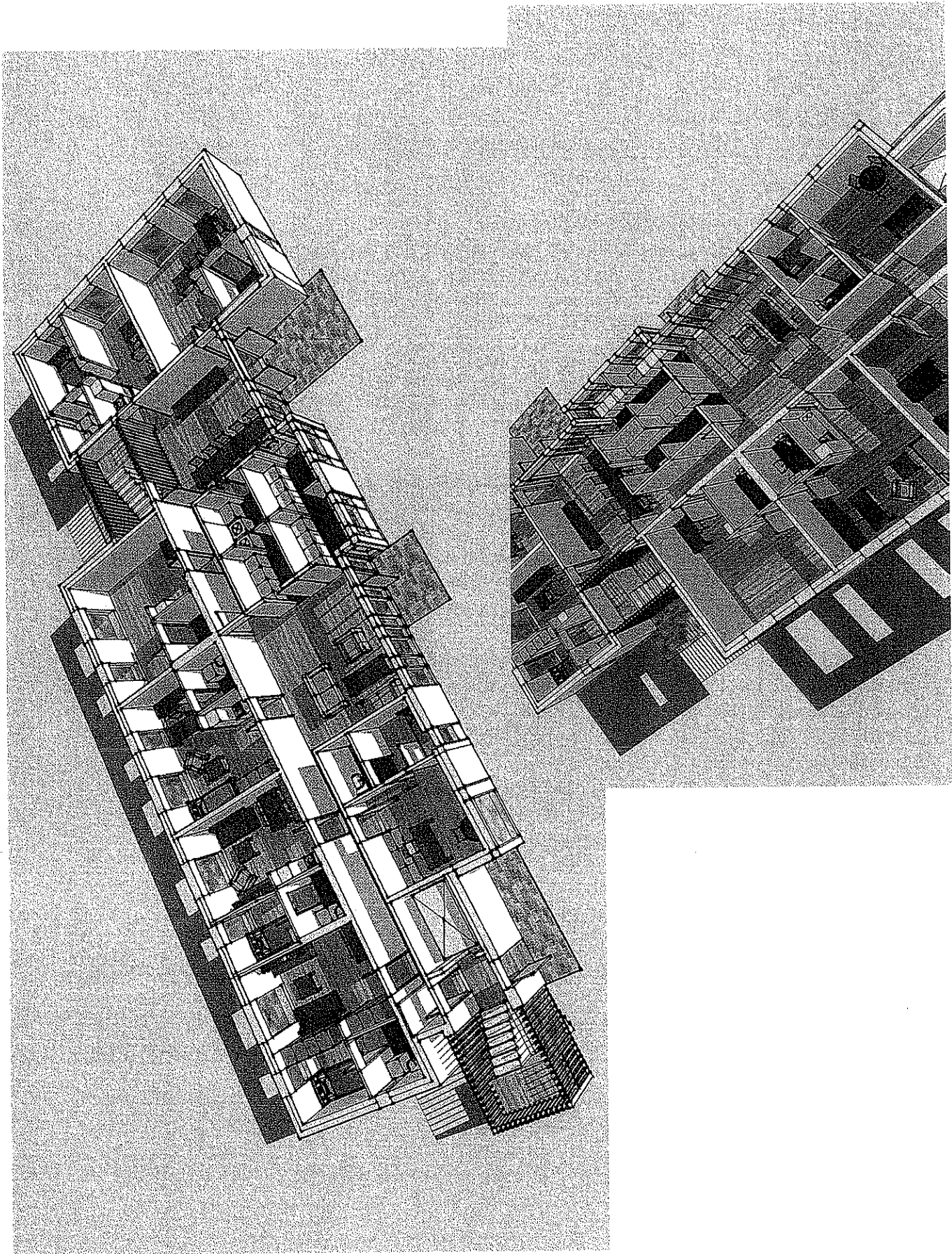

**LYNGBY-TAARBÆK KOMMUNE**  
 BOKSLET 15, Frederiksberg Allé 110  
 2800 Lyngby, Danmark  
 Tlf. 44 63 2000  
 Fax 44 63 2001  
 E-mail: info@lyngby-taarbaek.dk  
 www.lyngby-taarbaek.dk

Udgivet: 12.08.11  
 Dato: 14.12.09  
 Ark: 19  
 Tegnet af:

Lyngby-Taarbæk Kommune  
 BOKSLET 15, Frederiksberg Allé 110  
 2800 Lyngby, Danmark  
 Tlf. 44 63 2000  
 Fax 44 63 2001  
 E-mail: info@lyngby-taarbaek.dk  
 www.lyngby-taarbaek.dk

Tegnet af: SNOTS





## NOTAT

om

### Status på sundhedsbussens aktiviteter i 2010

---

#### Sundhedsbussen - det mobile sundhedstilbud

Sundhedsbussen har siden november 2007 gennemført sundhedstjek og sundhedssamtaler, hvor det overordnede formål har været at opspore, rådgive og forebygge livsstilssygdomme (forhøjet blodtryk, hjertekarsygdomme, type 2 diabetes, alkoholrelaterede sygdomme og KOL) blandt kommunens borgere.

Sundhedstjekket har gjort det muligt, at afdække en eventuel risikoadfærd i forbindelse med overvægt, fysisk inaktivitet, rygning, for stort indtag af alkohol og rådgive omkring sund livsstil.

Sundhedsbussen kan, fordi det er et mobilt tilbud, være let tilgængelig for borgerne i hele lokalområdet.

Det åbne tilbud til borgerne består af en sundhedssamtale på ca. 20 minutter, hvori der indgår et sundhedstjek, der består af måling af blodtryk, blodsukker, kolesterol, taljemål, vægt, BMI, fedtprocent, muskelmasse, hvilestofskifte samt metabolisk alder. På udvalgte dage kan borgeren blive konditestet, på bussens kondicykel.

#### Status 2010

Sundhedsbussen er fortsat velbesøgt, særligt i de varme måneder (april-oktober) og især på Lyngby Hovedgade kommer mange borgere forbi. Borgerne henvender sig til bussen, efter at have læst annonce i DGO om tilbuddet.

- I 2010 har omkring 750 borgere besøgt Sundhedsbussen. Borgerne udtrykker at det er et godt tilbud, og flere fortæller, at de ikke ville have opsøgt egen læge for et sundhedstjek. Dette kan skyldes, at mange borgere ikke vil være til gene for lægen.
- Sundhedsbussen har haft ni forskellige holdepladser i kommunen.
- 16,5 % blev opfordret til at henvende sig til deres praktiserende læge. Hovedparten på grund af forhøjet blodtryk og kolesteroltal.
- Ca. 40 % af borgerne har forhøjet BMI, fedtprocent og/eller taljemål.
- Nogle borgere henvender sig til bussen om andre sundheds- og sygdomsproblemer end KRAM.
- Sundhedsbussen har været på besøg i Nettet Lyngby, og tilbudt borgere og medarbejdere et sundhedstjek. Derefter blev der udarbejdet en sundhedsprofil for institutionen, som de har arbejdet videre med.
- Sundhedsbussen er til stede når kost- og motionsgrupperne begynder og afslutter kursus, dels for at foretage et sundhedstjek og dels for at præsentere kursusdeltagernes for bussen, og dermed "invitere" dem til at benytte bussen til at fastholde de opnåede resultater. At fastholde inddragelse på individbaseret forebyggelse, er en stor udfordring.

- Der har været afholdt fire temadage på biblioteket, to dage hvor borgerne kunne få målt deres kondital og få en samtale/vejledning om motion, og to dage hvor der var fokus på kost og vægt.
- Sundhedskonsulenten deltog, da diabetesforeningen havde arrangement med fokus på diabetesbørn.
- Sundhedskonsulenterne deltog sammen med Hjerteforeningen til Verdens blodtryksdag, hvor vi tilbød blodtrykstagning på biblioteket. Det benyttede 83 borgere sig af.
- Den 8. januar deltog Sundhedsbussen i Genbrug Juletræsarrangementet.
- Sundhedsbussen var til stede i tennisklubben, da deres sommersæson blev indledt.
- Sundhedsbussen har løbende deltaget i projekt "Sundhed til døren" i Lundtofteparken.

### **Arbejdet i sundhedsbussen i 2011**

- Erfaringen viser at, der mangler tilbud til nogle borgere - træning og vægttabshold - udover kommunens tilbud om kost- og motions gruppe. Sundhedscentret overvejer, at indlede en dialog med aftenskolerne, om at oprette tilbud for denne gruppe mennesker.
- Der er indledt et samarbejde med biblioteket, med henblik på, at sætte fokus på alkoholforbrug, da sundhedskonsulenten oplever at mange borgere - især 50+ - har et for højt alkoholforbrug.
- Derudover skal samarbejdet med de frivillige styrkes. Sundhedscentret vil øge antallet af dage, hvor bussens medarbejdere, står ved bussen i samarbejde med de frivillige foreninger.

NOTAT  
om  
ændring i reglerne om "post til døren".

---

Folketinget besluttede tilbage i 2004, at alle etageejendomme, der er opført inden 1974, skal have brevkasseanlæg i stueetagen inden 31.12.2009. Forsendelser til beboere i f.eks. plejebolig blev afleveret i receptionen eller i brevkasseanlæg. Ejendomme opført efter 1974 har allerede brevkasseanlæg.

Den gamle lov gav mulighed for at få dispensation fra at skulle hente sin post i stueetagen for

- personer > 65 år
- for bevægelseshæmmede og andre handicappede

Ansøgning om dispensation skulle indgives til den lokale postmester efter indstilling fra Socialforvaltningen, Dansk Blindesamfund eller DSI.

Her i kommunen er det de sagsbehandlende ergoterapeuter i Ældreservice, som har varetaget opgaven med at udarbejde indstilling om dispensation fra at skulle hente sin post i stueetagen og få denne fremsendt til postmesteren. Opgaven består i modtagelse af ansøgning, journalføring, faglig vurdering af borgerens funktionsniveau, udarbejdelse af indstilling til postmester/skriftligt afslag til borgeren. En aktuel optælling i Ældreservice viser, at der indtil videre er udarbejdet 32 indstillinger i alt.

Folketinget har vedtaget en ny postlov – lov nr. 1536 af 21.12.2010 som træder i kraft 1.1.2011.

Af den nye lov fremgår det, at der med virkning fra 1.4.2011 sker ændringer for borgere i etageejendomme, idet muligheden for at få dispensation p.gr.a. alder bortfalder. Fra 1.4.2011 er det således kun bevægelseshæmmede der uanset alder kan søge dispensation.

Bevægelseshæmmede borgere der allerede har fået dispensation fortsætter uændret med at få post til døren efter 1.4.2011. Hvorimod alle ældre over 65 år, som havde en dispensation efter 1.4.2011 ikke længere får post til døren. Post Danmark anslår, at ca. 25.000 borgere mister deres ret til "post til døren" pr. 1.4.2011.

Bevægelseshæmmede borgere over 65 år, som tidligere fik post til døren skal på ny søge kommunen om at få post bragt til døren efter 1.4.2011.

Primo januar 2011 sendte Post Danmark meddelelse ud til borgerne om ændringerne og siden har der været en lang række henvendelse fra borgere, som ønsker at søge om dispensation, for at få bragt deres post til døren. Alene i de første 3 uger af 2011 har Ældreservice modtaget 70 nye ansøgninger fra bevægelseshæmmede borgere over 65 år og det forventes at antallet af ansøgninger fortsat vil stige kraftigt frem til den 1.4.2011.

Det fremgår tillige af den nye lov, at der sker samme ændringer for borgere i villaer, række-huse og lignende pr. 1.1.2012. Ansøgninger fra disse borgere skal være behandlet i kommu-

nen inden sidste uge af 2011 og her forventer Ældreservice ligeledes at modtage en lang række ansøgninger.

Trafikstyrelsen forventer, at have en vejledning klar senest medio marts 2011, en vejledning Som KL har meddelt, at kommunerne skal tage udgangspunkt i når de behandler ansøgninger om post til døren.

Den nye lov blev vedtaget lige inden jul 2010 og trods de mange nye opgaver som følger med vedtagelsen af loven, er kommunerne ikke blevet økonomisk kompenseret herfor.

Ældreservice har grundet ovenstående ikke haft mulighed for at få indarbejdet de nye opgaver i planlægningen for 2011 og der pågår pt. et arbejde dels med at få nedprioriteret andre opgaver for at få skabt plads til de nye opgaver, dels af få beskrevet de nye procedurer og midlertidige kriterier for dispensation for at få post til døren, idet der endnu ikke foreligger nogen former for vejledninger.

Susanne Hansen

NOTAT  
om  
Sundhedsprofilen 2010

---

Regionen Hovedstaden har kortlagt borgernes sundhedstilstand i den nye Sundhedsprofil for region og kommuner 2010. Sundhedsprofilen 2010 er den anden sundhedsprofil for samtlige 29 kommuner i Region Hovedstaden. Den første sundhedsprofil udkom i 2008

1342 borgere i Lyngby-Taarbæk Kommune (LTK) har svaret på det omfattende spørgeskema, som er led i Danmarkshistoriens hidtil største sundhedsundersøgelse. Sundhedsprofilen 2010 blev lanceret d. 20. januar 2011.

På mødet i marts 2011 vil udvalget blive præsenteret for et mere uddybende oplæg om sundhedsprofilen, som vil blive omdelt på mødet.

Sundhedsprofilen 2010 giver detaljeret information om sundhed, sygelighed og sundhedsadfærd hos borgere fra 16 år og opefter. Sundhedsprofilen berører følgende temaer:

- Demografi og sociale forhold
- Sundhedsadfærd (kost, rygning, alkohol, motion, euforiserende stoffer, ubeskyttet sex)
- Generelt helbred (selvvurderet helbred, fysisk og mentalt helbred, stress, symptomer, sygefravær)
- Biologiske mål (overvægt og forhøjet blodtryk)
- Kroniske sygdomme (hjertekarsygdomme, diabetes, kræft, KOL, astma, muskelskelet-sygdomme, psykiske sygdomme, allergi og hovedpine)
- Sexsygdomme

Generelt set placerer borgere i LTK sig godt i forhold til de forskellige sundhedsindikatorer, sammenlignet med gennemsnittet for alle regioner i kommunen.

I sundhedsprofilen sammenholdes sundhedsindikatorer med regionsgennemsnittet samt kommuner, som med hensyn til befolkningssammensætning og socioøkonomiske forhold ligner LTK (Allerød, Dragør, Egedal, Furesø, Gentofte, Hørsholm, Rudersdal og Vallensbæk). Disse kommuner placeres i sundhedsprofilens kommunesocialgruppe 1.

### Generelt helbred

På det overordnede plan har borgerne i LTK det godt. Kun 12 % af borgerne vurderer, at de har et mindre godt eller dårligt helbred, hvilket er på niveau med Gentofte og Rudersdal kommuner. I regionen vurderer 15 % af borgerne, at de har et mindre godt eller dårligt helbred.

### Rygning

Rygeforekomsten i kommunen er faldet med 1,9 % siden 2008. I dag er der 15 % af borgerne over 16 år, som ryger til daglig, sammenlignet med knap 18 % i 2008. Også andelen af borge-

re, som dagligt er udsat for passiv røg, er faldet i perioden. Rygeloven kan givetvis tilskrives en betydning for dette fald. I regionen er der i gennemsnit 20 % af borgerne der ryger dagligt.

Kommunen har i 2010 haft øget fokus på de skadelige konsekvenser af tobaksrygning. 27 borgere har i første halvdel af 2007 gennemført et kommunalt rygestopkursus. Halvdelen var stadig røgfrie efter tre måneder. Forvaltningen planlægger, at ca. 50 borgere skal deltage i et kommunalt rygestopkursus om året.

### **Fysisk aktivitet**

Der er en stigende andel af borgere LTK, som har stillesiddende arbejde. 52 % af borgerne i kommunen sidder stille mindst seks timer på deres arbejde hver dag, hvilket er 5 % mere end i 2008. I regionen som helhed sidder 44 % af borgerne mindst seks timer om dagen i forbindelse med deres arbejde.

Til gengæld viser sundhedsprofilen, at LTK ligger på niveau med de øvrige kommuner i forhold til at leve op til Sundhedsstyrelsens anbefaling om 30 minutters fysisk aktivitet om dagen i fritiden. 32 % af borgerne dyrker moderat til hård fysisk aktivitet 30 minutter om dagen i deres fritid.

### **Alkohol**

28 % af borgerne i kommunen har et risikabelt alkoholforbrug. Sundhedsprofilen viser herudover, at 42 % af de borgere, som har risikabel alkoholadfærd, selv vurderer, at deres alkoholforbrug er fornuftigt.

Dette antyder, at der stadig er behov for oplysning om sammenhængen mellem alkoholindtag og risikoen for udvikling af sygdom, mens borgerne i langt højere grad har forstået budskabet om betydningen af rygning, usund kost og manglende motion for sundhed og sygdom.

### **Sundhedsstyrelsens anbefalinger**

Sundhedsprofilen har også opgjort, hvor stor en andel af borgerne, som lever op til Sundhedsstyrelsens anbefalinger med hensyn til alle KRAM faktorerne, dvs. både kost, rygning, alkohol og motion. Profilen dokumenterer, at kun 19 % af borgerne efterlever anbefalingerne.

Sundhedsprofilen er et godt planlægningsværktøj i den fremadrettede kommunale sundhedsindsats, da profilen kortlægger kommunernes udfordringer på sundhedsområdet og er et redskab til at monitorere udviklingen i de forskellige indikatorer for sundhedstilstanden.

Ditte Marie Bruun

NOTAT  
om

Status på venteliste til samværstilbud på Demenscenter Borrebakken for demente hjemmeboende borgere.

Med henvisning til tidligere orienteringssag i november 2010 vedrørende samværstilbud på demenscenter Borrebakken var der i 2010 mellem 15 og 21 borgere pr. måned på venteliste til deltagelse i samværsgrupperne.

For at imødekomme behovet blev det besluttet, at grupperne skulle omstruktureres således, at de fremover kunne modtage 32 borgere om dagen mod hidtil 26 deltagere pr. dag, med det formål at nedbringe ventelisten. Dette tiltag blev sat i fuld drift i november 2010.

Ventelisten er pt. på 12 ventende borgere og forventes at komme til at ligge på mellem 6 og 12 borgere pr. måned.

Ventelisten vil blive fulgt månedsvis og en ny status vil blive fremlagt i august 2011.

Elisabeth Millang



NOTAT  
om

Status på re-visitation af alle borgere som modtager hjælp til rengøring

---

I forbindelse med vedtagelsen af budget 2011 og overslagsår blev det bl.a. besluttet at spare 1,8 mio.kr. årligt på rengøringsydelsen fra 2011. Som konsekvens heraf blev der udarbejdet en ny kvalitetsstandard for rengøringsydelsen. Den nye kvalitetsstandard har været forelagt Ældrerådet og udvalget godkendte den nye kvalitetsstandard på mødet i januar 2011.

Med den nye kvalitetsstandard ændres hovedreglen for bevillig af tid til rengøring til borgeren fra 1 time/14. dag til 45 min./14. dag. Forvaltningen har skønnet, at den nye kvalitetsstandard vil kunne omfatte ca. 60 % af alle de borgere som idag modtager hjælp til rengøring. De resterende 40 % af borgerne skønnes fortsat at skulle have en rengøringsydelse svarende til den ydelse de modtager idag, idet det drejer sig om borgere som f.eks. er blinde, svært demente, stærkt fysisk eller psykisk handicappet eller lider af allergi og dermed har behov for et særligt tilbud.

For at besparelsen kan slå igennem allerede i år, kræver det at den nye kvalitetsstandard hurtigst muligt implementeres. Der er i loven ikke hjemmel til at Ældreservice indfører en generel regel om at alle borgere får nedsat serviceniveauet i deres rengøringsydelse. Ændringer af borgeres hjælp skal jf. lovens bestemmelser altid bero på en individuel vurdering, hvilket medfører behov for re-visitation af samtlige borgere, som i dag modtager hjælp til rengøring - ca. 2200 borgere.

Re-visitation af en så stor mængde borgere vil ikke kunne rummes indenfor den eksisterende normering i visitationsafsnittet, hvorfor der med virkning fra 17. januar 2011 er ansat 6 vikarer som sammen med de eksisterende 9 visitatorer skal gennemføre re-visitationsopgaven. Vikariatene løber frem til 15.4.2011 hvor det forventes, at samtlige borgere er blevet re-visiteret.

På nuværende tidspunkt har ca. 300 borgere fået deres behov for hjælp re-vurderet. Erfaringer indtil nu viser, at skønnet om at ca. 60 % af borgerne vil kunne omfattes af den nye kvalitetsstandard, indtil videre er et realistisk skøn.

Ældreservice følger nøje udviklingen af re-visitationerne i relation til forbrug af tid til rengøringsydelsen, således at det hurtigt kan erkendes, hvis forudsætningerne for besparelsen viser sig ikke at holde.

Under forudsætning af, at ca. 60 % af alle borgere som modtager hjælp til rengøring kan omfattes af den nye kvalitetsstandard, vil en nedsættelse af serviceniveauet på rengøringsydelsen sv.t. 15 minutter hver 14. dag, medføre mindreudgifter på frit valg området sv.t. 1,8 mio.kr. årligt, jf. budgetaftalen.

Merudgifter til løn til vikarer afholdes indenfor budgettet via frit valg puljen.

NOTAT  
om

Orientering om ny praksis for koordinering og udvikling af rammeaftaler

---

**Baggrund**

Regionsrådet og kommunalbestyrelserne i Region Hovedstaden skal årligt indgå en aftale om drift og udvikling af tilbud på social- og specialundervisningsområdet i regionen. Regionen har i dag ansvaret for koordineringen af rammeaftalens udarbejdelse.

Der er nu kommet ny lovgivning for udarbejdelsen. Det betyder, at koordineringen fremadrettet forankres i et fælleskommunalt sekretariat. Baggrunden er, at kommunerne udbyder over 95 pct. af pladserne, hvorfor kommunerne også bør være styrende for rammeaftalerne. Det nye sekretariat ventes at bestå af ca. 2 årsværk for Region Hovedstaden.

Med lovgivningen er der desuden udarbejdet en ny tidsplan for arbejdet, som præsenteres nedenfor. Lovgivningen træder i kraft med den rammeaftale der udarbejdes i 2011.

**Ny tidsplan for udarbejdelsen af rammeaftalen**

Den nye tidsplan består i tre faste årlige trin.

1) Senest 1. februar udsender Socialministeriet særlige temaer, der ønskes fokus på i årets rammeaftaler. Temaerne skal indgå i udviklingsstrategien.

2) Andet trin er, at kommunerne udarbejder en udviklingsstrategi. Her beskriver kommunerne i fællesskab udviklingen af de eksisterende tilbud, samt behovet for nye tilbud – evt. i sammenhæng med særlige fokusområder udmeldt fra Socialministeriet. Udviklingsstrategien skal være politisk godkendt i alle kommuner senest 1. juni.

Aftale om rammeaftalens udviklingsstrategi indgås mellem kommunalbestyrelserne – med bidrag fra og efter dialog med regionsrådet for så vidt angår de tilbud, som regionen driver.

3) Tredje trin er Styringsaftalen, der er udgangspunktet for afklaring af kapaciteter og priser i det kommende år. Det gælder dels, hvad der konkret er brug for af tilbud på tværs af kommunerne, dels hvordan udgifterne bør udvikle sig, herunder

- Udviklingen i taksterne
- Prisstrukturen for de omfattede tilbud
- Oprettelse og lukning af tilbud og pladser
- Tilkendegivelse fra kommunalbestyrelserne om overtagelse af regionale tilbud

Rammeaftalens styringsdel indgås mellem kommunalbestyrelserne – med bidrag fra og efter dialog med regionsrådet for så vidt angår de tilbud, som regionen driver.

Styringsaftalen skal være politisk godkendt i alle kommuner senest d. 15. oktober.

For rammeaftalen gældende for 2012, der skal udarbejdes i 2011, forventes det, at ministeriet giver dispensation, så både udviklingsstrategien og styringsaftalen først skal være politisk godkendt inden d. 15. oktober.

NOTAT  
om  
Ældrerådet ændrer navn til Seniorråd

---

På Social- og Sundhedsudvalgsmødet den 19. januar orienterede forvaltningen mundtligt om, at det nyvalgte Ældreråd har afholdt sit første, konstituerende møde den 11. januar.

Ældrerådet har ønsket at ændre navn til Seniorrådet. Rådet mener, at navneændringen bl.a. kan være en fordel, idet forvekslingen mellem Ældresagen og Ældrerådet derved undgås.

Også i nogle af de omkringliggende kommuner har man et Seniorråd frem for et ældreråd.

Forvaltningen har rådført sig med Socialministeriet, der oplyser, at der ikke er problemer i at ældrerådet skifter navn til Seniorråd, så længe det fortsat refererer til lovgrundlaget for ældreråd (Retsikkerhedsloven), hvilket er tilfældet.

Forvaltningen vil nu tage initiativ til at tilrette navnet på kommunens hjemmeside.

