



Social- og Sundhedsudvalget

Protokol

28-10-2015 kl. 15:30
Udvalgsværelse 1

Medlemmer

Bodil Kornbek	deltog
Mette Schmidt Olsen	deltog
Finn Riber Rasmussen	deltog
Dorthe la Cour	deltog
Søren P. Rasmussen	deltog
Curt Købsted	deltog
Henrik Brade Johansen	deltog

Henrik Brade Johansen var fraværende under pkt. 1-3

Søren P Rasmussen var fraværende under pkt. 17-20

Curt Købsted deltog ikke i behandlingen af pkt. 18

Desuden deltog:

Pernille Holmgaard

Edda Heinskou

Andreas Schløer Madsen

Lone Nygaard Jensen (pkt. 1-4)

Martin Skoulund Larsen (pkt. 8-10)

Indholdsfortegnelse

1. [Visioner og målsætninger for integrationsindsatsen i Lyngby-Taarbæk Kommune](#)
2. [Den gode modtagelse af flygtninge og familiesammenførte i Lyngby-Taarbæk Kommune](#)
3. [Takster 2016 for dag- og botilbud på det specialiserede socialområde](#)
4. [Anmodning af optagelse af sag om udarbejdelse af en pårørende og netværksstrategi](#)
5. [Handleplan for demensområdet 2015-2018](#)
6. [Epitalet i 2016](#)
7. [Organisering af Selvtræning - Din styrke](#)
8. [Fremtidig drifts- og ejermodel for Plejecenter Lystoftebakken](#)
9. [Ny model for visitation til hjemmehjælp](#)
10. [LUKKET SAG kravsspecifikation](#)
11. [Forslag til udmøntning af reduceret serviceniveau til praktisk hjælp 2016-2017](#)
12. [Kvalitetsstandarder for midlertidige pladser](#)
13. [Salg af midlertidige pladser](#)
14. [Forsøg med ledsagerordning til borgere over 67 år](#)
15. [Status på "Kvalitetsløft i ældreplejen - aktiviteter på områdecentrene"](#)
16. [Ansøgning om frigivelse af midler fra Lykkens Gaves Fonden](#)
17. [Økologisk madproduktion til hjemmeboende \(Madservice\)](#)
18. [Eventuelle omprioriteringer indenfor udvalgets område](#)
19. [Meddelelser til udvalgets medlemmer - oktober 2015](#)
20. [LUKKET SAG meddelelser til udvalgets medlemmer - oktober 2015](#)

1. Visioner og målsætninger for integrationsindsatsen i Lyngby-Taarbæk Kommune

Resume

Social- og Sundhedsudvalget og Erhvervs- og Beskæftigelsesudvalget besluttede på møder i marts 2015, at forvaltningen bemyndiges til at udarbejde visioner og målsætninger for integrationsindsatsen og for Integrationsrådet, med dialog og inddragelse af Integrationsrådet. Visioner og målsætninger er godkendt af Integrationsrådet og forelægges politiske med henblik på godkendelse.

Indstilling

Forvaltningen foreslår, at visioner og målsætninger godkendes.

Sagsfremstilling

Social- og Sundhedsudvalget og Erhvervs- og Beskæftigelsesudvalget drøftede på møderne i marts 2015 integrationsindsatsen, herunder konkrete udfordringer forbundet med den stigende tilgang af flygtninge. Erhvervs- og Beskæftigelsesudvalget lagde vægt på, at det brede foreningsliv inddrages i indsatsen, og at der indgås et mere forpligtende samarbejde med Integrationsrådet i forhold til konkrete aktiviteter for flygtninge.

Endvidere ønskede udvalget en vurdering af de økonomiske konsekvenser ved visioner og målsætninger for området. Det blev her besluttet, at der skulle udarbejdes visioner og målsætninger for indsatsen, samt kvalitetsstandarder på områderne vedrørende socialpædagogisk støtte/støttekontaktperson samt økonomisk støtte.

På den baggrund er der nu udarbejdet visioner og målsætninger for integrationsindsatsen, som skal danne grundlag for udarbejdelse af kvalitetsstandarder for de omtalte områder.

Visioner og målsætninger for integrationsindsatsen er bygget op omkring en vision for integration i kommunen med tilhørende målsætninger og tilsvarende for Integrationsrådet. Visioner og målsætning (bilag).

Forslaget til vision for integrationsindsatsen er: *"At alle etniske minoriteter i Lyngby-Taarbæk Kommune deltager som aktive medborgere på lige fod med andre borgere i det politiske, økonomiske, arbejdsmæssige sociale og kulturelle liv med respekt for det danske samfunds grundlæggende værdier og normer".*

Herudover er opstillet en strategi for den samlede indsats, der indebærer, at der udarbejdes samarbejds- og partnerskabsaftaler mellem kommune, det civile

samfund samt virksomheder, med henblik på at fremme integrationen i civilsamfundet og på arbejdsmarkedet. Strategien indebærer endvidere, at Integrationsrådet støttes, inddrages og gøres høringsberettiget, i forhold til det frivillige sociale arbejde samt i alle relevante politikker og kommunale tiltag.

Lovgrundlag

Det følger af Lov om integration af udlændinge i Danmark §42, at kommunerne kan nedsætte et Integrationsråd. Integrationsråd er ifølge lovgivningen ikke obligatorisk høringsberettigede.

Økonomi

Visioner og målsætninger for integrationsindsatsen indebærer ingen økonomiske konsekvenser i sig selv.

Beslutningskompetence

Sagen forelægges indledningsvis i Social- og Sundhedsudvalget, Erhvervs- og Beskæftigelsesudvalget, Kultur- og Fritidsudvalget og Børne- og Ungdomsudvalget.

Kommunalbestyrelsen har endelig beslutningskompetence.

Social- og Sundhedsudvalget den 28. oktober 2015

Anbefalet, idet udvalget ønsker at der besluttet visioner og målsætninger for Lyngby-Taarbæk Kommune, som også Integrationsrådet skal understøtte og således ikke en selvstændig vision og målsætninger for Integrationsrådet. Udvalget ønsker det præciseret, at Integrationsrådet kan høres i spørgsmål om integration, når udvalgene finder det relevant.

Udvalget er enig med Erhvervs- og Beskæftigelsesudvalget i, at der bør være et stærkere fokus på medborgerskab og pligter, herunder at arbejdsmarkedet og uddannelsessystemet er et væsentligt grundlag for inegration.

Henrik Brade Johansen (B) var fraværende.

Bilagsfortegnelse

1. Visioner og målsætninger for integrationsindsatsen

2. Den gode modtagelse af flygtninge og familiesammenførte i Lyngby-Taarbæk Kommune

Resume

Social- og Sundhedsudvalget og Erhvervs- og Beskæftigelsesudvalget besluttede på møder i marts, at forvaltningen bemyndiges til at udarbejde visioner og målsætninger for integrationsindsatsen og for Integrationsrådet. Disse er til godkendelse i særskilt sag på mødet. Med henblik på udmøntning af indsatsen, på baggrund af visioner og målsætninger for området, er der udarbejdet en strategi for den gode modtagelse af flygtninge og familiesammenførte udlændinge i kommunen. Strategien forelægges til godkendelse.

Indstilling

Forvaltningen foreslår, at strategien for den gode modtagelse af flygtninge og familiesammenførte godkendes.

Sagsfremstilling

På udvalgets møde er særskilt sag om godkendelse af visioner og målsætninger for integrationsindsatsen i kommunen. Til at udmønte visioner og målsætninger for området er der udarbejdet en strategi for den gode modtagelse af flygtninge og familiesammenførte udlændinge i kommunen (bilag) samt baggrundsnotat for området (bilag). Strategien beskriver den kommunale andel af indsatsen, samt hvilke indsatser i civilsamfundet der allerede eksisterer samt hvilke der skønnes behov at etablere. Strategien har været drøftet og er blevet godkendt på Integrationsrådet d. 10. september og forelægges nu politisk med henblik på godkendelse. Efterfølgende påtænkes en præsentation og drøftelse med civile aktører og repræsentanter for målgruppen samt udarbejdelse af konkrete samarbejdsaftaler. Herunder vil der blive taget initiativ til et tæt samarbejde med Frivilligcentret.

Regeringens Task Force om integration har offentliggjort en rapport med anbefalinger til, hvordan kommunerne kan styre integrationsindsatsen og medborgerskabet. Rapporten understreger, at kommunerne ikke kan og heller ikke skal løfte alle opgaver i forhold til integration alene. Der er brug for at inddrage alle lokale kræfter til at supplere og styrke den kommunale indsats. Det gælder både naboer og medborgere, frivillige foreninger, det boligsociale arbejde og de private virksomheder. Også de etniske minoriteters egne foreninger og Integrationsrådene kan spille en vigtig rolle.

Formålet med strategien er at komme med et bud på, hvorledes modtagelsen kan organiseres i et samarbejde mellem kommunens ansatte på området og de frivillige foreninger og grupper, som allerede er aktive på integrationsområdet og med nye frivilligrupper.

Der tages afsæt i en rollefordeling, der indebærer, at kommunen varetager funktionen som vejleder, myndighed og arbejdsgiver, mens civilsamfundet varetager funktionen som rollemodel, støtteperson, sparringspartner, ven, vært, dialogpartner, praktisk hjælper, med videre.

Strategien skitserer således hvilke typer af opgaver der bedst løses i civilsamfundet, herunder:

- | Introduktion til lokalsamfundet, f.eks. information om indkøbs- og transportmuligheder og kultur- og fritidslivet
- | Etablering af socialt netværk, inddragelse i det frivillige foreningsliv samt i aktiviteter og arrangementer af social, kulturel og oplysende karakter
- | Sprogtræning, lektiehjælp og hjælp til jobsøgning, med videre
- | Støtte til praktiske gøremål, f.eks. i forbindelse med indkøb til og indflytning i bolig
- | Vejledning om generelle forhold i samfundet samt hjælp til selvhjælp
- | Sparring i forhold til håndtering og forståelse af oplevelser, der bunder i kulturforskelle og forskellige traditioner

Strategien indeholder en beskrivelse af de forskellige faser som en nyankommen flygtning gennemgår:

1. Overgivelsen
2. Modtagelse og indkvartering
3. Deltagelse i samfundslivet

Under hver fase, er den kommunale indsats samt forslag til frivillige tiltag uddybet, med efterfølgende anbefalinger.

For at kunne omsætte strategien til praksis, anbefales det at:

- | Der afholdes dialogmøder med de frivillige foreninger og andre frivillige på området
- | Der indgås konkrete samarbejdsaftaler
- | Der rekrutteres nye frivillige og oprettes nye frivilligrupper
- | Der afholdes dialogmøder med de kommunale aktører
- | Samarbejdet opstartes

Lovgrundlag

Strategi for modtagelsesindsatsen er ikke en lovbunden opgave.

Der er dog i henhold til Lov om integration af udlændinge i Danmark §5a, mulighed

for at kommunalbestyrelsen kan beslutte, at finansiere udvalgte aktiviteter som værtfamilier arrangerer for flygtninge. Kommunalbestyrelsen kan i den forbindelse fastsætte nærmere retningslinjer for, under hvilke omstændigheder der kan udbetales støtte. Kommunalbestyrelsen skal i så fald offentliggøre retningslinjerne.

Økonomi

Strategien medfører ikke i sig selv økonomiske konsekvenser. Dog kan Kommunalbestyrelsen, som anført ovenfor, beslutte at afsætte et beløb til udvalgte aktiviteter, som værtsfamilier påtager sig i forhold til flygtning.

Andre konkrete aktiviteter kan medføre behov for finansiering via kommunale og andre puljer og fonde.

Beslutningskompetence

Sagen forelægges indledningsvis i Social- og Sundhedsudvalget, Erhvervs- og Beskæftigelsesudvalget, Kultur- og Fritidsudvalget og Børne- og Ungdomsudvalget.

Kommunalbestyrelsen har endelig beslutningskompetence.

Social- og Sundhedsudvalget den 28. oktober 2015

Anbefalet, idet der gennemføres en sproglig bearbejdning.

Henrik Brade Johansen (B) var fraværende.

Bilagsfortegnelse

1. Den gode modtagelse - strategipapir
2. Den gode modtagelse - baggrundspapir

3. Takster 2016 for dag- og botilbud på det specialiserede socialområde

Resume

Kommunalbestyrelsen skal godkende takster for de sociale dag- og botilbud på baggrund af styringsaftalen for 2016 og Budget 2016.

Indstilling

Forvaltningen foreslår, at Kommunalbestyrelsen godkender taksterne for 2016 for sociale dag- og botilbud under området Handicappede og Sociale indsatser til enten

- a) Takster A med overholdelse af styringsaftale om 1 % reduktion
- b) Takster B uden overholdelse af styringsaftale om 1 % reduktion

Sagsfremstilling

Kommunalbestyrelsen har godkendt den 3. september styringsaftalen specialiserede sociale institutioner for 2016. I styringsaftalen indgår, at taksterne for de aftalebelagte tilbud i 2016 skal nedbringes svarende til 1 % reduktion af de direkte udgifter til drift af tilbuddene. Derudover skal kommunerne frem mod 2017 arbejde for at nedbringe beregningen af overhead fra 7 til 6 %.

Kommunalbestyrelsen godkendte styringsaftalen for 2016 under forudsætning af, at alle kommuner i KommuneKontaktRådet (KKR) i Hovedstadsregionen godkender rammeaftalen 2016. Alle kommuners endelige stillingtagen er imidlertid først kendt i foråret 2016. Kommunalbestyrelsens beslutning om takstændringer er nødvendig allerede nu af hensyn til fastsættelse af takster forud for 2016, tilpasning af tilbuddenes budgetter samt indmelding til KKR senest 11. december 2015.

Taksterne for 2016 fremgår af vedlagte oversigt (bilag) og er beregnet på grundlag af det vedtagne budget for 2016-2019.

Takstoversigten omfatter både tilbud underlagt styringsaftalen og lokale tilbud primært rettet mod borgere i kommunen, hvor der også sker salg af enkelte pladser til andre kommuner. Samtlige tilbud skal have beregnet takster efter bekendtgørelsen. Taksterne indgår dels i rammeaftalen, dels skal de oplyses i tilbudsportal.

KKR Hovedstaden har fremlagt styringsaftale, der omfatter tilbud på det specialiserede socialområde og specialundervisning, som kommunerne har overtaget pr. 1. januar 2007 eller efterfølgende, og hvor der sker salg af pladser til andre kommuner ud over bagatelgrænsen. Styringsaftalen angår ligeledes selvejende tilbud med driftsoverenskomst med kommunen.

Følgende tilbud i Lyngby-Taarbæk Kommune er underlagt styringsaftalen:

- ┆ Chr. X's Allé
- ┆ Slotsvænget
- ┆ Kvindekrisecentret
- ┆ bofællesskaber under den selvejende institution Nettet

Den selvejende institution Kirsten Marie har opsagt driftsoverenskomst med kommunen og overgår til friplejebolig pr. 1. januar 2016, jf. friplejeboligloven. Kirsten Marie er dermed ikke længere omfattet af styringsaftale eller bekendtgørelse om beregning af takster.

Følgende indgår i beregningen af takster for 2016:

- ┆ Kvindekrisecentret flytter til Borrebakken i 2016 og antallet af pladser udvides fra 10 til 12. Til drift af de to ekstra pladser udvides budgetrammen med 986.000 kr. årligt (16-priser). Det svarer til 80 % af de gennemsnitlige direkte udgifter pr. plads. Niveauet er lagt efter, at der er en række faste udgifter, som ikke påvirkes af pladsantal, så den marginale udgift ved at drive en ekstra plads er lavere end den gennemsnitlige udgift pr. plads. Udvidelsen af rammen finansieres af takstindtægter ved salg af pladser.

Derudover er der beregnet takster, der tager højde for styringsaftalen om 1 % reduktion af de direkte driftsudgifter. Da Lyngby-Taarbæk Kommune har reduceret fremskrivning af løn fra 2015 til 2016 jf. budgetaftalen for 2015 opfylder kommunen delvis aftalen om 1 % reduktion. For at overholde aftalen fuldt ud skal der indarbejdes yderligere reduktion fordelt forholdsmæssigt på driftsbudgetterne for de aftalebelagte tilbud på i alt -253.703 kr.

2016-pl	Modgående reduktion
Slotsvænget	-85.669
Chr. X's Allé	-135.518
Nettet – botilbud	-12.122
Kvindekrisecenter	-20.395
i alt	-253.703

Der er beregnet to sæt takster i tilfælde af, at kommunalbestyrelsen beslutter ikke at overholde aftale om 1 % reduktion. I vedlagte takstoversigt fremgår følgende takster:

- A: Takster med overholdelse af 1 % reduktion
- B: Takster uden overholdelse af 1 % reduktion

Styringsaftalen er vedtaget af KKR og sendt til kommunerne til godkendelse. Gentofte tilkendegav allerede inden vedtagelsen, at kommunen ikke kan efterleve aftalen om 1 % reduktion pga. ombygning. Der er enkelte andre kommuner, der har tilkendegivet at have udfordringer med aftalen, men det vil først vise sig i foråret 2016 i forbindelse med KKR-sekretariatets undersøgelse af takstudvikling, hvilke kommuner der overholder aftalen.

Lokale tilbud uden for styringsaftale

Forvaltningen har lagt til grund, at følgende tilbud ikke er omfattet af styringsaftalen, fordi der kun foregår begrænset salg af pladser til andre kommuner. Der er tale om lokale og mindre specialiserede tilbud primært rettet mod kommunens egne borgere:

- | Magneten
- | dagtilbud under den selvejende institution Nettet

Følgende indgår i beregningen af takster for 2016 (alle beløb er i 16-priser):

- | Budgetaftalen for 2016 omfatter en udvidet budgetrammen til drift af Stadscafe på 300.000 kr. årligt.
- | Budgetaftalen for 2016 omfatter udvidelse af Magnetens budgetrammen årligt til drift af det øgede antal pladser fra 24 til 30 i bofællesskaber på 100.000 kr. sammen med 300.000 kr., der finansieres inden for områdets budgetramme ved, at der samlet er beregnet højere takster end aktuelt budgetteret. Det svarer til ca. 50 % af de gennemsnitlige direkte udgifter pr. plads, idet der er opnået effektivisering på grund af samling til færre og større bofællesskaber.

Lovgrundlag

Bekendtgørelse nr. 9 af 12.01.2015 om beregning af takster og betaling for visse ydelser og tilbud efter serviceloven.

Bekendtgørelse nr. 1156 af 29.10.2014 om rammeaftaler med videre på det sociale område og på det almene ældreboligområde.

Økonomi

Der er ingen budgetmæssig nettoeffekt af vedtagelsen af takster for 2016 for de sociale dag- og botilbud. Det gælder uanset om kommunalbestyrelsen vedtager takster A eller B jf. takstoversigten, da budgetændringer finansieres af ændrede takstindtægter. Takstreduktionen for de aftalebelagte tilbud finansieres af de modgående reduktioner ligesom det udvidede antal pladser i kvindekrisecenter finansieres af øgede takstindtægter fra salg af flere pladser.

Der er ikke taget højde for afledt effekt på Lyngby-Taarbæk Kommunes køb af dag- og botilbud af styringsaftalen vedr. 1 % reduktion. Den afledte effekt for kommunen vil afhænge af, i hvilken udstrækning aftalen overholdes af øvrige kommuner i Hovedstadsregionen. Effekten af takstreduktion for kommunens egne

tilbud er begrænset af, at kommunen alene køber ca. 20-25 % af pladserne, så der vil være en beskedent besparelse på under 50.000 kr.

Der er skønnet et køb af dag- og botilbud i Hovedstadsregionen på ca. 85 mio. kr. og overholdes aftalen 100 % vil det kunne føre til en udgiftsreduktion på 850.000 kr. Når det er opgjort i foråret 2016, kan det indgå i anslået regnskab 2016.

Beslutningskompetence
Kommunalbestyrelsen.

Social- og Sundhedsudvalget den 28. oktober 2015
Anbefalet model A forudsat at øvrige kommuner også overholder Styringsaftalen.

Henrik Brade Johansen (B) var fraværende.

Bilagsfortegnelse
1. Takstoversigt 2016

4. Anmodning af optagelse af sag om udarbejdelse af en pårørende og netværksstrategi

Sagsfremstilling

Søren P Rasmussen har i email modtaget den 20. oktober 2015 anmodet om optagelse af følgende sag:

" O og V ønsker at der udarbejdes en pårørende og netværksstrategi for borgerne, der modtager støtte fra kommunen. For borgerne er pårørende og netværket omkring dem en meget vigtig faktor for at opnå de bedst mulige resultater i forhold til selvstændighed og at understøtte borgeren, personale og ansatte i at opnå de bedst mulige resultater med de indsatser, der gøres for den enkelt.

At lave en strategi for pårørende og netværk skal være med til at sætte ord på, hvordan et bedre samarbejde kan skabe en større tilfredshed hos borgerne og resultat af indsatser. At indtænke de pårørende og netværk i sagsbehandlingen og de indsatser der gøres kan være med til at øge kvaliteten og sætte fokus på den enkelte borger og de behov og ønsker, de har for deres liv.

Denne strategi skal også være med til af sikre, hvordan vi som kommune kan dele den viden der er på området for hvad der virker og ikke virker, lige som den kan være med til at afklare roller mellem kommunen, borgeren, pårørende og netværk.

"

Social- og Sundhedsudvalget den 28. oktober 2015

V og O foreslår, at der udarbejdes en pårørende- og netværksstrategi på Social- og Sundhedsudvalgets område.

For stemmer 2 (V og O)

Imod stemmer 5 (A, C, B og Dorthe la Cour (UP)).

Udvalget besluttede hensigtserklæring om at inddrage pårørende i udarbejdelse af strategier og politikker mv. på udvalgets område på baggrund af de positive erfaringer med at inddrage pårørende i udarbejdelse af handleplan på demensområdet.

5. Handleplan for demensområdet 2015-2018

Resume

Social- og Sundhedsudvalget besluttede den 23. september 2015, at Handleplanen for demensområdet revideres med redaktionelle tilpasninger, og at afsnittet "Tværgående indsatser" rykkes frem i handleplanen. Handleplanen samt finansiering af denne forelægges nu til godkendelse.

Indstilling

Forvaltningen foreslår, at

1. handleplan for demensområdet 2015-2018 godkendes
2. udgifterne i handleplanen for demensområdet fra 2016 og frem finansieres af den afsatte pulje til ældreområdet i budget 2016-2019 (2 mio. kr. i henholdsvis 2016 og 2017, 1 mio. kr. årligt fra 2018 og frem) samt ved en omprioritering inden for Social- og Sundhedsudvalgets budgetramme i 2016 og 2017 (0,5 mio. kr. i begge år).

Sagsfremstilling

Handleplanen for demensområdet er resultatet af en længere proces, hvor politikere, medarbejdere, borgere med demens og deres pårørende har drøftet erfaringer og ønsker. Forlag til handleplanen blev senest drøftet på møde Social- og Sundhedsudvalgets møde 23. september 2015, hvor udvalget besluttede, at der inden endelig politisk godkendelse foretages en række redaktionelle tilpasninger, og at afsnittet "Tværgående indsatser" rykkes frem i handleplanen.

Ændringerne er indarbejdet i Handleplan for demensområdet 2015-2018 (bilag).

Lovgrundlag

Det er valgfrit for kommunen at gennemføre en handleplan for demensområdet.

Økonomi

Udgifterne til implementering af Handleplanen for demensområdet 2015-2018 er estimeret til at udgøre:

- 2015: 828.675 kr. i éngangsudgifter.
- 2016: 1.707.375 kr. i éngangsudgifter samt 735.000 kr. i varige driftsudgifter.
- 2017: 1.649.550 kr. i éngangsudgifter samt yderligere 75.200 kr. i varige driftsudgifter.

Kr.	2015	2016	2017 og frem
Engangsudgifter	828.675	1.707.375	1.649.550
Varige driftsudgifter	0	735.000	810.200
I alt	828.675	2.442.375	2.459.750

En mere detaljeret oversigt over finansieringsbehovet for 2015 og følgende år fremgår af notat (bilag).

Finansiering

I 2015 er nye indsatser i handleplanen finansieret via midler afsat under Ældremilliarden jf. beslutning i kommunalbestyrelsen den 8. oktober 2015.

Nye indsatser i 2016-2018 er ikke forlods finansieret. I det vedtagne budget 2016-2019 er der dog afsat en pulje til ældreområdet, såfremt der ikke kommer yderligere midler til området i forbindelse med finansloven og/eller regeringens udmøntning af omprioriteringsbidraget. Der er i puljen afsat 2 mio. kr. i henholdsvis 2016 og 2017 og 1 mio. kr. i henholdsvis 2018 og 2019. I noter til budgettets punkter bemærkes det, at puljen blandt andet kan anvendes til udmøntning af demenshandleplanen.

Forvaltningen foreslår, at den afsatte pulje til ældreområdet i budget 2016-2019 anvendes til finansiering af handleplanen for demensområdet, således at eventuelle midler tilført ældreområdet (til demensindsatser eller ikke øremærkede midler) fra finansloven og/eller fra tilbageføring af midler fra omprioriteringsbidraget modregnes. Med finansiering fra puljen til ældreområdet resterer et finansieringsbehov på knap 0,5 mio. kr. i henholdsvis 2016 og 2017. Forvaltningen foreslår, at Social- og Sundhedsudvalget anviser finansiering af dette behov inden for udvalgets budgetramme.

Beslutningskompetence
Kommunalbestyrelsen.

Social- og Sundhedsudvalget den 28. oktober 2015

Ad. 1 Anbefalet.

Ad. 2 Anbefalet.

Bilagsfortegnelse

1. Handleplan for demensområdet 2015-2018
2. Estimeret udgifter til indsatser i handleplan for demens

6. Epitalet i 2016

Resume

I budget 2016-2019 indgår, at tilbud om et telemedicinsk tilbud til borgere med KOL fortsætter fra 1. januar 2016 og året ud i en reduceret form inden for en ramme på 500.000 kr. Forvaltningen fremlægger to alternative forslag til konkret model for en videreførelse af Epitalet i 2016.

Indstilling

Forvaltningen foreslår, at

1. model B for videreførelse af Epitalet i 2016 iværksættes
2. merudgiften ved model B på 54.000 kr. finansieres af puljen til velfærdsteknologi (Økonomiudvalgets budgetområde).

Sagsfremstilling

Epitalet er et telemedicinsk tilbud målrettet borgere med kronisk obstruktiv lungesygdom (KOL). Tilbuddet blev etableret som et udviklingsprojekt i 2011. Der er aktuelt ca. 60 borgere tilknyttet Epitalet. Epitalet har til formål at bidrage til, at borgere med KOL styrkes aktivt i at mestre egen sygdom i et tæt samarbejde med det kommunale sundhedsvæsen. Målet er dels at forebygge indlæggelser knyttet til borgernes lungesygdom, dels at forbedre borgernes livskvalitet.

Der har i 2015 været afsat knap 3,4 mio. kr. til tilbuddet fordelt på følgende poster:

	Kr.
Budget 2015	
Bemanding af Vagtcentralen hverdage, weekender og helligdage 7.30-23.00	1.813.198
IT-udvikling, integration og drift	100.000
Epitalet lægedækning	950.000
Projektledelse	300.000
I alt	3.363.198

Status for Epitalet, herunder realisering af succeskriterier for tilbuddet, blev behandlet i Social- og Sundhedsudvalget den 23. september 2015.

Kommende telemedicinsk tilbud fra Region Hovedstaden

Også nationalt og regionalt er der stort fokus på telemedicinske løsninger. I forlængelse af Økonomiaftalen for 2016 har Kommunernes Landsforening (KL), Danske Regioner og Regeringen indgået aftale om udbredelse af telemedicinsk hjemmemonitorering til borgere med KOL i hele landet inden udgangen af 2019.

Region Hovedstaden har besluttet at arbejde videre med en telemedicinsk løsning, der baserer sig på Telecare Nord Projektet i Nordjylland. Lyngby-Taarbæk Kommune er inviteret ind i videreudviklingen af denne model og arbejder på at blive pilotkommune, således at kommunens borgere kan blive tilbudt denne løsning ultimo 2016.

Forslag til modeller for Epitalet som tilbud i 2016

Som en del af budget 2016-2019 indgår, at kommunes tilbud om en telemedicinsk løsning til borgere med KOL fortsætter fra 1. januar 2016 og året ud i en reduceret form inden for en ramme på 500.000 kr. Midlerne er først og fremmest prioriteret til, at de nuværende inkluderede borgere kan bibeholde måleudstyr og skærmt teknologi samt mulighed for kontakt med sygeplejersker på Vagtcentralen i dagtimerne på hverdage.

Med baggrund i ovenstående foreslår forvaltningen, at tilbuddet i 2016 omfatter:

- ┆ Sygeplejefaglig bemanning på Vagtcentralen i dagtiden alle hverdage
- ┆ IT-understøttelse
- ┆ IT-drift

Det betyder samtidig, at lægedækning, bemanning af Vagtcentralen i aftentimerne, weekender og helligdage samt projektledelse bortfalder.

Forvaltningen har skitseret to modeller for Epitalets drift i 2016.

Model A

Model A holder sig inden for rammen af de afsatte 500.000 kr., hvilket giver mulighed for at bemane Vagtcentralen 27 timer om ugen. Udfordringen med denne model er, at det kan være vanskeligt at rekruttere en sygeplejerske til en 27 timers stilling. Budgettet fremgår nedenfor.

	kr.
Budget 2016 - Model A	
Bemanning af Vagtcentralen i dagtiden på hverdage 27 timer pr. uge	340.000
IT- understøttelse	54.000
IT-drift	100.000
I alt	494.000

Model B

Model B holder sig ikke inden for rammen af de afsatte 500.000 kr., men forudsætter at der tilføres yderligere finansiering. Modellen vurderes mere realistisk i forhold til at kunne rekruttere en sygeplejerske til en 32 timers stilling. Budgettet fremgår nedenfor.

Budget 2016 - Model B	kr.
Bemanding af Vagtcentralen i dagtiden på hverdage 32 timer pr. uge	400.000
IT- understøttelse	54.000
IT-drift	100.000
I alt	554.000

Vedlagt sagen er udtalelse fra Epitalets læger (bilag). Det er samme notat, som også indgik i behandlingen af sag om Epitalets status på Økonomiudvalgets møde 1. oktober.

Lovgrundlag

Jvf § 119 i Sundhedsloven har kommunalbestyrelsen ansvaret for at etablere forebyggende og sundhedsfremmende tilbud til borgerne. Kommunerne er ikke forpligtiget til at tilbyde borgerne et tilbud som epitalet.

Økonomi

Ved budget 2016-2019 blev det besluttet, at tilbud om en telemedicinsk løsning til borgere med KOL fortsætter fra 1. januar 2016 og året ud i en reduceret form inden for en ramme på 500.000 kr.

Model A som er skitseret ovenfor kan driftes indenfor rammen af de afsatte 500.000 kr. Model B forudsætter yderligere finansiering på 54.000 kr. Forvaltningen kan pege på, at finansieringen sker af puljen til velfærdsteknologi.

Beslutningskompetence

Økonomiudvalget.

Social- og Sundhedsudvalget den 28. oktober 2015

Ad. 1 V foreslår, at videreføre Epitalet i sin nuværende form i 2016 og frem til Telecare Nord løsningen er afklaret.

For stemmer 2 (V og O)

Imod stemmer 5 (A, C, B og Dorthe la Cour (UP)) idet der henvises til budgetaftalen 2016-19.

Anbefalet.

V og O tager forbehold.

Ad. 2

Anbefalet.

V og O tager forbehold.

Udvalget anbefaler, at såvel borgernes som epitalets lægers erfaringer videregives til KLs videre arbejde.

Bilagsfortegnelse

1. Partsindlæg Epitalets læger

7. Organisering af Selvtræning - Din styrke

Resume

Ældresagen har henvendt sig til forvaltningen med ønske om at få afklaret den fremtidige ansvars- og arbejdsfordeling i forhold til tilbud om "Selvtræning – din styrke". Aktuelt drives tilbuddet i et samarbejde mellem kommunen og frivillige engageret af Ældresagen. Forvaltningen fremlægger tre scenarier med alternative ansvars- og arbejdsfordelinger mellem kommunen og Ældresagen.

Indstilling

Forvaltningen foreslår, at scenarie 2, hvor "Selvtræning – Din styrke" fortsætter som et samarbejdsprojekt i en tilpasset form, godkendes.

Sagsfremstilling

I 2007 blev "Selvtræning - Din styrke" igangsat som et samarbejdsprojekt mellem Lyngby-Taarbæk Kommune og Ældresagen. Projektet blev igangsat i kølvandet på kommunalreformen, hvor kommunen overtog en række genoptræningsopgaver fra de tidligere amter. I den forbindelse blev der i Lyngby-Taarbæk Kommune foretaget større omstruktureringer på aktivitets- og træningsområdet, hvor aktiviteter henholdsvis træning blev adskilt. Det betød blandt andet, at de ældre borgere, der tidligere selvtrænede på aktivitetscentrene, ikke længere havde den mulighed.

I den oprindelige beskrivelse af projekt "Selvtræning - Din Styrke" fremgår, at projektet oprindeligt var planlagt til at forløbe fra oktober 2007 til juni 2008 med følgende formål:

- 1) At etablere et motions- og træningstilbud på basis af frivillige hjælpere, som supplerer kommunens indsats og udvikler nye muligheder for at øge den fysiske aktivitet blandt kommunens pensionister*
- 2) At de frivillige hjælpere opbygger et fællesskab, tilegner sig viden om træning og erhverver sig erfaringer, som sætter dem i stand til på sigt at videreføre tilbuddet som et selvstyrende og netværksskabende tilbud*

I forhold til formål 2) er tilbuddet ikke blevet selvstyrende, ligesom der ikke siden projektets oprindeligt planlagte udløbstidspunkt i juni 2008 er taet politisk stilling til ansvars- og arbejdsdelingen mellem Ældresagen og kommunen. Heller ikke administrativt er der en nedskrevet aftale mellem Ældresagen og Lyngby-Taarbæk Kommune. På den baggrund har Ældresagen henvendt sig til forvaltningen med

ønske om at få afklaret den fremtidige ansvars- og arbejdsfordeling.

"Selvtræning - Din Styrke" startede i 2007 ud med 4 hold. I 2015 er der 22 hold i gang med deltagelse af i alt ca. 350 borgere. Tilbuddet er målrettet alle kommunens pensionister og kræver ikke medlemskab af Ældresagen. Træningen foregår på Plejecenter Virumgård mandag og onsdag 15-19 og på Træningscenter Møllebo mandag og onsdag 15-19. 29 frivillige instruktører er tilknyttet tilbuddet.

Der har siden 2007 været ansat en projektleder på fuld tid aflønnet af Lyngby-Taarbæk Kommune. Tilbuddet er således fortsat et samarbejdsprojekt mellem Lyngby-Taarbæk Kommune og Ældresagen.

Projektlederen, der er aflønnet af kommunen, løser følgende opgaver i forbindelse med "Selvtræning -

Din styrke":

- | Administrative opgaver i forbindelse med ind- og udmeldelser samt administration af venteliste til træningstilbuddet
- | Instruksjon af motionsredskabernes anvendelse ved nye deltagere
- | Samarbejde med frivillige om at støtte borgere under motionsudøvelse
- | Virke som instruktør på 4 hold og vikariere ved behov
- | Kontaktperson vedrørende vedligeholdelse og servicering af motionsmaskiner på Virumgaard og Møllebo

Projektlederen koordinerer derudover:

- | Frivillige til *Frikvarteret*, som er et tilbud for sosu-hjælper elever 1½ time ugentlig. Formålet med *Frikvarteret* det er, at støtte de skrøbelige dansk talende sosu elever i dansk kultur og sprogPlanlægningen 2 årlige arrangementer for alle Lyngby Taarbæk Kommunes frivillige borgere og dette i samarbejde med øvrige frivillige koordinatører (ansat på Lyngby-Taarbæks plejecentre)
- | Kontakt til mange frivillige borgere i kommunen, der dog mest har med motion at gøre.

Samarbejdet mellem Lyngby-Taarbæk Kommune og Ældresagen har siden 2008, hvor projektet skulle være afsluttet, været baseret på mundtlige aftaler. Både Ældresagen og forvaltningen finder det nødvendigt med en mere formaliseret aftale om ansvars- og arbejdsfordelingen mellem Lyngby-Taarbæk Kommune og Ældresagen.

Forvaltningen ser tre mulige scenarier:

- 1) Projektet fortsætter som et samarbejdsprojekt i uændret form
- 2) Projektet fortsætter som et samarbejdsprojekt, hvor Lyngby-Taarbæk Kommunes andel i projektet nedjusteres økonomisk og administrativt

3) Projektet fortsætter som selvstyrende uden støtte fra Lyngby-Taarbæk Kommune.

Scenarie 1: "Selvtræning – Din Styrke" fortsætter som et samarbejdsprojekt i uændret form

I dette scenarie fortsætter projektet som et samarbejdsprojekt i uændret form, det vil sige med samme økonomiske og administrative støtte som i dag.

Scenarie 2: "Selvtræning – Din Styrke" fortsætter som et samarbejdsprojekt i tilpasset form

I dette scenarie er ansvaret for den daglige drift af tilbuddet om selvtræning delt mellem Lyngby-Taarbæk Kommune og Ældresagen:

Lyngby-Taarbæk Kommune:

- Stiller lokaler og motionsapparater til rådighed på Plejecenter Virumgård og Træningscenter Møllebo, herunder har ansvar for reparation af maskiner og rengøring af lokaler
- Varetage administration af ordningen, herunder ind- og udmeldelse af deltagere, fordeling af instruktører på hold og lignende
- Afklarer mulige tidsrum for selvtræning på henholdsvis Træningscenter Møllebo og Plejecenter Virumgård, som meldes ud til Ældresagen
- Annoncerer tilbuddet på kommunens hjemmeside
- Kontaktperson vedrørende vedligeholdelse og servicering af motionsmaskiner på Virumgaard og Møllebo

Ældresagen:

- Skaffer instruktører
- Sørger for instruktørernes uddannelse på Ældresagens kurser
- Varetager vikariering ved instruktørers forfald
- Annoncerer tilbuddet på Ældresagens hjemmeside

Det kommunale ressourcetræk i form af medarbejdertimer er i scenarie 2 estimeret til 10 timer ugentligt svarende til ca. 120.000 kr. årligt. Forvaltningen vurderer, at en sådan tilpasning vil være realistisk, såfremt indsatsen fremover forankres under områdelederen for aktivitetscentre og frivillighed, samt hvis opgaverne forbundet med selvtræningstilbuddet integreres i anden opgaveløsning. Tilpasningen vil kræve, at der bliver et mere begrænset tidsrum for ind- og udmeldelse f.eks. en gang ugentligt. Endvidere vil Lyngby-Taarbæk Kommune i dette scenarie ikke længere stille personaleressourcer til rådighed som instruktør på 4 hold og vikariere ved behov.

Scenarie 3: "Selvtræning – Din Styrke" fortsætter selvstyrende

I dette scenarie ligger ansvaret for den daglige drift af tilbuddet om selvtræning primært hos Ældresagen.

Lyngby-Taarbæk Kommune:

- Stiller lokaler og motionsapparater til rådighed på Træningscenter Møllebo Og Plejecenter Virumgård, herunder har ansvar for reparation af maskiner og rengøring af lokaler
- Afklarer mulige tidsrum for selvtræning på henholdsvis Træningscenter Møllebo og Plejecenter Virumgård, som meldes ud til Ældresagen
- Annoncerer tilbuddet på kommunens hjemmeside
- Kontaktperson vedrørende vedligeholdelse og servicering af motionsmaskiner på Virumgaard og Møllebo

Ældresagen:

- Varetager administration af ordningen, herunder ind- og udmeldelse af deltagere, venteliste, fordeling af instruktører på hold o.l.
- Skaffer instruktører
- Sørger for instruktørernes uddannelse på Ældresagens kurser
- Varetager vikariering ved instruktørers forfald
- Annoncerer tilbuddet på Ældresagens hjemmeside

Det kommunale ressourcetræk i form af medarbejdertimer er i scenarie 3 estimeret til 4 timer ugentligt svarende til ca. 50.000 kr. årligt.

Ældresagens vurdering af scenarier

Det er Ældresagens vurdering, at de ikke er i stand til at administrere et selvstyrende tilbud. Det er for stor en opgave for Ældresagens frivillige.

Ældresagen ønsker at påtage sig et ligeværdigt samarbejde, hvor begge parter gør deres indsats. Ældresagen kan støtte scenarie 1 og 2.

Lovgrundlag

Serviceoven § 18 og Folkeoplysningsloven.

Økonomi

Scenarie 1: Lønsum til fuldtidsprojektleder aflønnet af Lyngby-Taarbæk Kommune beløber sig i dag til ca. 500.000 kr.

Scenarie 2: Lønsum til 10 timers lønudgift for Lyngby-Taarbæk Kommune svarende til ca. 120.000 kr. årligt.

Scenarie 3: Lønsum til 4 timers lønudgift for Lyngby-Taarbæk Kommune svarende til ca. 50.000 kr. årligt.

De økonomiske midler til den løbende drift (transport og beklædning til instruktører, materialer og frivilligpleje) finansieres ved en årlig ansøgning fra Ældresagen om § 18 midler.

Beslutningskompetence

Social- og Sundhedsudvalget.

Social- og Sundhedsudvalget den 28. oktober 2015

V og O foreslår scenarie 1.

For stemmer 2 (V og O).

Imod stemmer 5 (A, C, B og Dorthe la Cour (UP)).

Indstillingen godkendt.

8. Fremtidig drifts- og ejermodel for Plejecenter Lystoftebakken

Resume

Plejecenter Lystoftebakken er en selvejende institution bestående af plejeboliger og beskyttede boliger. Lystoftebakkens bestyrelse opsagde 8. juli 2015 driftsoverenskomsten med Lyngby-Taarbæk Kommune med 12 måneders varsel. Opsigelsen indebærer, at kommunen med virkning fra 1. august 2016 ikke længere har en driftsoverenskomst med Lystoftebakken. Forvaltningen fremlægger på den baggrund forskellige mulige fremtidige drifts- og ejermodeller for Plejecenter Lystoftebakken.

Indstilling

Forvaltningen foreslår, at der tages beslutning om en eller flere mulige fremtidige driftsformer for Plejecenter Lystoftebakken, som forvaltningen skal arbejde videre med.

Sagsfremstilling

Med baggrund i opsigelsen af driftsoverenskomsten er der behov for politisk stillingtagen til hvilken driftsform, som Plejecenter Lystoftebakken skal drives efter senest fra 1. august 2016. Forvaltningen har skitseret forskellige mulige fremtidige drifts- og ejermodeller, som kort er beskrevet nedenfor. De enkelte modeller er beskrevet mere uddybende i bilagt notat.

1. Selvejende institution

Plejecenter Lystoftebakken kan fortsætte som selvejende institution. En selvejende institution adskiller sig fra en kommunal institution på en række punkter, herunder bl.a. ved at den selvejende institution er en frivillig organisation, der som selvstændig juridisk enhed har egen bestyrelse og kan baseres på specifikke værdier f.eks. religiøse, pædagogiske med videre i overensstemmelse med driftsoverenskomsten. Fonden Mariehjemmene har henvendt sig til kommunen og udtrykt interesse for at overtage driften af Lystoftebakken som selvejende institution. En beskrivelse af Mariehjemmene som organisation er vedlagt (bilag). Der er også andre aktører, der driver plejecentre som selvejende institutioner, herunder f.eks. Danske Diakonhjem og OK Fonden. Forvaltningen har ikke været i kontakt med disse. Såfremt kommunen ønsker at fastholde Lystoftebakken som en selvejende institution, er det ikke påkrævet af gennemføre udbud med henblik på at indgå aftale med en ekstern aktør. Drift af plejehjem er således undtaget fra udbudsreglerne, idet denne type ydelse blandt andet er nationalt betinget, hvorfor der ikke kommer noget konkurrenceforvridende element ind over. På den baggrund

kan kommunen frit indgå en aftale med en ny part om den fremtidige drift af Lystoftebakken.

2. Kommunal overtagelse

Kommunen kan overtage Plejecenter Lystoftebakken og drive det videre som kommunal institution. Kommunen har allerede visitationsretten til samtlige boliger på Lystoftebakken, hvorfor der på dette punkt ikke vil komme ændringer. Da kommunen i kraft af den nuværende driftsoverenskomst betaler de omkostninger, der er forbundet med driften, ses der ej heller på dette punkt ændringer. Bygningerne og grunden ejes af EGV, og der vil i givet fald skulle indgås en lejeaftale med EGV.

3. Udlicitering

Efter en overgang til kommunal institution har kommunen ud over muligheden for selv at stå for driften mulighed for at udlicitere driften af både plejeboligerne og de beskyttede boliger. En udlicitering indebærer, at kommunen fortsat har visitationsretten til samtlige boliger tillige med tilsynsansvaret, mens det egentlige driftsansvar overdrages til 3. mand. Kommunens omkostninger til driften af plejeboligerne og de beskyttede boliger vil være et resultat af en udbudsproces. Forvaltningen skal bemærke, at det som en del af budget 2015-2018 blev besluttet, at der ikke udliciteres yderligere på de kommunale områder i nuværende valgperiode.

4. Friplejeboliger

Plejecenter Lystoftebakken kan omdannes til friplejeboliger. Friplejeboliger skal ikke drives i en bestemt selskabsform. Det betyder, at virksomheder, fonde, selvejende institutioner med videre og enkeltpersoner kan blive certificeret til at levere service og udleje friplejeboliger uden at have en driftsoverenskomst med beliggenhedskommunen. Afhængig af selskabsformen kan friplejeboligformen være en profit-generende institution. Kommunerne har typisk ikke anvisningsret til friplejeboliger. Der er dog med en lovændring fra april 2015 åbnet op for, at kommuner og leverandører af friplejeboliger kan aftale, at kommunen får anvisningsret til én eller flere af boligerne i bebyggelsen. En leverandør, der indgår aftale med kommunen om anvisningsret til boligerne, skal benytte den i lovgivningen fastsatte afregningsmodel for hele bebyggelsen. Anvendelsen af afregningsmodellen er en forudsætning for, at der kan indgås aftale med kommunen om priser for pladserne. Med mindre at kommunen kan opnå en aftale med leverandøren af friplejeboliger om en anvisningsret til boligerne, kan kommunen ikke medregne boliger som en del af sin samlede plejeboligkapacitet. Det kan alt andet lige udfordre kommunens overholdelse af plejeboliggarantien, hvis Lystoftebakken overgår til at være friplejeboliger.

5. Nedlæggelse af Lystoftebakken og evt. etablering af nye plejeboliger

Det vil være en mulighed at undlade at indgå en ny aftale og dermed nedlægge Lystoftebakken som institution. I praksis vil det medføre, at kommunen kommer til

at mangle anvisningen til både de 62 plejeboligpladser og de 63 beskyttede boliger. For så vidt angår plejeboligpladserne vil kommunens udfordringer med at tilvejebringe det fornødne antal plejeboliger blive udfordret, herunder i forhold til at overholde plejeboligarantien. På indeværende tidspunkt betyder den demografiske sammensætning i kommunen, at der er behov for mindst det antal plejeboliger, som kommunen aktuelt kan anvise til. Det er derfor forvaltningens vurdering, at en nedlæggelse af Lystoftebakken som institution vil kræve, at kommunen bygger et nyt plejecenter andetsteds i kommunen. Vedrørende placeringsmuligheder for et eventuelt nyt plejehjem henvises til bilagte notat herom (bilag).

Vedrørende bygningerne

Bygningerne på Lystoftebakken har siden etableringen i slutningen af 1970'erne været ejet af EGV-Fonden. Lystoftebakken har lejet bygningerne af EGV-Fonden, og kommunen har i overensstemmelse med driftsoverenskomsten betalt den leje, som Lystoftebakken er blevet opkrævet i leje.

Ejendommen falder tilbage til Lyngby-Taarbæk Kommune i 2040.

Referat af møde i Lystoftebakkens MED-udvalg

Der har den 9. oktober 2015 været afholdt ekstraordinært møde i MED-udvalget på Lystoftebakken, hvor områdecentrets fremtidige drifts- og ejerstruktur blev behandlet. Referat fra mødet er vedlagt (bilag).

Lovgrundlag

Lovgrundlag: Lov om almene boliger kap. IV og lov om friplejeboliger. Iøvrigt henvises til beskrivelserne for hver model.

Økonomi

Økonomien afklares nærmere på baggrund af det/de scenarier, som det politisk besluttes at gå videre med. Forvaltningen har anmodet Sundheds- og Ældreministeriet om at svare på, hvorvidt kommunen er forpligtet til at foretage deponering, såfremt kommunen overtager lejemålet i forbindelse med en eventuel kommunalisering eller ved indgåelse af aftale om en fortsættelse som selvejende institution med en ny aktør.

Nedenfor gennemgås de gældende budgetforudsætninger for Lystoftebakken, som kan inddeles i 5 hovedposter:

Plejeboliger:

Det samlede budget i 2015 udgjorde 27,13 mio. kr. i forhold til de 62 plejeboliger. Den enkelte plejebolig budgetteres med 423.700 kr. til personale og 13.900 kr. til øvrig drift. Budgettet vedrørende personale dækker over alle former for ansatte: Ledelse, plejepersonale, sygeplejersker mm. Budgettering sker efter de samme principper som budgettering af de kommunale plejehjem. Dette kan f.eks. betyde,

at såfremt der opnås besparelser ved udbud i LTK-regi, så nedskrives budgettet tilsvarende for Lystoftebakken, såfremt Lystoftebakken også kan gøre brug af den nye indkøbsaftale. Øvrig drift dækker over udgifter til kontorhold, sygeplejeprodukter, personlige hygiejneprodukter mm.

Beskyttede boliger:

Der er afsat 9,25 mio. kr. til drift af de 63 beskyttede boliger svarende til 147.000 kr. pr. bolig. Budgettet pr. plads fordeler sig med 143.000 kr. til personale og 4.000 kr. til øvrig drift. Budgettet til personale dækker over alle former for ansatte: Ledelse, plejepersonale, sygeplejersker, med mere. Der er endvidere afsat samlet 100.000 kr. til inkontinensprodukter til beboere i de beskyttede boliger. Øvrig drift dækker over udgifter til kontorhold, sygeplejeprodukter mm.

Café:

Caféen budgetteres med 265.000 kr. til personale (svarende til 30 timers stilling ufaglært medarbejder) og 26.800 kr. til øvrig drift.

Øvrigt:

Der er afsat ekstraordinært budget på 1,3 mio. kr. qua Lystoftebakkens status som selvejende institution:

- ┆ Arbejdsskadeforsikring 508.000 kr.
- ┆ It-support 261.000 kr.
- ┆ Revision + rådgivning 117.000 kr.
- ┆ Økonomisystem support 22.000 kr.
- ┆ Økonomisystem Udgift medtages efter behov
- ┆ Advokat 22.000 kr.
- ┆ It-system hardware 33.000 kr.

Ved en kommunal overtagelse vil det være muligt at nedskrive det ekstraordinære budget, idet en række omkostninger vil falde ind under det eksisterende system. Dog kan der være områder, hvor det vil kræve ekstra ressourcer - f.eks. lønproduktion.

Ejendom:

Budgetteringen af ejendommen udgør samlet set 6,55 mio. kr. og omfatter samtlige omkostninger forbundet med driften af bygningerne til plejehjemmet og de beskyttede boliger:

- ┆ Adm. og servicemedarb. 737.000 kr.
- ┆ Kontorhold 40.000 kr.
- ┆ EI 599.000 kr.
- ┆ Gas 771.000 kr.
- ┆ Forsikring 124.000 kr.
- ┆ Termin og EGV-bidrag 5.805.000 kr.

- | Udv. vedligehold 2.233.000 kr.
- | Ind. vedligehold 113.000 kr.
- | Vand 407.000 kr.
- | Renovation 52.000 kr.
- | Huslejeindtægter 4.331.000 kr.

Bevillingen til ejendommen indgår ikke i den driftsramme, som Lystoftebakken frit kan disponere over. Det betyder, at et eventuelt merforbrug ikke påvirker Lystoftebakkens årsresultatet negativt, mens et eventuelt mindreforbrug ikke kan disponeres.

Beslutningskompetence
Økonomiudvalget.

Social- og Sundhedsudvalget den 28. oktober 2015

Udvalget anbefaler, at forvaltningen arbejder videre med en model, hvor Plejecenter Lystoftebakken fortsætter som en selvejende institution, der har driftsoverenskomst med kommunen.

Bilagsfortegnelse

1. Præsentation af Mariehjemmene
2. Notat om fremtidig ejerstruktur på Lystoftebakken
3. Placeringsmuligheder nyt plejehjem
4. MED Lystoftebakken

9. Ny model for visitation til hjemmehjælp

Resume

Hjemmehjælp leveret af private leverandører sendes i udbud primo 2016. Forud for udbuddet forelægger forvaltningen forslag til ny model for visitation til hjemmehjælp. Forslag til ny model er bygget op omkring besøgsblokke og medfører visitation af færre enkeltydelser og større fleksibilitet i leveringen af de daglige ydelser.

Indstilling

Forvaltningen foreslår, at forslag til ny model for visitation til hjemmehjælp godkendes.

Sagsfremstilling

Forvaltningen har med bistand fra konsulentfirmaet BDO udviklet forslag til en ny model for visitation til hjemmehjælp. Formålet med den nye model er bl.a. at opnå en mere smidig og fleksibel visitation, at skabe øget plads til faglighed i hjemmeplejen samt at understøtte krav om at arbejde ud fra en rehabiliterende tilgang, også i forhold til de private leverandører.

Modellen indebærer, at kommunen går fra at visitere inden for 59 enkeltydelser til at visitere inden for ni hovedkategorier (personlig pleje, praktisk hjælp, indkøbsordning, madordning, hjælp til medicin med mere), som tilsammen rummer 28 forskellige besøgsblokke (tidsrammer med angivelse af indhold). Det vil samtidig betyde mere standardiserede tidsudmålinger. Borger og medarbejder kan indenfor rammerne af besøgsblokkene selv aftale konkrete prioriteringer og ønsker i hverdagen.

Forslag til konkrete besøgsblokke fremgår af bilag.

Implementeringen af modellen indebærer revisitation af ca. 2000 borgere, der modtager hjemmehjælp. Dette tager ca. 8 uger og vil finde sted umiddelbart inden kontrakterne med de nye private leverandører træder i kraft 1. maj 2016. Forvaltningen forventer, at implementeringen af ny model vil kræve ca. ½ dags kompetenceudvikling pr. medarbejder i hjemmeplejen.

Lovgrundlag

Serviceoven §§ 83, 83a, 84 om praktisk hjælp, personlig pleje og hverdagsrehabilitering samt Sundhedsloven §§ 138-139 om hjemmesvøpleie.

Heri fremgår, at kommunerne skal levere en række ydelser til borgerne, som beskrevet i visitationsmodellerne.

Økonomi

Visitationsmodellen tager udgangspunkt i det gældende serviceniveau og kvalitetsstandarder, og har derfor ikke afledte økonomiske konsekvenser.

Udgifter til kompetenceudvikling af medarbejdere afholdes indenfor budgetrammen.

Beslutningskompetence

Social- og Sundhedsudvalget.

Social- og Sundhedsudvalget den 28. oktober 2015

Godkendt.

Bilagsfortegnelse

1. Notat - afrapportering af regningsmodel seneste version
2. Visitationsmodel for besøgsblokke

11. Forslag til udmøntning af reduceret serviceniveau til praktisk hjælp 2016-2017

Resume

I budget 2016-2019 indgår, at kommunens serviceniveau til hjemmehjælp, særligt praktisk hjælp, skal reduceres, så der realiseres en budgetbesparelse på 1 mio. kr. i 2016, 2 mio. kr. i 2017, 3 mio. kr. i 2018 og 5 mio. kr. i 2019. Forvaltningen forelægger forslag til konkret udmøntning for 2016 og 2017, der både indebærer strammere kriterier for tildeling af hjælp samt reduktioner i omfanget af praktisk hjælp. Såfremt forslaget godkendes, vil forvaltningen forelægge reviderede kvalitetsstandarder for praktisk hjælp til politisk godkendelse i december 2015.

Indstilling

Forvaltningen foreslår, at

1. kvalitetsstandarden for praktisk hjælp tilpasses, så andelen af 65-79 årige, der er berettiget til praktisk hjælp, reduceres fra 14,7 pct. til 12,7 pct.
2. besøgsblok til daglig rengøring på 15 minutter suppleres med en besøgsblok på 10 minutter
3. vasketøjsblok på 28 minutter ændres til to blokke på henholdsvis 20 minutter og 30 minutter
4. der etableres inden for den eksisterende budgetramme en pulje på 0,3 mio. kr. i 2016 og 0,4 mio. kr. i 2017 til ekstra udgifter til rehabiliterende indsatser for borgerne

Sagsfremstilling

I budget 2016-2019 indgår, at kommunens serviceniveau til hjemmehjælp, særligt praktisk hjælp, skal reduceres, så der realiseres en budgetbesparelse på 1 mio. kr. i 2016, 2 mio. kr. i 2017, 3 mio. kr. i 2018 og 5 mio. kr. i 2019. I en særskilt sag til Social- og Sundhedsudvalget om en ny visitationsmodel er foreslået, at kommunen fremadrettet visiterer til hjemmehjælp i besøgsblokke. Nærværende forslag til udmøntning af besparelsen på hjemmehjælp i 2016 og 2017 forudsætter, at forslag til ny visitationsmodel godkendes.

Forslag til ny visitationsmodel baseret på besøgsblokke tager udgangspunkt i det gældende serviceniveau. Et reduceret ændret serviceniveau for 2016 og frem betyder tilpasninger i besøgsblokkene.

En reduktion i serviceniveau på hjemmehjælp kan ske ved at skærpe kriterierne for

modtagelse af hjemmehjælp og/eller ved at reducere i omfanget af den tilbudte hjælp. Forvaltningens forslag til konkret udmøntning omfatter begge dele og berører alene praktisk hjælp.

Forvaltningen foreslår for 2016 og 2017 følgende forslag til udmøntning af besparelsen:

1) Tilpasning af kvalitetsstandard for praktiskhjælp

Kvalitetsstandarden for praktisk hjælp tilpasses, så andelen af 65-79 årige, der er berettiget til praktisk hjælp, reduceres fra 14,7 pct. til 12,7 pct. (skærpede kriterier for tildeling af hjælp)

Lyngby-Taarbæk Kommune har et relativt højt serviceniveau på praktisk hjælp. 14,7 pct. af alle 65-79 årige er bevilget en rengøringspakke. Landsgennemsnittet er på 12 pct.. Kvalitetsstandarden foreslås justeret, så andelen af modtagere af hjemmehjælp i aldersgruppen 65-79 år reduceres med 2 procentpoint. Serviceniveauet vil dermed nærme sig landsgennemsnittet.

Reduktionen svarer til, at ca. 214 borgere fremover ikke vil være berettiget til rengøringshjælp. Alle borgere i målgruppen for almindelig praktisk hjælp vil skulle revisiteres for at finde frem til de borgere, der kan afvisiteres.

Kvalitetsstandarden for praktisk hjælp vil skulle revideres, så det er tydeligt, hvem der fremover er berettiget/ikke berettiget til praktisk hjælp.

En gennemsnitsrengøringspakke beløber sig til 6.558 kr. pr. borger pr. år. En nedgang på 2 procentpoint svarende til 214 borgere vil betyde en besparelse på 1,4 mio. kr. (helårseffekt). Helårseffekt forventes fra 2017. I 2016 forventes en effekt på 0,7 mio. kr.

2) Tilpasning af besøgsblokke til daglig rengøring

Serviceniveau for borgere med daglig rengøring tilpasses borgers præcise behov ved mulighed for enten at få en 10 minutters besøgsblok eller en 15 minutters besøgsblok

I den nye visitationsmodel er den mindste besøgsblok til daglig rengøring på 15 minutter. Forvaltningen foreslår, at der i stedet bliver to blokke på henholdsvis 10 og 15 minutter, så der også her kan visiteres mere præcist samt undgås spildtid. Blokken til daglig rengøring ydes i sammenhæng med en personlig plejeblok, og der er derved ikke tale om, at der skal gennemføres besøg af 10 minutters varighed alene. Den daglige rengøring sker således i sammenhæng med anden visiteret blok. Eksempler på reduceret serviceniveau er ophør af sengeredning og kun meget let rengøring i hverdagen for borgere med et begrænset behov.

Den estimerede besparelse vil være 0,4 mio. kr. i 2016 og 0,6 mio. kr. i 2017

3) Tilpasning af besøgsblok til vask af tøj

Serviceniveau for borgere med vask af tøj tilpasses borgernes præcise behov ved mulighed for enten at få en 20 minutters besøgsblok eller en 30 minutters besøgsblok.

I forbindelse med testning af visitationsmodellen baseret på besøgsblokke er der peget på, at det vil give en mere præcis visitationsmulighed, hvis vasketøjsblokken på 28 minutter ændres til to nye blokke på henholdsvis 20 og 30 minutter. En på 20 minutter til borgere med vaskemaskine i huset og en på 30 minutter til borgere, der benytter møntvask eller lignende.

En forventet fordeling på 25/75 pct. mellem de to blokke vil give en estimeret besparelse på 0,5 mio. kr.

4) Pulje til rehabilitering

Visitationsmodellen baseret på besøgsblokke medfører et øget behov for rehabiliteringsindsatser for borgerne hos såvel den kommunale leverandør som private leverandører. Især i overgangsperioden i 2016-17 anbefaler forvaltningen at stille en mindre pulje til rådighed for udgifter til rehabilitering på 0,3 mio. kr. i 2016 og 0,4 mio. kr. i 2017.

Lovgrundlag

Serviceoven § 83 og § 83 a. Kommunen fastsætter gennem kvalitetsstandarder serviceniveauet indenfor lovgivningens rammer.

Økonomi

I budget2016-19 er besluttet, at der årligt skal spares følgende på området;

2016: 1 mio. kr.

2017: 2 mio. kr.

2018: 3 mio. kr.

2019: 5 mio. kr.

Der fremlægges i denne sag kun forslag til besparelser for 2016-17. Forslag til besparelser for 2018-19 fremlægges ultimo 2016.

Forslagene vil give følgende besparelser i 2016-2017:

Mio. kr.	2016 Fra 1. maj	2017
1) Reduceret serviceniveau for praktisk hjælp, så andelen af 65-79 årige, der er berettiget til praktisk hjælp, reduceres fra 14,7 % til 12,7 %	0,7	1,4
2) Tilpasning af besøgsblokke til daglig rengøring	0,4	0,6
3) Tilpasning af besøgsblokke til vask af tøj	0,2	0,4
Samlede besparelser	1,3	2,4
4) Rehabiliterende indsatser til borgerne	0,3	0,4
Forslag i alt, nettobesparelse	1	2

Beslutningskompetence

Social- og Sundhedsudvalget.

Kommunalbestyrelsen vil senere skulle godkende de nye kvalitetsstandarder.

Social- og Sundhedsudvalget den 28. oktober 2015

Ad. 1 Godkendt.

For stemmer 5 (A, C, B og Dorthe la Cour (UP).

Imod stemmer 2 (V og O), i det V og O ikke ønsker serviceforringelser.

Ad. 2 Godkendt.

For stemmer 5 (A, C, B og Dorthe la Cour (UP).

Imod stemmer 2 (V og O), i det V og O ikke ønsker serviceforringelser.

Ad. 3 Godkendt.

For stemmer 5 (A, C, B og Dorthe la Cour (UP).

Imod stemmer 2 (V og O), i det V og O ikke ønsker serviceforringelser.

Ad. 4 Godkendt.

For stemmer 5 (A, C, B og Dorthe la Cour (UP).

Imod stemmer 2 (V og O), i det V og O ikke ønsker serviceforringelser.

12. Kvalitetsstandarder for midlertidige pladser

Resume

Social- og Sundhedsudvalget besluttede i juni 2015, at forvaltningen skulle udarbejde forslag til kvalitetsstandarder for døgnophold på kommunens midlertidige pladser. Forvaltningen har på den baggrund udarbejdet forslag til kvalitetsstandarder for de fire forskellige typer af midlertidige pladser, som kommunen råder over.

Indstilling

Forvaltningen foreslår, at

1. kvalitetsstandard for midlertidige døgnrehabiliteringspladser godkendes
2. kvalitetsstandard for omsorgspladser godkendes
3. kvalitetsstandard for rotationspladser godkendes
4. kvalitetsstandard for midlertidige døgnpladser godkendes

Sagsfremstilling

Social- og Sundhedsudvalget besluttede i sammenhæng med status for handlingsplan for hjemtagelse af færdigbehandlede sygehusindlagte borgere d. 10. juni 2015, at forvaltningen skulle udarbejde forslag til kvalitetsstandarder for døgnophold på kommunens midlertidige pladser.

Der er fire forskellige typer af midlertidige pladser. Disse betegnes midlertidige døgnpladser (27+3 på Træningscenter Møllebo og ni på Træningscenter Fortunen), døgnrehabiliteringspladser (32 på Træningscenter Fortunen), omsorgspladser (14 på Træningscenter Møllebo) og rotationspladser (to på Plejecenter Solgården).

Der har ikke tidligere været en kvalitetsstandard for de midlertidige døgnpladser. Der har heller ikke tidligere været kvalitetsstandarder for omsorgspladser og rotationspladser, men en faglig instruks. Der er derfor for alle tre typer af midlertidige pladser udarbejdet forslag til helt nye kvalitetsstandarder. For døgnrehabiliteringspladser er der en kvalitetsstandard. Denne er opdateret sprogligt. Forslag til de fire nye kvalitetsstandarder er vedlagt (bilag).

Hensigten med kvalitetsstandarderne er at understøtte en optimal anvendelse af de midlertidige pladser, så borgerne oplever, at der er plads ved behov; enten i forbindelse med udskrivelse fra hospital, eller når de har svært ved at klare sig i eget hjem.

Det er Myndighedsafdelingen i Center for Sundhed og Omsorg og Hjemmesygeplejen, der bevilger ophold på de forskellige typer af pladser. En koordinerende sygeplejerske i Myndighedsafdelingen vurderer løbende alle borgere, der ikke kan udskrives fra sygehusene direkte til egen bolig. Sygeplejerskeren vurderer, om der er behov for en midlertidig døgnrehabiliteringsplads eller en midlertidig døgnplads. Hjemmeplejen vurderer løbende borgere i eget hjem, som har svært ved at klare sig i eget hjem. I vurderingen indgår, om der er borgere med behov for en midlertidig omsorgsplads eller en rotationsplads.

Ud fra en faglig vurdering og i lighed med kommuner som fx Rudersdal og Gladsaxe foreslår forvaltningen, at varigheden for et almindeligt ophold på en midlertidig døgnplads er op til 3 uger. Dette afspejler næsten praksis i dag, hvor den gennemsnitlige varighed af kortere ophold på en midlertidig døgnplads i maj-juni 2015 var henholdsvis 22 og 24 dage. Borgere med komplekse problemstillinger bevilges som udgangspunkt et ophold på op til fire uger med mulighed for forlængelse. Varigheden af ophold sker og vil fortsat ske efter en konkret, individuel vurdering.

Forvaltningen foreslår, at varigheden af et almindeligt ophold på en døgngenoptræningsplads fastholdes på op til 10 uger. Varigheden af ophold sker og vil fortsat ske efter en konkret, individuel vurdering.

For varigheden af almindelige ophold på en omsorgsplads foreslår forvaltningen denne fastholdt på 3-10 uger. Borgere, som ikke kan vente hjemme på en plejehjemsplads, kan dog bevilges et ophold, indtil den fremtidige boligløsning er klar til at træde i kraft. Kommunalbestyrelsen godkendte dog i december 2014 nye kvalitetsstandarder for plejeboliger, som betyder, at borgere på midlertidige pladser hurtigere skal tage imod et tilbud om en permanent plejebolig eller alternativt vente på en sådan i egen bolig.

Varigheden af almindelige ophold på en rotationsplads er i faste intervaller og strækker sig i gennemsnit over en periode på 2-3 år. Forvaltningen foreslår denne fastholdt.

Lovgrundlag

Serviceoven § 192 om kommunens drift af plejehjemspladser, § 86 om genoptræning samt Sundhedsloven § 140 om genoptræningsplaner efter sygehusindlæggelse.

Økonomi

De nye kvalitetsstandarder, herunder for varighed af ophold på de forskellige midlertidige pladser, har ikke afledte økonomiske konsekvenser. Standarderne vil dog medvirke til en endnu bedre styring af anvendelsen af pladserne, som vil understøtte mulighederne for at sikre overholdelse for budgettet for

færdigbehandlede patienter.

En midlertidig plads koster 1.667 kr. i døgnet.

Beslutningskompetence
Kommunalbestyrelsen.

Social- og Sundhedsudvalget den 28. oktober 2015
Ad. 1-4 Anbefalet

Bilagsfortegnelse

1. Oplæg til kvalitetsstandard for midlertidige pladser
2. Oplæg til kvalitetsstandard for rotationspladser
3. Oplæg til kvalitetsstandard for omsorgspladser
4. Oplæg til kvalitetsstandard for døgnrehabiliteringsophold

13. Salg af midlertidige pladser

Resume

Efter en længere periode med et stort pres på kommunens midlertidige pladser, er der på nuværende tidspunkt ledige midlertidige pladser. Ud fra et hensyn om en økonomisk rationel anvendelse af kommunens ressourcer søger forvaltningen om godkendelse af fremadrettet at kunne sælge ledig kapacitet på midlertidige pladser til andre kommuner, der fx har færdigbehandlede sygehusindlagte borgere, som de ikke selv har tilstrækkelig kapacitet til at hjemtage på deres egne midlertidige pladser.

Indstilling

Forvaltningen foreslår, at salg af ledig kapacitet på midlertidige pladser godkendes.

Sagsfremstilling

Social- og Sundhedsudvalget orienteres løbende om status for færdigbehandlede sygehusindlagte borgere. Ved årets begyndelse var der et stort antal færdigbehandlede borgere på midlertidige døgnpladser og døgnrehabiliteringspladser; flere end der på noget tidligere tidspunkt er registreret og som følge deraf for få midlertidige pladser. Situationen er nu vendt.

Der er i øjeblikket ingen færdigbehandlede sygehusindlagte borgere, der må vente på en midlertidig plads, og der er ledig kapacitet på de forskellige typer af midlertidige pladser. Overkapaciteten er ikke opstået, fordi der er dimensioneret med en sådan, men er opstået grundet udsving i efterspørgslen. Derfor er det også forvaltningens vurdering, at der på nuværende tidspunkt ikke bør ske justeringer i kapaciteten af midlertidige pladser, da efterspørgslen det seneste år har været meget svingende.

Ud fra et hensyn om en økonomisk rationel anvendelse af kommunens ressourcer, søger forvaltningen på den baggrund om godkendelse til at kunne sælge ledig kapacitet på midlertidige pladser til andre kommuner, der fx har færdigbehandlede sygehusindlagte borgere, som de ikke selv har tilstrækkelig kapacitet til at hjemtage på deres egne midlertidige pladser. Der vil primært være fokus på salg af midlertidige døgnrehabiliteringspladser, da forløbene på disse pladser er meget tidsafgrænsede (op til 10 uger). Nabokommuner har udtrykt interesse for køb af ledige pladser.

Der er ikke et kendt privat marked for midlertidige pladser til færdigbehandlede,

sygehusindlagte borgere, hvorfor forslaget om salg af pladser ikke vil bringe Lyngby-Taarbæk Kommune i konkurrence med private leverandører. Der er en beskednen handel med pladser med aktører som f.eks. Skt. Lucas Stiftelsen.

Lyngby-Taarbæk Kommune har aktuelt 85 midlertidige pladser, fordelt med 32 døgnrehabiliteringspladser (heraf er 8 pt ledige), 14 omsorgspladser (pt ingen ledige) og 39 midlertidige døgnpladser (pt. ingen ledige).

Lovgrundlag

Forslaget om godkendelse af salg af ledig kapacitet kan ske indenfor rammerne af kommunalfuldmagten, henset til værdispildsbetragtninger og økonomisk rationel udnyttelse af kommunale og samfundsmæssige ressourcer.

Midlertidige plejeboliger drives efter Servicelovens § 192 og er en kan-opgave.

Økonomi

En midlertidig plads koster 1.667 kr. i døgnet. Et 10-ugers forløb koster således 117.000 kr.

Beslutningskompetence

Kommunalbestyrelsen.

Social- og Sundhedsudvalget den 28. oktober 2015

Anbefalet, idet udvalget præciserer, at kommunens borgere prioriteres først.

14. Forsøg med ledsagerordning til borgere over 67 år

Resume

Kommunen har ansøgt Ministeriet for Børn, Ligestilling, Integration og Sociale Forhold om en forsøgsordning for ledsagelse på op til fem timer om måneden for borgere over 67 år, der søger for første gang. Ministeriet har givet godkendelse og udvalget skal godkende forsøgsordningen.

Indstilling

Forvaltningen foreslår, at forsøgsordningen for ledsagelse for borgere over 67 år igangsættes pr. 1. januar 2016.

Sagsfremstilling

I forbindelse med budgetaftalen for 2014-17 besluttede Social- og Sundhedsudvalget på udvalgets møde i februar 2014, at "Puljen til bedre hjemmehjælp" blandt andet skulle udmøntes i et udvidet serviceniveau for ledsagelse. Formålet var at udvide den primære målgruppe for ledsagerordningen til også at omfatte borgere over 67 år, der ansøger om ledsagelse for første gang. Der blev afsat 300.000 kr. til den udvidede ledsagerordning.

Forvaltningen henvendte sig i februar 2015 til Ministeriet for Børn, Ligestilling, Integration og Sociale Forhold, Kontor for Handicap, og fik oplyst, at den korrekte fremgangsmåde i forbindelse med etablering af udvidet serviceniveau for ledsagelse af borgere over 67 år vil være at indgive ansøgning om en forsøgsordning i medfør af Servicelovens § 184. Det skyldes, at aldersgrænsen i Servicelovens § 97 om ledsagerordning til borgere i aldersgruppen 18-67 år er absolut. Forholdet er altså udtømmende reguleret i lovgivningen, og derfor kan kommunen ikke med hjemmel i kommunalfuldmagten iværksætte tiltag på det pågældende område.

Afgrænsningen af målgruppen i Servicelovens § 97 er historisk betinget, idet særlige ydelser til handicappede borgere almindeligvis ikke har været målrettet mod ældregruppen. Det beror således på en politisk - og herunder økonomisk - prioritering, hvorvidt ældre borgere skal være omfattet af f.eks. ledsagerordningen.

Social- og Sundhedsudvalget besluttede i februar 2015, at kommunen i medfør af Servicelovens § 184 ansøgte Ministeriet for Børn, Ligestilling, Integration og Sociale Forhold om at etablere en forsøgsordning med ledsagelse til borgere over 67 år. På Social- og Sundhedsudvalgs mødet den 10. juni 2015 besluttede

udvalget, at ledsagerordningen ikke skulle realiseres i 2015, men at de afsatte midler skulle indgå som modgående forslag som følge af 1. anslåede regnskab.

Kommunen har i september 2015 fået godkendelse af forsøgsordningen med opstart 1. januar 2016 og en projektperiode på 6 måneder.

Såfremt udvalget godkender igangsættelse, indgår forvaltningen aftale med Brugerhjelperformidlingen, der er i besiddelse af den fornødne administrative og praktiske kapacitet til at administrere en ledsagerordning med udvidet serviceniveau.

Lovgrundlag

Serviceovens § 184.

Økonomi

Forslaget finansieres inden for de afsatte 300.000 kr i "Puljen til bedre hjemmehjælp".

I Visitationen skal der afsættes 2 timer pr. visiteret borger, som omfatter besøg i borgerens hjem samt vurdering af borgerens funktionsniveau og opfyldelse af kriterierne for ledsagelse. Det forudsættes, at 25 borgere vil få tilbudt ledsagelse, jf. nedenfor.

Når en borger visiteres til ledsagelse, tager Brugerhjelpermiddelforeningen sig af al øvrig administration, herunder ansættelse og aflønning af ledsager. For dette tager Brugerhjelpermiddelforeningen henholdsvis 160 kr. på hverdage, 175 kr. på lørdage og 190 kr. om søndagen (pr. ledsagelse pr. borger). Da det er vanskeligt at forudse hvilke dage, borgerne ønsker ledsagelse, regnes her med en gennemsnitpris på 175 kr. pr. borger. Under disse forudsætninger vil omkring 25 borgere på årsbasis kunne få glæde af ordningen, hvis det antages, at de alle får fem timers ledsagelse om måneden.

Beslutningskompetence

Social- og Sundhedsudvalget.

Social- og Sundhedsudvalget den 28. oktober 2015

Godkendt.

15. Status på "Kvalitetsløft i ældreplejen - aktiviteter på områdecentrene"

Resume

I marts 2013 besluttede Social- og Sundhedsudvalget udmøntning af 1,9 mio. kr. til "Kvalitetsløft i ældreplejen - aktiviteter på områdecentrene". Forvaltningen fremlægger midtvejsstatus, der generelt set viser, at indsatsen har bidraget til at skabe struktur og overblik over aktiviteterne på plejecentrene, at mange mål om tilbud om konkrete aktiviteter er opnået, men at der også er mål f.eks. om aftenen- og weekendarrangementer, som kun delvist er realiseret. 13 beboere har deltaget i en tilfredshedsundersøgelse, og hovedparten er overvejende tilfredse med aktiviteterne.

Indstilling

Forvaltningen foreslår, at midtvejsstatus for "Kvalitetsløft i ældreplejen – aktiviteter på områdecentrene" tages til efterretning.

Sagsfremstilling

På tre af de fire område/plejecentre – Solgården, Bredeo og Baunehøj – er der aktivitetscentre. Såvel hjemmeboende som beboere på plejecentrene kan visiteres til aktiviteterne på disse. Derudover er der aktivitetstilbud på alle plejecentre, som er målrettet beboerne. Nogle aktivitetstilbud forestås primært af terapeuter (f.eks. motion og bevægelse), mens andre aktiviteter indgår som en integreret del af plejen og forestås af pleje- og omsorgspersonalet, ofte også i samarbejde med terapeuterne. I nogle aktiviteter indgår frivillige.

Organisatorisk er aktivitetscentre, terapeuter og frivillighedsområdet samlet under en assisterende områdeleder, som arbejder på tværs af de fire plejecentre. Der er en aktivitetskoordineringsgruppe på hvert plejecenter med deltagelse af lokal ledelse, terapeuter, aktivitetsmedarbejdere, frivilligkoordinatorer samt en medarbejderrepræsentant for hver afdeling.

Med kvalitetsløftet blev der oprettet fem terapeutstillinger (deltids) ud over tre eksisterende stillinger, så der siden 1. oktober 2013 har været en ergoterapeut og en fysioterapeut på hvert plejecenter.

Resultat af midtvejsstatus for "Kvalitetsløft i ældreplejen – aktiviteter på områdecentrene"

Midtvejsstatus er udarbejdet på baggrund af samtaler med alle 8 terapeuter samt

med udvalgte aktivitetsmedarbejdere på plejecentrene (bilag). Samtalerne har taget afsæt i at afdække, om de opstillede mål for omfang og karakter af aktiviteter er realiseret, og om mål om etablering af faste strukturer omkring aktiviteterne er realiseret.

Hovedkonklusioner af midtvejsstatus er:

- I forhold til de opstillede mål for omfang og karakter af aktiviteter er mere end halvdelen fuldt ud realiseret. Aften- og weekendaktiviteter er ikke realiseret som planlagt, og øvrige mål for aktiviteter er delvist realiseret. Et eksempel på sidstnævnte er f.eks. mål om jævnlig brunch på alle afdelinger, som ikke alle steder har været en lige stor succes for beboerne.
- Der er et bredt udbud af aktiviteter på alle fire plejecentre, jf. bilag. Der er samtidig fokus på at skabe aktivitetstilbud til alle, herunder f.eks. at tilpasse udflugterne til de forskellige beboeres ønsker og funktionsniveau.
- Tilbuddene er struktureret og synliggjort på en aktivitetskalender, der gælder for en måned ad gangen, og der er udarbejdet aktivitetsmapper til alle afdelinger, ligesom der på flere afdelinger er opstillet aktivitetsreoler, der skal inspirere beboere og medarbejdere til flere aktiviteter i hverdagen.
- Der arbejdes aktivt for at tiltrække og fastholde frivillige, der kan være med til at løfte aktiviteterne på plejecentrene.
- Terapeuterne er tovholdere på "Cykling uden Alder", som implementeres i efteråret 2015, så beboerne på plejecentrene får mulighed for at komme på tur i en cykelrickshaw.
- Terapeuterne varetager vurdering af borgernes funktionsniveau samt behov for hjælpemidler, hvilket er afgørende for deltagelse i aktiviteterne.

Tilfredshedsundersøgelse

I forbindelse med midtvejstatus er der foretaget en tilfredshedsundersøgelse blandt 13 beboere på plejecentrene samt deltagende observation i forbindelse med aktiviteter på plejecentrene (bilag). Hovedkonklusionen på undersøgelsen er, at ni ud af 13 beboere er overvejende positive. Beboerne sætter særlig stor pris på turene ud af huset samt de forskellige bevægelseshold, gymnastik og gåture. Ligeledes er der stor glæde ved herreklubberne og de arrangementer, der finder sted i cafeerne eksempelvis musik, banko og quiz.

Der efterspørges flere aktivitetstilbud om aftenen og i weekenden. Ligeledes savner nogle beboere mere liv på selve afdelingen, f.eks. mulighederne for at få besøgsven, musik, højtlesning, avis/debatklub og spil.

Terapeuter og medarbejdere er i gang med at imødekomme ønskerne om spil på afdelingerne. På flere afdelinger opsættes aktivitetsreoler, og succesen med herrehold etableres på alle plejecentre. Ligeledes er der gode erfaringer med, at terapeuterne systematisk gennemgår, at der minimum er et aktivitetstilbud til alle beboere, og at der er tilbud om udflugter uanset det fysiske og kognitive

funktionsniveau. I forbindelse med annoncering efter frivillige er der kommet flere henvendelser, blandt andet fra unge mennesker, der gerne vil være besøgsvenner.

Lovgrundlag

I følge Servicelovens §81 skal kommunalbestyrelsen tilbyde en særlig indsats til voksne med nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne eller med særlige sociale problemer.

Formålet med indsatsen er:

- 1) at forebygge, at problemerne for den enkelte forværres,
- 2) at forbedre den enkeltes sociale og personlige funktion samt udviklingsmuligheder,
- 3) at forbedre mulighederne for den enkeltes livsudfoldelse gennem kontakt, tilbud om samvær, aktivitet, behandling, omsorg og pleje.

I følge Servicelovens §86, stk 2. skal kommunalbestyrelsen tilbyde hjælp til at vedligeholde fysiske eller psykiske færdigheder til personer, som på grund af nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne eller særlige sociale problemer har behov herfor.

Økonomi

Der er i 2015 budgetlagt 5,7 mio. kr. til aktivitetscentre samt 1,45 mio. kr. til terapeuter, der bl.a. har ansvar for aktivitetstilbuddene samt øvrige opgaver i tilknytning til funktionsvurderinger og hjælpemidler. 1,9 mio. kr. er særskilt afsat til "Kvalitetsløft i ældreplejen – aktiviteter på områdecentrene. Af de 1,9 mio. kr. indgik 0,45 mio. kr. - oprindeligt afsat til én aktivitetskoordinator - som effektiviseringsbidrag i budget 2016-2019, idet der allerede ved en ændret organisering af Center for Sundhed og Omsorg var frigjort en ressource til dette formål. De resterende 1,45 mio. kr. finansierer opnormeringen med 5 terapeuter (deltid).

Beslutningskompetence

Social- og Sundhedsudvalget.

Social- og Sundhedsudvalget den 28. oktober 2015

Taget til efterretning.

Bilagsfortegnelse

1. Status på kvalitetsløft og aktiviteter 2015
2. Tilfredshedsundersøgelser, aktiviteter på plejehjem
3. Aktivitetsoversigter plejecentrene

16. Ansøgning om frigivelse af midler fra Lykkens Gaves Fonden

Resume

Plejecenter Bredebo, Gerontopsykiatrisk afdeling, der omfatter beboere fra det nu nedlagte plejehjem Lykkens Gave, ansøger om midler fra Lykkens Gaves Fonden.

Indstilling

Forvaltningen foreslår, at der frigives 230.000 kr. fra Lykkens Gaves Fond til sociale, musiske og fysiske aktiviteter samt til indretning for beboere på Gerontopsykiatrisk afdeling på plejecenter Bredebo, hvor tidligere beboere fra Lykkens Gave nu bor.

Sagsfremstilling

Lykkens Gaves Fond tilskrives hvert år renter af en obligationsbeholdning på ca. 2,8 mio. kr. Det har været praksis, at Social- og Sundhedsudvalget én gang årligt behandler en ansøgning fra det tidligere Lykkens Gave omkring anvendelse af rentetilskrivningen. Rentetilskrivningen forventes i 2015 at være på ca. 230.000 kr.

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

Rentetilskrivningen kan ikke bruges til andre institutioner eller formål.

Lykkens Gave blev i 2014 lukket som plejehjem. Beboerne flyttede til Plejecenter Bredebo den 1. august 2014, hvor gerontopsykiatrisk afdeling nu har et tilsvarende tilbud for ældre borgere med psykiske lidelser betinget af legemlige sygdomme, herunder i hjernen. Ledelsen af Gerontopsykiatrisk afdeling på Bredebo har i samarbejde med beboere og personale udarbejdet forslag til anvendelse af midlerne i 2015 for samlet 230.000 kr., jf. ansøgning (bilag).

Forslag til anvendelse af midlerne er:

1) Sociale og musiske aktiviteter (125.000 kr.)

Personalet vil understøtte daglige sociale aktiviteter, der kan give livsværdi og adspredelse for beboerne i dagligdagen, med følgende tiltag:

- Indretning af pavillon - Musik og højtlesning
- Ture ud af huset
- Havefester med besøg af pølsevogn, isbod
- Puslespil, bøger, fysiske spil som bowling, hockey og så videre
- Besøg af Judith Hvslander, folkemindeforsker fra Nationalmuseet.

2) Fysisk aktivitet (40.000 kr.)

- Indkøb af af el-cykel med motor, således at personalet kan tage to beboere med ud at cykle efter model fra projekt "Cykling uden alder".

3) Indretning (65.000 kr.)

- Indkøb af billeder, uroer, aktivitetsremedier, blikfang i fællesrum, således at beboerne føler sig inviteret til at gå i dagligstuen i stedet for at søge døren

- Indretning af højbede med urter og blomster

- Udsmykning af beboernes døre med genkendelige billeder, så de kan finde vej til egen bolig

- Indkøb af naturtro dyr (f.eks. et får og et lam) til haven, som de demente kan genkende, og som personalet og beboerne kan få en fælles snak om.

Lovgrundlag

Fondsloven samt vedtægter for Lykkens Gaves Fonden.

Økonomi

Der er ikke afledte økonomiske konsekvenser for kommunen.

Beslutningskompetence

Social- og Sundhedsudvalget.

Social- og Sundhedsudvalget den 28. oktober 2015

Godkendt.

Bilagsfortegnelse

1. Ansøgning om fondsmidler fra Lykkens Gave 2015

17. Økologisk madproduktion til hjemmeboende (Madservice)

Resume

Økonomiudvalget besluttede den 27. august 2015, at anmode forvaltningen om at afdække muligheden for og omkostningerne ved gradvis indførelse af økologiske fødevarer. Forvaltningen har nu modtaget bindende tilbud fra kommunens 2 leverandører af madservice til hjemmeboende. Tilbuddene omfatter indførelse af henholdsvis 30 og 60 % økologi i madproduktionen.

Indstilling

Forvaltningen foreslår, at indførelse af økologi i madproduktionen til hjemmeboende drøftes.

Sagsfremstilling

Forvaltningen har gennemført et udbud af madservice til hjemmeboende ældre. Udbuddet er gennemført uden krav om økologi, jf. Lyngby-Taarbæk Kommunes kvalitetsstandard for madservice. Dog undersøgte forvaltningen i forbindelse med udbuddet, hvad indførelse af 30 procent økologi i madproduktionen skønsmæssigt ville koste.

Social- og Sundhedsudvalget blev den 19. august 2015 orienteret om udbudsresultatet. På mødet blev det foreslået, at der indføres 30 procent økologi i kvalitetsstandarden for madservice til hjemmeboende borgere. Forslaget blev videresendt til Økonomiudvalget, som den 27. august 2015 besluttede at sende sagen tilbage til Social- og Sundhedsudvalget, idet forvaltningen forinden afdækker muligheden for og omkostninger ved gradvis indførelse af økologiske madvarer.

Forvaltningen har på denne baggrund haft en dialog med leverandørerne på den netop indgåede aftale om levering af madservice til hjemmeboende og indhentet bindende tilbud på henholdsvis 30 procent og 60 procent økologi i madproduktionen.

Markedet fokuserer på henholdsvis 30 procent og 60 procent økologi på grund af "Det Økologiske Spisemærke" (www.oekologisk-spisemaerke.dk/), som er et statskontrolleret mærke for spisesteder. Her er bronzemærket 30-60 procent økologi, sølvmærket 60-90 procent økologi og guldmærket 90+ procent økologi. En del af merprisen ved økologi vedrører omkostninger til omstilling af produktionen til delvist økologisk produktion. En økologiprocent under 30 giver derfor ikke lavere

priser.

Det Danske Madhus kan tilbyde en merpris på 10 procent per ret ved 30 procent økologi og en merpris på 20 procent ved 60 procent økologi.

Compass Group A/S (Din Private Kok) kan tilbyde hovedretter med 30 procent økologi til en merpris på 7 procent for specialkost og 9 procent for normalkost. Hovedretter med 60 procent økologi tilbydes til en merpris på 35 procent for specialkost og 45 procent for normalkost. Prisen for bieretter er uændret.

Hvis der indføres økologi, omfatter økologien både hovedretter og bieretter, og begge leverandører skal leve op til den samme grad af økologi.

Lovgrundlag

Kommunen skal tilbyde madservice, jf. Servicelovens § 83. Der er ingen lovkrav om økologi. Et eventuelt krav om økologi kræver, at kvalitetsstandarden for madservice ændres. Ændringen skal godkendes i Kommunalbestyrelsen, jf. bekendtgørelse om kvalitetsstandarder (BEK 1575 af 27/12-14).

Økonomi

Udbuddet er gennemført inden for det afsatte budget på 1.425.000 kr. i 2015. Budgettet finansierer forskellen på den faktiske pris per hovedret inkl. levering og egenbetalingen, idet Lov om Social Service fastsætter en makspris for egenbetalingen af hovedmåltider. Borgerne betaler selv den fulde pris for bieretter. Prisen fastsættes i kommunens budget og baseres på en teknisk gennemsnitsberegning af priserne hos de to leverandører. I 2016 er prisen 11 kr. per bieret.

Da egenbetalingen på hovedretter allerede er lavere end den faktiske pris, betyder en indførelse af økologi i hovedretterne, at kommunen skal bære hele merudgiften for økologi i hovedretterne.

Ved indførelse af 30 procent økologi vil den afledte økonomiske konsekvens for prisen på bieretter være yderst begrænset, da Din Private Kok ikke tager en merpris for økologi i bieretterne. Ved en økologigrad på 60 procent vil prisen på bieretter stige fra 11 til 12 kr. pr. bieret. I budget 2016 er egenbetalingen for bieretter fastsat til 11 kr.

Sammenlignes standardtilbuddene fra tilbudsgiverne, som er baseret på en anslået fordeling mellem kold og varm mad og mellem normalkost og specialkost, med priserne før udbuddet, har tilbuddene for henholdsvis ingen, 30 procent og 60 procent økologi følgende estimerede økonomiske konsekvenser i forhold til det afsatte budget:

Graden af økologi	Estimeret merpris på økologi i forhold til konventionel mad	Estimeret mer/mindreudgift i forhold til det afsatte budget
Ingen økologi (aktuelle kontrakter, som trådte i kraft 1. oktober 2015)	-	Mindreudgift på 353.000 kr.
30 procent økologi	359.000 kr.	Merudgift på 6.000 kr.
60 procent økologi	1.203.000 kr.	Merudgift på 850.000 kr. Hertil kommer en stigning i egenbetalingen på bieretter på 1 kr. pr. bilet. Forvaltningen har ikke et estimat på antallet af solgte bieretter i 2015 på nuværende tidspunkt.

Beslutningskompetence

Social- og Sundhedsudvalget.

Hvis der indføres et krav om økologi, kræver det, at kvalitetsstandarden for madservice ændres. Ændringen skal godkendes af Kommunalbestyrelsen.

Social- og Sundhedsudvalget den 28. oktober 2015

Drøftet, idet udvalget anbefaler at der indføres 30 pct. økologi i madproduktionen.

Søren P Rasmussen (V) var fraværende.

18. Eventuelle omprioriteringer indenfor udvalgets område

Resumé

Den 5. oktober afholdte udvalget et ekstraordinært udvalgsmøde, hvor en eventuel omprioritering inden for udvalgets eget område blev drøftet. Nærværende sag vedrører en genoptagelse af udvalgets drøftelse af omprioriteringer

Indstilling

Forvaltningen foreslår, at udvalget genoptager drøftelsen af omprioriteringer inden for Social- og Sundhedsudvalgets eget område.

Sagsfremstilling

Den 5. oktober afholdte udvalget et ekstraordinært udvalgsmøde, hvor en eventuel omprioritering inden for udvalgets eget område blev drøftet. Som opfølgning på udvalgets drøftelse af prioriteringer inden for Social- og Sundhedsudvalgets område er der udarbejdet en opsamlende oversigt over forslag til omprioriteringer (lukket bilag).

Lovgrundlag

Intet specifik lovgrundlag i relation til sagen.

Økonomi

Eventuelle omprioriteringerne forudsættes samlet set at være udgiftsneutrale, idet nye prioriteringer er forudsat finansieret af tilsvarende reduktioner på andre områder.

Beslutningskompetence

Social- og Sundhedsudvalget.

Social- og Sundhedsudvalget den 28. oktober 2015

Udvalget anbefaler omprioriteringer beskrevet som ændringer til budget 2016-2019 i bilag.

Udvalgets anbefaling behandles i MED-systemet og sendes til høring hos Seniorrådet og Handicaprådet, og tilbagemeldinger tilgår Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen.

Sagen oversendes til Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen.

Søren P Rasmussen (V) var fraværende.

Curt Købsted (O) deltog ikke i behandlingen af sagen.

Bilagsfortegnelse

1. Ændret prioritering inden for Social- og Sundhedsudvalgets område - Ændringer til budget 2016-2019

19. Meddelelser til udvalgets medlemmer - oktober 2015

Sagsfremstilling

1. Gensidig orientering om afholdte møder og arrangementer

2. Ledelsesinformation om indlæggelsesdage på hospitalet for færdigbehandlede

Udvalget modtager løbende opgørelse af antal indlæggelsesdage på hospitalet for færdigbehandlede (bilag). I august var der fem indlæggelsesdage for færdigbehandlede.

3. Ledelsesinformation om venteliste til plejeboliger

Udvalget orienteres løbende om antallet af borgere, der venter på permanent plejebolig, herunder status for overholdelse af plejeboliggarantien.

Antallet på venteliste til plejebolig pr. 13. oktober september 2015 er 67, hvilket svarer til det niveau, der har været siden april 2015 (jf. bilag).

14 borgere er omfattet af plejeboliggarantien, heraf er 6 godkendt til demensbolig, 6 til somatisk plejebolig og 2 til ægteparbolig.

Der er 3 borgere, der venter på plejebolig, hvor plejeboliggarantien er overskredet. Garantidatoen og typen af pladser for disse borgere er:

1 borger til 20.6.2015 – til ægteparbolig (ingen ledige ægteparboliger siden 6.4.2015)

1 borger til 8.8.2015 – til ægteparbolig

1 borger til 22.9.2015 – til ægteparbolig

De øvrige 11 borgere med plejeboliggaranti har garanti som følger:

2 borgere til 2.11.2015 – begge til demensplejebolig

1 borger til 3.11.2015 – til somatisk plejebolig

1 borger til 8.11.2015 – til somatisk plejebolig

2 borgere til 16.11.2015 – begge til somatisk plejebolig

3 borgere til 30.11.2015 – 2 til somatisk plejebolig og 1 til demensplejebolig.

1 borger til 8.12.2015 – til demensplejebolig

1 borger til 12.12.2015 – til demensplejebolig

4. Nyt tilbud om vågetjeneste til borgere i egen bolig - uden for plejecentrene

Center for Sundhed og Omsorg, Hiemmebleien, har med virkning fra 1. oktober

2015 indgået en partnerskabsaftale med Vågetjenesten i Lyngby-Taarbæk Kommune om vågetjeneste til borgere i eget hjem.

Den frivillige forening Vågetjenesten i Lyngby-Taarbæk har de seneste år haft gode erfaringer med at tilbyde vågetjeneste til døende borgere i plejebolig. Med baggrund i disse gode erfaringer har Vågetjenesten og Hjemmeplejen været i dialog for at få etableret et lignende tilbud til døende borgere i eget hjem, udenfor plejecentrene.

Partnerskabsaftalen er nu faldet på plads, og tilbuddet om vågetjeneste til borgere i eget hjem er klar til iværksættelse. Kopi af partnerskabsaftale er vedlagt til orientering (bilag).

Vågetjenesten i Lyngby-Taarbæk er aktuelt ved at sende information ud om det nye tilbud og den første borger, en borger i Fortun-området, har allerede benyttet tilbuddet. Vågeforsøbet gik godt, og alle parter har været meget tilfredse.

Partnerskabsaftalens formål er at arbejde for, at ingen borgere i eget hjem i kommunen, som ikke ønsker det, skal dø alene.

Partnerskabet er planlagt således, at Vågetjenesten er ansvarlige for at rekruttere frivillige vågere, som alene skal yde aflastning til de pårørendes og plejepersonalets tilstedeværelse. Vågerne skal således ikke indgå i nogen form for plejeopgaver i forhold til den døende. Hjemmeplejen formidler viden om Vågetjenesten til de relevante borgere og deres pårørende, og får i samarbejde med Vågetjenesten etableret de enkelte vågeforsøg. Herefter gennemfører Vågetjenesten forløbet, der ved afslutning evalueres af de involverede medarbejdere. Herved skabes der mulighed for løbende at kunne tilpasse ordningen.

Vågetjenestens koordinator, en våger samt leder af Frivilligcentret har deltaget på et ledermøde i Hjemmeplejen, hvor der blev informeret om den nye ordning, og afdelingslederen i Hjemmeplejen deltog ligeledes på Vågetjenestens fællesmøde den 8. oktober 2015.

Det er planlagt, at Vågetjenesten og Hjemmeplejen jævnligt mødes for at sikre et konstruktivt og udviklende samarbejde, og partnerskabet evalueres første gang efter et halvt år.

5. Forstander Slotsvænget.

Forstander Jørn Eriksen har valgt at opsig sin stilling som forstander på Slotsvænget pr. 31. december 2015.

6. Drøftelse af inspirationstur i forbindelse med handleplan for

handicapområdet

I tids- og procesplanen for handicappolitikken og handleplanen, som udvalget godkendte den 23. september 2015, blev det foreslået, at der arrangeres inspirationsture for politikere i udvalget til en anden dansk kommune og evt. en kommune i Sverige, der har interesse for Lyngby-Taarbæk Kommune. Turene er fastsat til at skulle finde sted i december 2015-januar 2016. Forvaltningen ønsker i den sammenhæng at afsøge, om udvalgets medlemmer har ønsker til disse ture, fx ønsker om at se eksempelvis et bosted, en "totalleverandør" som Autismecenter Slagelse, eller om udvalget hellere ønsker at samle forskellige inspirationsoplæg på en temadag, der afholdes i Lyngby-Taarbæk Kommune, fx også med deltagelse af Handicaprådet.

7. Ressourcer til Akutteam og akutpladser.

I budget 2016-19 indgår, at tiltag forudsat finansieret af Ældremilliarden i 2016 og frem bortfalder - dog bortset fra etablering af yderligere to produktionskøkkener på plejecentrene samt en videreførelse af det telemedicinske tilbud til borgere med KOL, Epitalet, som fortsætter i en reduceret form.

En sygeplejerske normering på 32 timer til Det Mobile Akutteam (MAT) bortfalder som konsekvens heraf pr. 1. januar 2016. Sygeplejerskenormeringen er påkrævet for at kunne tilbyde borgere med akut forværring af helbredstilstanden, som har komplekse pleje- og behandlingsbehov tæt observation, pleje- og behandling, der fagligt rækker udover niveauet i den almindelige hjemmesygepleje. Det drejer sig om sygeplejefaglig pleje, anlæggelse af kateter samt behandling af væskemangel, urinvejsinfektioner, KOL, lungebetændelse og andre infektioner (typisk mavetarminfektioner, influenza og lignende).

Det er forvaltningens vurdering, at det ikke vil være muligt at sikre den fornødne sygeplejefaglige indsats i MAT, såfremt der ikke findes et nyt finansieringsgrundlag for de 32 sygeplejetimer pr. uge. Udgifterne til dækning af 32 timer pr. uge 0,41 mio. kr. årligt. I 2016 vil merudgiftsbehovet dog være det halve, idet der er afsat budget til aflønning af en sygeplejerske i opsigelsesperioden.

Finansloven for 2016 kan medføre tilførsel af ekstra midler til det nære sundhedsvæsen. Endelig stillingtagen til håndtering af bortfald af en sygeplejerskenormering i MAT kan derfor med fordel afvente vedtagelse af Finansloven.

8. Ændret serveringstidspunkt for det varme måltid på plejecentre

I forbindelse med opstart af Mad fra Bunden på visse af kommunes plejecentre er det afprøvet at servere det varme måltid til frokost og servere et lunt måltid til aften. Det er på baggrund af disse erfaringer ønsket fra størstedelen af beboere, pårørende samt ledelse, at tidspunktet for servering af den varme mad ændres til frokost på alle plejecentrene.

Ønsket om at ændre serveringstidspunktet for den varme mad på plejecentrene er opstået ud fra blandt andet følgende udsagn:

- Kvaliteten af maden er væsentligt forbedret, idet den varme mad færdigtilberedes af kokke lige inden serveringstidspunktet
- Personalet har bedre mulighed for at medinddrage beboernes ressourcer og efterleve rehabiliteringstankegangen omkring måltidet grundet mere personale om dagen, hvorfor selve måltidet i højere grad kan bruges i forbindelse med rehabilitering og netop med fokus på mad og måltider
- Beboerne får et ernæringsrigtigt måltid midt på dagen, så beboerne har flere kræfter til andre aktiviteter
- Beboerne er vant til at spise varm mad til frokost

På plejecenter Virumgård, hvor den varme mad er serveret til frokost, er beboerne spurgt om deres holdning til serveringstidspunktet for den varme mad. 122 borgere har deltaget. 107 ønsker, at den varme mad fortsat skal serveres til frokost.

På baggrund af erfaringer samt undersøgelse, jf. vedlagte notat (bilag), ændres serveringstidspunktet af den varme mad, så der fremadrettet også serveres varm mad til frokost på kommunens øvrige plejecentre.

9. Oversigt over udgifter til midler til aktiviteter til uvisiterede ældre borgere

Social- og Sundhedsudvalget anmodede på det ekstraordinære udvalgsmøde den 23. september forvaltningen om en oversigt over de midler, som kommunen giver til aktiviteter til uvisiterede ældre borgere.

Oversigten er vedlagt (bilag).

Social- og Sundhedsudvalget den 28. oktober 2015

Taget til efterretning.

Søren P Rasmussen (V) var fraværende.

Bilagsfortegnelse

1. Færdigbehandlede indlæggelsesdage
2. venteliste plejebolig 2010 - 2015
3. Partnerskabsaftale Vågetjenesten og Hjemmeplejen
4. erfaringer med servering af varm mad til frokost
5. Oversigt midler til aktiviteter til uvisiterede ældre borgere

Visioner og målsætninger for integration i Lyngby-Taarbæk Kommune

Målgruppen for Lyngby-Taarbæk Kommunes visioner og målsætninger for integrationsområdet, tænkes bredt således, at det omfatter alle etniske minoriteter, herunder udlændinge fra vestlige og ikke-vestlige lande. Dette inkluderer flygtninge, indvandrere, familiesammenførte, udenlandske studerende, Expats m.fl.

Vision for integrationen i Lyngby-Taarbæk Kommune

”At alle etniske minoriteter i Lyngby-Taarbæk Kommune deltager som aktive medborgere på lige fod med andre borgere i det politiske, økonomiske, arbejdsmæssige, sociale og kulturelle liv med respekt for det danske samfunds grundlæggende værdier og normer”

Målsætninger for integrationen i Lyngby-Taarbæk Kommune

Integration betragtes som et fælles ansvar, og indsatsen bør derfor udøves i et koordineret og helhedsorienteret samarbejde på tværs af den offentlige, den private og den civile sektor.

Disse tre sektorer skal bidrage til opnåelse af følgende målsætninger:

- At alle borgere med anden etnisk baggrund har forståelse for og accepterer det danske samfunds grundlæggende værdier og normer.
- At alle borgere med anden etnisk baggrund gøres bekendt med pligter i samfundet samt sikres de samme rettigheder og muligheder som andre borgere, ud fra pågældendes ressourcer og forudsætninger.
- At alle borgere med anden etnisk baggrund behandles ligeværdigt og med respekt for forskellighed.
- At alle nyankomne borgere føler sig velkomne, har lyst til at engagere sig og samtidig har mulighed for at bevare egen oprindelse.

- At alle borgere med anden etnisk baggrund lærer det danske samfund at kende og det danske sprog, så de kan fungere i samfundet på lige fod med samfundets øvrige borgere, i såvel demokratiske, sociale og arbejdsmæssige sammenhænge.
- At der skabes kontakt og netværk mellem etniske minoriteter og etniske danskere.
- At skabe kulturforståelse og bevidsthed om, at effektiv integration fordrer gensidig indsats blandt *både* de borgere, som ønsker at være en del af det nye samfund, *og* de borgere, som skal åbne op for de nye borgere i samfundet.
- At skabe en positiv indstilling til mangfoldighed, og den dynamik, læring, udvikling og nye veje i vores samfund, som forskelligheden kan bidrage til.
- At såvel etniske minoriteter som etniske danskere accepterer og inkluderer hinanden som en del af og som medborgere i samfundet.

Vision for integrationsrådet i Lyngby-Taarbæk Kommune

”At integrationsrådet i Lyngby-Taarbæk Kommune fremmer samarbejdet mellem den kommunale og den frivillige integrationsindsats med henblik på at skabe en helhedsorienteret integration af alle borgere med anden etnisk baggrund”.

Målsætninger for integrationsrådet

- Integrationsrådet har til formål at medvirke til, at kommunalbestyrelsens integrationsindsats er effektiv og sammenhængende samt egnet til at fremme etnisk ligestilling.
- Integrationsrådet er garant for, at forhold omkring medborgere med anden etnisk baggrund i kommunen bliver belyst og medtænkes i kommunens politikker, tilbud og handleplaner.
- Integrationsrådets medlemmer fungerer som brobyggere mellem de etniske minoritetsborgere i kommunen og det kommunale system og bidrager til at fremme den gensidige forståelse, åbenhed og respekt.
- Rådet fungerer som igangsætter og støtte af initiativer – i grænsefeltet mellem kommune og de frivillige, der fremmer integrationen samt forbedrer hverdagen og livsgrundlaget for denne målgruppe.

Overordnet strategi for integrationsindsatsen i Lyngby-Taarbæk Kommune

- Etablering af samarbejds- og partnerskabsaftaler mellem kommune, de frivillige aktører og private virksomheder med henblik på at fremme integrationen i civilsamfundet og på arbejdsmarkedet.
- Kommunens integrationsråd støttes, inddrages og gøres høringsberettiget i forhold til det frivillige sociale arbejde samt i alle relevante politikker og kommunale tiltag på integrationsområdet med henblik på mulighed for udtalelse inden vedtagelse.

Den gode modtagelse af flygtninge og familiesammenførte i Lyngby-Taarbæk Kommune

Strategipapir, d.18.09.15.

Indhold

1. Indledning	2
2. Målgruppen for 'den gode modtagelse' i Lyngby-Taarbæk Kommune.....	2
3. Den kommunale modtagelses- og integrationsindsats	3
4. Den frivillige modtagelses- og integrationsindsats	4
4.1. Det nuværende samarbejde med de frivillige grupper i Lyngby-Taarbæk Kommune.....	5
5. Strategi- og handleplan for 'den gode modtagelse'	5
5.1. En koordineringsansvarlig forvaltning.....	6
5.2. Overgivelsen	6
5.3. Modtagelse og Indkvartering	8
5.4. Deltagelse i samfundet.....	20

1. Indledning

En god modtagelse af nyankomne flygtninge og familiesammenførte er afgørende for en vellykket integration i det danske samfund. Men det kræver en koordineret indsats på tværs af kommunale forvaltninger. Ligeledes viser erfaringer, at uformelle tilbud fra civilsamfundet kan have stor betydning for en god modtagelse af nyankomne flygtninge og for en styrket integrationsindsats. Den kommunale integrationsindsats kan således have stor glæde af inddragelsen af frivillige som supplement.

Formålet med denne fremstilling er at komme med et bud, hvorledes 'den gode modtagelse' af flygtninge og familiesammenførte i Lyngby-Taarbæk kan organiseres i et samarbejde mellem kommunens ansatte på området og de frivillige foreninger og grupper, som allerede er aktive på integrationsområdet, og med nye frivillige grupper. Hensigten er således at give et bud på en strategi- og handleplan for den gode modtagelse, som kan føre til en styrket modtagelses- og integrationsindsats på grundlag af et organiseret samarbejde mellem kommunen og de frivillige foreninger og grupper.

2. Målgruppen for 'den gode modtagelse' i Lyngby-Taarbæk Kommune

I denne strategi- og handlingsplan vil fokus for modtagelsesindsatsen være på flygtninge og familiesammenførte udlændinge til flygtninge, da det er denne gruppe omfattet af Integrationsloven, som har det største behov for støtte, hjælp og vejledning i modsætning til eksempelvis arbejdskraftindvandrere, EU-borgere m.fl., som oftest er mere ressourcestærke. Udover at have fokus på integrationen af flygtninge og familiesammenførte flygtninge, som er omfattet af integrationsprogram og som modtager introduktionsydelse, anbefales det ligeledes at have fokus på de familiesammenførte udlændinge, som ikke modtager introduktionsydelse (idet de fx er forsørget af ægtefælle) og derfor kun får beskæftigelsesrettede tilbud, hvis de selv henvender sig til myndighederne og beder om det. Denne gruppe kan derfor være svære at nå for myndighederne.

En god modtagelse af nye borgere, som får opholdstilladelse som **flygtninge eller familiesammenførte** i Danmark har afgørende betydning for, om de hurtigt kan blive aktive og deltagende borgere i det danske samfund. Målet om selvforsørgelse og aktivt medborgerskab kræver en tidlig, intensiv og velkoordineret indsats, som kommunen er ansvarlig for, når en ny flygtning modtages i kommunen.

3. Den kommunale modtagelses- og integrationsindsats

Det er kommunens opgave at modtage og introducere nyankomne udlændinge til det danske samfund. Der er opstillet visser rammer for opgaven, navnlig i integrationsloven, som lægger vægt på, at flygtninge hurtigt muligt får anvist en permanent bolig og kommer i gang med danskundervisning og anden form for opkvalificering i forhold til arbejdsmarkedet, når de kommer til den integrationsansvarlige kommune.

Den kommunale og professionelle indsats har i modtagelsesperioden fokus på følgende områder:

- Anvisning af permanent bolig eller indkvartering i midlertidig bolig (fra 1. dag)
- Bevilling af ydelser (indenfor en måned)
- Start på danskundervisning (indenfor en måned)
- Tilbud om integrationsprogram, herunder beskæftigelsesrettede tilbud (indenfor en måned)
- Indgåelse af integrationskontrakt (indenfor en måned)
- Tilbud om individuel integrationsplan (indenfor tre måneder)
- Tilbud om tidlig helbredsmæssig vurdering (indenfor tre måneder)

Men det er i vid udstrækning op til den enkelte kommune at tilrettelægge den konkrete indsats i forhold til de enkelte fokusområder. Der er således potentiale for at tilrettelægge dele af indsatsen i samarbejde med de forskellige frivillige foreninger og grupper, som er aktive på integrationsområdet.

For at opsummere den kommunale modtagelsesindsats, så har kommunen fokus på at styrke de nyankomnes medborgerskab via støtte til beskæftigelse, selvforsørgelse og danskundervisning, hjælp til bolig og økonomi, støtte og hjælp til særlige behov samt oplysning om rettigheder og pligter og generel rådgivning om juridiske og økonomiske forhold. Men der er en række faktorer udover disse, der bidrager til en vellykket integration. Erfaringer viser, at uformelle tilbud fra civilsamfundet, fx i forhold til inddragelse af flygtninge i sociale netværk og sociale aktiviteter, kan supplere de kommunale tilbud og kan have stor betydning for en god modtagelse og en positiv integrationsproces. Dvs. at de frivillige aktører kan spille en afgørende rolle i forhold til at bidrage til, at de nyankomne hurtigst muligt bliver en del af lokale fællesskaber som ligeværdige medborgere.

4. Den frivillige modtagelses- og integrationsindsats

Det er særligt i forhold til den sociale integration¹, at de frivillige udgør et potentiale, idet de møder flygtninge som ligeværdige medborgere, der af egen interesse har lyst til at mødes med flygtningene og inkludere dem i fællesskabet og samfundet.

De frivillige kan bidrage til modtagelses- og integrationsindsatsen på mange måder ved fx at dele viden og netværk og derved lette flygtningens inklusion og deltagelse i samfundet. De kan ligeledes støtte med lektiehjælp, hjælp til dansk samt hjælp til jobsøgning, virksomhedsbesøg eller hjælp til at komme i gang med fritidsaktiviteter. Derudover kan de fungere som værter, der viser den nyankomne rundt i byen og lokalsamfundet og introducerer flygtningen til kultur- forenings- og frivillighedsområdet, og de kan inddrage pågældende i forskellige aktiviteter af social og kulturel karakter. De frivillige fremstår således ofte som rollemodeller, hvor hjælp til selvhjælp er et af de bærende elementer i den frivillige integrationsindsats.

De frivillige kan således supplere den kommunale indsats ved at have fokus på følgende områder i modtagelsesperioden:

- Introduktion til lokalsamfundet, fx information om indkøbs- og transportmuligheder og kultur- og fritidslivet
- Etablering af socialt netværk, inddragelse i det frivillige foreningsliv samt i aktiviteter og arrangementer af social, kulturel og oplysende karakter
- Sprogtræning, lektiehjælp og hjælp til jobsøgning m.m.
- Støtte til praktiske gøremål fx i forbindelse med indkøb til og indflytning i boligen
- Vejledning om generelle forhold i samfundet samt hjælp til selvhjælp
- Sparring i forhold til håndtering og forståelse af oplevelser der bunder i kulturforskelle og forskellige traditioner

Erfaringer viser, at en tidlig inddragelse af de frivilliges støtte til bl.a. sprogtræning og introduktion til lokalsamfundet kan bidrage til en styrket integrationsindsats for nyankomne udlændinge.

¹ Social integration henviser til en persons sociale netværk og gruppetilhørsforhold.

Det er dog vigtigt at bemærke, at det frivillige integrationsarbejde ikke skal løse opgaver, som hører under det offentliges ansvar, og som normalt udføres som lønnet arbejde, herunder pleje- og omsorgsopgaver, sprogundervisning og introduktion til det danske samfunds generelle måde at virke på, eller hjælp til afklaring af uddannelsesbehov og arbejdsmuligheder, sagsbehandling, økonomisk og juridisk rådgivning, terapeutisk behandling eller tolkning. Det frivillige arbejde skal ses som et supplement for lov- og regelbundne tilbud til flygtninge og indvandrere.

Dette afspejler sig ligeledes i de forskellige roller, som de to parter kan indtage i forbindelse med integrationsindsatsen. Her er det kommunens rolle at være vejleder, myndighed og arbejdsgiver. Hvorimod det er de frivilliges rolle er at være rollemodel, støtteperson, sparringspartner, ven, vært, dialogpartner, praktisk hjælper m.m.

4.1. Det nuværende samarbejde med de frivillige grupper i Lyngby-Taarbæk Kommune

På nuværende tidspunkt samarbejder Lyngby-Taarbæk Kommune med flere frivillige foreninger og grupper om integrationsopgaven, så som Lyngbyguiderne, Frivillignet, det Frivillige mentorkorps og Bydelsmødrene, som alle er aktive og har forskellige tilbud og aktiviteter målrettet flygtninge og indvandrere (for uddybning, se 'Baggrundspapir for Strategi- og handleplan for den gode modtagelse af flygtninge og familiesammenførte i Lyngby-Taarbæk Kommune').

Det frivillige sociale arbejde i Lyngby Kommune rummer allerede et varieret udbud af aktiviteter rettet mod etniske minoriteter. Der er således gode muligheder for etablering af et organiseret samarbejde med flere af foreningerne og grupperne omkring modtagelsen af flygtninge og familiesammenførte, med henblik på at styrke modtagelsesindsatsen. Men der vurderes også at være brug for etablering af flere typer af aktiviteter eller nye frivilligrupper, for at imødekomme behovene i modtagelsesfasen.

5. Strategi- og handleplan for 'den gode modtagelse'

I det følgende afsnit fremlægges et udkast til en strategi for modtagelsen af nyankomne flygtninge og familiesammenførte voksne, med fokus på et formaliseret samarbejde mellem kommunen og civilsamfundet. Strategien skildrer de kommunale (lovpligtige) opgaver på området og de opgaver, som de frivillige med fordel kan udføre som supplement til den kommunale indsats. Strategien vil

tage udgangspunkt i de forskellige faser, som flygtningen går igennem fra flytningen til kommunen, til modtagelsen og indkvarteringen, til deltagelsen i lokalsamfundet. Beskrivelsen af hver fase vil indeholde en uddybning af de kommunale opgaver (fokusområder og samarbejdet med eksterne aktører), og de opgaver, som de frivillige vil kunne varetage som supplement til den kommunale indsats, og som særligt kan bidrage til den sociale integration og medborgerskabet. Samtidig indeholder afsnittet en række anbefalinger til dels den kommunale indsats og dels til den frivillige indsats, herunder oprettelse af nye frivillige grupper og nye frivillige initiativer.

Faserne en nyankommen flygtning går i gennem er: *Overgivelsen, modtagelse og indkvartering, og deltagelse i lokalsamfundet.*

5.1. En koordineringsansvarlig forvaltning

For at skabe et overblik over kommunens opgaver i forbindelse med modtagelsen af flygtninge og familiesammenførte, vil den nuværende kommunale organisering og håndtering af opgaven blive kort beskrevet, inkl. forslag til inddragelse af frivillige på relevante områder.

Lyngby-Taarbæk Kommune har udpeget en koordineringsansvarlig forvaltning for at sikre en helhedsorienteret og velkoordineret tilgang til den kommunale integrationsindsats. Den koordineringsansvarlige forvaltning er Center for Social Indsats, som står for koordineringen af indsatsen på tværs af kommunens centre. Denne tilgang til indsatsen er en fordel, da nyankomne flygtninge typisk har kontakt til flere forvaltninger (centre) i kommunen. Center for Socialt Indsats har således det ledelsesmæssige og det overordnede ansvar for integrationsindsatsen i kommunen i en matrixorganisation. Derudover har centret ansvar for sekretariatsbetjening af Integrationsrådet.

5.2. Overgivelsen

Kommunens integrationsindsats starter allerede inden, flygtningen er ankommet til kommunen. Overgivelsen er den fase fra det tidspunkt, hvor flygtningen har fået en afgørelse om boligplacering, til flygtningen flytter fra asylcentret til modtagerkommunen. Denne fase har en varighed på løbende måned plus en måned. I denne fase har kommunen mulighed for at udføre en stor del af bearbejdet inden den egentlige ankomst. I forberedelsestiden er der en række opgaver, kommunen skal have løst.

Her er det Center for Social Indsats (CSI), som har ansvaret for forberedelse og koordinering af modtagelsen af flygtningen i samarbejde med Center for Arbejdsmarked (CAM) og Center for Borgerservice og Digitalisering (CBD). For at lette arbejdet har CSI udarbejdet en modtageplan, der beskriver, hvem af de ansatte i kommunen, der er ansvarlige for hvilke opgaver, og hvornår opgaverne skal løses (jf. arbejdsgangsbeskrivelse for Modtagelsen).

Forslag: Allerede her vil det være en idé at have en procedure klar, som indebærer, at fx sagsbehandler i Modtagelsen kontakter de frivillige, som er interesserede i at bidrage til modtagelsen, fx med etablering i boligen eller med at byde velkommen og vise rundt i byen.

Nogle af de ting, som CSI skal forberede før ankomsten, er:

- Klargøre indkvartering eller permanent bolig.
- Indkøb af eller klargøre startpakker (køkkeninventar, sengetøj mv.).
- Oprettelse af sag i it-systemet.
- Flyttemeddelelse udfyldes eller udfyldes på mødet på asylcentret (se nedenfor).
- Bestilling af transport (taxa, bus, tog).
- Bestilling af tolk til ankomstdagen.
- Oprettelse af flygtningen i CPR-registret.
- Vurdere behov for hjælp til flytning/transport af ejendele fra asylcenter.
- Vurdere om flygtningen har brug for hjælp til at etablere sig i boligen.
- Have modtaget sundhedsoplysninger og psykolograpporter fra asylcentret og eventuelt videreformidlet disse til relevante samarbejdspartnere i kommunen.

Når flygtningen har ophold i et asylcenter i Danmark, tages der kontakt til dette med henblik på nærmere aftale omkring modtagelsen. Der orienteres om nedenstående på ankomstdagen:

- Flygtningen orienteres om, hvad der skal ske på ankomstdagen, om økonomi og forholdene i indkvarteringen eller den permanente bolig m.m.
- Der orienteres om de frivillige tilbud i kommunen, der er målrettet flygtninge (herunder de frivillige grupper og foreninger på området samt Frivilligcentret).
- Opholdstilladelsen bliver gennemgået, herunder betingelser, der skal være opfyldt.
- Flyttemeddelelse udfyldes.

- Hvis det er relevant, indhentes samtykke til indhentning af lægelige oplysninger fra opholdet i asylcentret.

5.3. Modtagelse og Indkvartering

I det følgende beskrives kommunens modtagelsesprocedure for de første dage for hhv. voksne flygtninge og for familiesammenførte til flygtninge. Her er det CSI, som har det overordnede ansvar for koordineringen af modtagelsen, mens CAM har det koordinerende ansvar, når det drejer sig om den efterfølgende integrationsindsats for den enkelte flygtning, herunder ansvaret for påbegyndelsen af og opfølgning på flygtingens integrationsprogram og integrationsplan (dvs. deltagelsen i de beskæftigelsesrettede tilbud samt danskundervisningen) samt ansvaret for kontakten til de eksterne aktører, som CAM i mange tilfælde har et tæt samarbejde med.

5.3.1. Kommunens modtageplan for voksne flygtninge

Det er vigtigt for den nye borger at føle sig velkommen i kommunen fra den første dag. Det er i denne sammenhæng af stor betydning, at man afstemmer forventninger til den nyankomnes muligheder og fremtidsplaner i kommunen og giver en grundig introduktion til den nye situation og integrationsmålene. For at sikre sig, at den nyankomne forstår, hvad der foregår, er det hensigtsmæssigt, at der anvendes tolk ved ankomsten og i den første tid. For at være godt forberedt til at modtage udlændinge anbefales det ligeledes, at man tager udgangspunkt i en tjekliste over oplysninger, der er vigtige for kommunen at være bekendt med.

Kommunens arbejdsgangsbeskrivelse for modtagelsen ser således ud:

- Afhentning og indkvartering:
 - Flygtningemedarbejderen (fra CSI) henter flygtingen på Lyngby Station eller i lufthavnen.
 - Flygtningemedarbejderen fremviser værelset i indkvarteringen og udleverer startpakke med køkkenudstyr, sengetøj m.m.
 - Flygtningemedarbejderen hjælper flygtingen med at installere sig i boligen og fortæller om indkøbs- og transportmuligheder i nærheden af indkvarteringen.

- Modtagelsessamtalen i CSI:

Flygtningemedarbejderen følger flygtningen over til 1.modtagelsessamtale med rådgiveren i CSI. Samtalen finder sted på ankomstdagen eller en af de efterfølgende dage. Til samtalen skal rådgiver bl.a.:

- Orienterer om rettigheder og forpligtelser i forhold til Retssikkerhedsloven samt i henhold til Integrationsloven og Udlændingeloven.
- Gennemgå erklæring om oplysningspligt, flytteanmeldelse og forskudsregistreringsskema.
- Gennemgå kontrakt ved. midlertidig indkvartering og indhentning af underskrift.
- Orienterer om betingelserne for modtagelse af introduktionsydelse og om muligheden for at søge enkeltydelse.
- Orienterer om ansøgning om opholdskort samt dato for ansøgning om forlængelse af opholdstilladelse.
- Vejlede om regler og procedurer i forbindelse med ansøgning om familiesammenføring.
- Informere om mulighed for tidlig helbredsmæssig vurdering og lægevalg.
- Hvis flygtningen har børn, orienteres ligeledes om opskrivning af børn i dagtilbud og/eller optagelse i skole (opgaven varetages efterfølgende af CUP).

- Tilmelding til folkeregistret:

Rådgiveren fra CSI følger flygtningen ned til CBD med henblik på tilmelding til den relevante adresse i folkeregistret, bestilling af sundhedskort og udlevering af midlertidigt sygesikringskort.

- Udbetaling af kontantbeløb:

Flygtningen modtager efter 1. samtale et engangskontantbeløb, indtil der er oprettet en bankkonto. Beløbet udbetales som udgangspunkt af en medarbejder fra CAM.

- Visitationssamtale i CAM/Ydelsesenheden:

Denne samtale finder sted enten 1. modtagelsesdag eller en af de efterfølgende dage. Til visitationssamtalen vejleder den økonomiske rådgiver om ydelser i henhold til Aktivloven, herunder forsørgelses- og enkeltydelser, og der rådgives evt. vedr. opsparing til indskud og

etablering. Flygtningen hjælpes med udfyldelse af ansøgningsskema vedr. forsørgelse (introduktionsydelse).

- Indkomst og Nemkonto:

Den økonomiske rådgiver (i CAM) giver besked om indkomst til CBD. Denne mailer til Skat-udland og rekvirerer skattekort. CBD hjælper med oprettelse af NemKonto

- Visitationssamtale i CAM/Jobcenter:

Rådgiver indkalder flygtningen 1-2 dage efter 1. modtagelsessamtale i CSI til en samtale i CAM/Jobcentret. Rådgiver orienterer om:

- Integrationskontrakt som er grundlaget for flygtningens integrationsprogram². Integrationsprogrammet består af to elementer: 1) danskundervisning, 2) beskæftigelsesfremmende tilbud, som fx vejledning, praktik, kursus, job (løntilskud).
- Flygtningen henvises af rådgiver til danskuddannelse³ og beskæftigelsesfremmende tilbud.
- ”Erklæring om aktivt medborgerskab” gennemgås og underskrives.
- Flygtningen får tilbudt et fire-ugers gruppeforløb om danske samfundsforhold hos en professionel mentor gennem den private virksomhed ’INSIDEknowledge’.
- Flygtningen får evt. tilbud om forløb hos andre eksterne aktører som fx Behandlingsskolen ’Tag fat’, som har tilbud for unge flygtninge med psykiske vanskeligheder
- Hvis flygtningen har uddannelsespapirer med sig til Danmark, starter en afklaringsproces i forhold til erfaringer og kompetencer fra hjemlandet.

Forslag til flygtningefamilier: Inddragelse af en familiekonsulent så tidligt som muligt, der kan vejlede og støtte familien i håndtering af dagligdagen og problemer i forholdet mellem børn og forældre, unges forståelse af egne roller og udtryk, kendskab til danske normer og krav samt viden om uddannelse og jobmuligheder.

² Flygtninge og familiesammenførte udlændinge, der modtager introduktionsydelse, skal tilbydes et integrationsprogram.

³ I Sprogcenter Hellerup, hvis det er voksne, eller i Ungdomsskolen i Lyngby, hvis det er unge under 25 år.

5.3.2. Modtagelse af familiesammenførte til flygtninge

Familiesammenførte udlændinge er ikke omfattet af integrationslovens boligplaceringsregler. Det skyldes, at disse udlændinge forudsættes at skulle have samme bopæl som den eller de personer, som de familiesammenføres med i Danmark. Kommunen er altså ikke forpligtet til at anvise bolig til nyankomne familiesammenførte udlændinge. Men da den herboende flygtning ofte vil bo i midlertidig indkvartering, når ansøgningen om familiesammenføring igangsættes, er der en række opgaver, som medarbejderne i CSI er behjælpelige med:

- Boligforhold:

Rådgiver i CSI anmoder på herboende flygtnings vegne om dispensation for forsørgerkrav, såfremt pågældende modtager introduktionsydelse. Der vedlægges brev fra CSI/kommunen om, at pågældende fortsat er i midlertidig indkvartering, og at bolig tilbydes snarest muligt efter familiens ankomst, således at boligkravet hermed er dokumenteret som opfyldt⁴.

- Ydelser, integrationskontrakt og integrationsprogram:

Bevilling af ydelser følger samme procedurer som for flygtninge; og familiesammenførte til flygtninge skal ligeledes underskrive en integrationskontrakt samt tilbydes et integrationsprogram for at kunne modtage introduktionsydelse.

Det er vigtigt at være opmærksom på, at familiesammenførte flygtninge, der *ikke* modtager introduktionsydelse, men fx er forsørget af ægtefællen, skal tilbydes danskuddannelse, men at de ikke er forpligtet til at tage imod tilbuddet om integrationsprogram, herunder tage imod kommunens tilbud om ovennævnte beskæftigelsesrettede tilbud. Denne gruppe kan derfor være svær at nå for myndighederne, da de ikke nødvendigvis selv har nogen tilskyndelse til at have kontakt med myndigheder eller det omgivende samfund.

Forslag: I forhold til denne gruppe af selvforsørgede familiesammenførte vil det være oplagt, at kommunen inddrager de frivillige så tidligt som muligt, således at den familiesammenførte får etableret kontakt til det omgivende samfund og får mulighed for at blive en del af et socialt netværk. Den frivillige vil endvidere kunne opmuntre den familiesammenførte til at tage imod

⁴ Herboende flygtninge vælger oftest at blive i indkvarteringen, til familien kommer. Denne tilladelse gives af CSI, i fald der ikke er pladsmangel i indkvarteringen.

tilbuddene om danskundervisning og de beskæftigelsesrettede tilbud og fx opmuntre til at sende børnene i daginstitution, i fald der er børn i familien.

5.3.3. Insideknowledge's tilbud til nyankomne flygtninge og familiesammenførte

Da kommunen har vurderet, at en stor andel af de nyankomne flygtninge har brug for en social mentor, der kan støtte og vejlede dem den første tid i kommunen, har CAM/Jobcentret indgået i et samarbejde med den private virksomhed INSIDEknowledge, som tilbyder et fire-ugers "Særligt tilrettelagt forløb" (som er et introduktionsforløb i grupper med individuel sparring) samt individuelle mentorforløb for nyankomne flygtninge og familiesammenførte.

De fleste nyankomne, både flygtninge og familiesammenførte, henvises kort efter ankomsten til introduktionsforløbet samt til de individuelle mentorforløb med en professionel mentor hos INSIDEknowledge. Mentorerne taler enten den nyankomnes modersmål, eller der anvendes tolk.

Formål

INSIDEknowledge's formål med både introduktions- og mentorforløbene er at yde en målrettet indsats over for borgere over 30 år, med behov for afklaring af fremtidige arbejds- og/eller uddannelsesmuligheder. INSIDEknowledge yder en helhedsorienteret og jobrettet indsats, som skal afspejle den enkeltes behov og tager hånd om borgerens kulturelle, sociale eller sundhedsmæssige udfordringer. Virksomheden vil gennem individuel sparring støtte og motivere borgeren i sin tilknytning til arbejdsmarkedet, så borgeren afklares og fastholdes i virksomhedspraktik, uddannelsesaktivitet eller løntilskud.

I starten af introduktionsforløbet vil INSIDEknowledge afholde temaundervisning (på dansk, inkl. brug af tolke), inden for: Lovgivning, virksomhedskontakt, kultur- og samfundsforståelse og håndtering af økonomi. Når der er afholdt visitationssamtaler og introduktionsforløb vil det efterfølgende være den professionelle mentors opgave:

- At afholde individuelle samtaler med borgeren under forløbet.
- At skabe overblik over borgerens ønsker og behov i fællesskab med borgeren.
- At afklare mulighederne for hjælp og vejledning om uddannelses- og jobmuligheder.
- At beskrive ressourcer og barrierer hos den enkelte borger.

- At fastsætte mål og delmål for indsatsen (koordineres med sagsbehandler).
- At skabe forståelse for det danske system, samt borgerens rettigheder og pligter.
- At støtte borgeren i kontakten til sundhedssystemet (læge, tandlæge, psykolog/psykiater).
- At yde en særlig indsats for borgere med komplekse årsager til ledighed.
- At understøtte udviklingen af sociale kompetencer, f.eks. ved at være en del af en forsamling eller foreningslivet, håndtering af modstand samt struktur på hverdagslivet.
- At skabe kultur- og samfundsforståelse.
- At yde hjælp til at styre økonomi – udarbejdelse af budget – kontakt til bank m.fl.
- At følge op på den iværksatte plan for at fastholde borgeren i aktiviteten.
- At sikre at der ydes en helhedsorienteret, tværfaglig indsats ved at sørge for kontakten til sagsbehandleren og andre som borgeren har kontakt med, (fx arbejdsplads og ydelseskantor)

Forslag: At INSIDEknowledge – i forbindelse med afdækning af borgerens ressourcer, behov, ønsker og interesser, ligeledes koordinerer med de frivillige sociale foreninger, således at disse hurtigst muligt kan tage kontakt til borgeren, i fald de har nogle tilbud, som borgeren kunne have glæde af, som sprogtræning, deltagelse i forenings- eller fritidsliv m.v.

Opfølgning og varighed

Det skal pointeres, at den professionelle mentor følger op minimum 1 gang om ugen, så snart borgeren er startet i virksomhedspraktik eller i et uddannelsesforløb. Formål og varighed for de individuelle forløb aftales med den enkelte medarbejder på jobcentret og afhænger af den enkelte borgers behov. Derudover følger rådgiveren fra jobcentret (CAM) op på mentorforløbene hver 3. måned med henblik på kvalitetssikring af forløbene.

Virksomheden INSIDEknowledge bidrager således til den kommunale modtagelsesindsats, idet de supplerer kommunens opgaver ved at informere om, samt yder støtte og hjælp til de nyankomne borgere på afgørende punkter som job og uddannelse, sundhedsvæsenet, lovgivning, kultur- og samfundsforhold, økonomi, bolig og foreningsliv. Endvidere bidrager de til at skabe overblik over borgerens behov, ønsker, muligheder, ressourcer og barrierer, hvilket kan medvirke til, at denne hurtigere bliver i stand til at deltage som aktiv medborger i samfundet.

5.3.4. Civilsamfundets modtagelse af nyankomne flygtninge og familiesammenførte

Integrationsloven regulerer den kommunale integrationsindsats, som har særlig fokus på den økonomiske og sociale integration af etniske minoriteter, (dvs. beskæftigelse og danskundervisning). I forhold til den sociale integration kan også de frivillige spille en afgørende rolle, og det anbefales, at kommunen inddrager de frivillige i modtagelsen så tidligt som muligt i modtagelsesforløbet, og at der gøres en massiv indsats de første 14 dage for at introducere de nyankomne til kommunen, og lokalsamfundet. Derudover vil det være hensigtsmæssigt, at der tilbydes mest muligt sprog (dansk). Her er de frivillige en oplagt ressource at trække på.

I det følgende beskrives dels en række forslag til, hvilke former for frivillige grupper, der kan være relevante at inddrage i modtagelsen af voksne flygtninge og familiesammenførte (med eller uden børn) med udgangspunkt i, hvad de frivillige kan bidrage med, og dels fremlægges et udkast til en samarbejdsstrategi til inddragelse af de frivillige i modtagelsesperioden. Forslagene er udarbejdet ud fra de erfarede behov på området, dvs. hvor der er behov for en styrket indsats.

5.3.5. Forslag til frivilligrupper og aktiviteter rettet mod flygtninge og familiesammenførte

Frivillige grupper med fokus på kulturmøde, etablering af socialt netværk, formidling af viden og fakta⁵:

- *Frivillige værter for enlige flygtninge*
- *Venskabsfamilier for flygtningefamilier med børn*
- *Bydelsmødre for enlige kvinder med/uden børn*
- *Etniske minoritetsforeninger⁶ for enlige flygtninge og flygtningefamilier*

Aktiviteter:

- Velkomst i eget hjem (enten i flygtingens eller den etablerede borgers hjem).
- Rundvisning i byen og introduktion til lokalsamfundet.
- Information om kommunen og det danske samfund (fx information om skoler, daginstitutioner, fritidslivet, kulturelle tilbud, indkøbs- og transportmuligheder).

⁵ Det skal pointeres, at kommunens Integrationsråd vil kunne spille en aktiv rolle i forbindelse med organiseringen af de nævnte frivilligrupper, og at medlemmerne selv vil kunne tage del i de forskellige frivillige aktiviteter.

⁶ I Lyngby-Taarbæk er der bl.a. en tyrkisk, en arabisk og en pakistansk indvandrerforening og foreningen Dansk-Etnisk Samvirke).

- Vejledning og støtte i forhold til dagligdags gøremål eller i forhold til spørgsmål om generelle forhold til samfundet.
- Udflugt, deltagelse i forskellige arrangementer og aktiviteter af kulturel og social karakter.
- Fælles middag, cafébesøg eller lignende

Formålet med inddragelse af såvel Bydelsmødre, venskabsfamilier, frivillige værter og de etniske minoritetsforeninger er at tilbyde flygtingen/familien et socialt netværk, der kan støtte, vejlede og hjælpe den/de pågældende særlig i den første tid, og at det sociale samvær og netværk på sigt kan føre til øget deltagelse i samfundet. Hvad de etniske minoritetsforeninger angår, kan der være særlige fordele ved at inddrage dem i modtagesperioden. Mange af medlemmerne af disse foreninger har selv været nye borgere i Danmark, hvorved de har nogle erfaringer med at skulle omstille sig til et helt nyt liv i et nyt land. Disse erfaringer vil de kunne videre give til de nyankomne. Derudover kan nogle af medlemmerne have et fælles sprog med de nyankomne, hvilket kan lette kommunikationen betydeligt, særligt i den første tid.

Det skal bemærkes, at der i integrationsloven er en bestemmelse, som giver mulighed for at dække omkostningerne forbundet med opgaven som venskabsfamilie. Dette kræver dog politisk beslutning, men såfremt det besluttes, kan det være et vigtigt incitament for lokale familier i forhold til at melde sig som frivillig venskabsfamilie.

Frivillig gruppe med fokus på støtte til praktiske gøremål og etablering af socialt netværk:

- *Boligruppe for alle flygtninge*

Aktiviteter:

- Hjælp til praktiske opgaver i forbindelse med indkøb af møbler og andet inventar til den permanente bolig (fx transporter af møbler o.a.).
- Hjælp til indflytning, indretning og installering i den permanente bolig.
- Information om lokalområdet og lokale faciliteter m.m.

Formålet med inddragelse af boliggruppen er - udover at tilbyde flygtingen/familien praktisk hjælp i forbindelse med indflytning og indretning i boligen – at tilbyde de pågældende et socialt netværk, som muligvis på vil kunne bidrage til en tidligere deltagelse i samfundet.

Frivillig gruppe med fokus på formidling af viden om samfund, kultur og kommunens tilbud samt etablering af socialt netværk:

- *Kultur- og Biblioteksgruppe for alle flygtninge*

Aktiviteter:

- Rundvisning på Stadsbiblioteket (fx 1-2 gange om måneden), for de senest ankomne flygtninge, inkl. orientering om bibliotekets materialer på fremmedsprog, om brugen af computere og internet, om arrangementer på biblioteket m.m.⁷
- Rundvisning på kommunens museer, historiske steder eller andre kulturelle tilbud (arrangeres efter interesse).

Formålet med inddragelse af denne frivilliggruppe er, at de har mulighed for at introducere flygtningene til bibliotekets faciliteter og muligheder samt for kulturlivet i kommunen. Også her vil Integrationsrådet kunne byde ind og bidrage til ovennævnte aktiviteter. Hensigten er, at flygtningen får kendskab til tilbuddene på kulturområdet samt en forståelse for dansk kultur, hvilket kan føre til en øget interesse for og deltagelse i samfundet.

Frivilliggruppe med fokus på introduktion til de frivillige tilbud, formidling af viden og fakta og etablering af socialt netværk

- *Borgergruppe⁸ for alle flygtninge*

Aktiviteter:

- Borgermøder⁹ for de *nyankomne flygtninge og familiesammenførte* (fx 1 gang om måneden) med fokus på en præsentation af Integrationsrådet og de frivillige tilbud for de nyankomne, hvor de forskellige repræsentanter for hver frivillig gruppe præsenterer deres tilbud¹⁰.
- Eller Borgermøder for *de frivillige på integrationsområdet* (fx hver 2. måned), hvor formålet vendes om, således at det er de nyankomne flygtninge/familiesammenførte, som fortæller de frivillige og Integrationsrådet om deres behov og ønsker.

⁷ Formål: Som vigtige kulturinstitutioner formår biblioteker som regel at tiltrække de etniske minoriteter i alle aldre, netop pga. af tilgængeligheden af materialer på mange fremmedsprog og den gratis adgang til computere og internet.

⁸ Borgergruppen kan bestå af repræsentanter for de forskellige frivillige foreninger og grupper samt af medlemmer af Integrationsrådet i kommunen

⁹ Borgermøderne kunne eksempelvis arrangeres i regi af Frivilligcenter Lyngby-Taarbæk.

¹⁰ Fx Lyngbyguidernes mandagscafé, Frivillignets lektiehjælp, Bydelsmødrenes støtte til kvinder etc.

- Borgermøder for *alle borgere* i kommunen med det formål at nye og 'gamle' borgere lærer hinanden at kende. Dette arrangement kunne udover selve 'kulturmødet' bestå af en fælles middag, et oplæg om kommunen og dets tilbud og muligheder for nyankomne borgere eller fx indbefatte et musikalsk/kunstnerisk indslag etc.
- Rundvisning i Frivilligcenter Lyngby-Taarbæk (arrangeres fx samtidigt med borgermødet).
- Andre fælles aktiviteter på tværs af Integrationsrådet, de frivillige grupper og foreninger, som fx iværksættelse af en tøjindsamling til fordel for flygtninge og familiesammenførte.

Formålet med disse møder er dels, at de nyankomne borgere benytter sig af de frivillige tilbud efter behov, og dels at de frivillige og Integrationsrådet, så vidt muligt, får mulighed for at tilpasse deres tilbud og projekter til de nyankomnes behov og ønsker, således at den frivillige integrationsindsats giver bedst mulig mening for de nyankomne borgere og i forhold til deres fremtidige deltagelse i samfundet. Endvidere kan etablering af denne borgergruppe føre til en styrkelse af samarbejdet på tværs af frivillige grupper og Integrationsråd og en bedre udnyttelse af de mange frivillige ressourcer, erfaringer og kompetencer til fordel for de nyankomne flygtninge og familiesammenførte.

5.3.6. Samarbejdsstrategi: Inddragelse af frivillige grupper og foreninger i modtagelsesperioden

På baggrund af ovenstående forslag til etablering af frivilligrupper forslås det, at der udarbejdes en samlet strategi, der har til hensigt at formalisere og organisere samarbejdet med på de frivillige i modtagelsen. Strategien kan tage udgangspunkt i en samarbejdsaftale indgået mellem kommunen og de frivillige foreninger/grupper, som vil være interesseret i et formelt samarbejde. Forud for indgåelse af samarbejdsaftalen, vil det være hensigtsmæssigt, at afholde et eller flere dialogmøder mellem de forskellige frivillige aktører og kommunen med fokus på, at få kvalificeret respons på samarbejdsstrategien samt at få afklaret interesser, afstemt forventninger, fordelt ansvar og roller m.v. Det vil således være hensigtsmæssigt, at have fokus på en høj grad af involvering af de frivillige allerede fra begyndelsen af arbejdet med samarbejdsstrategien, således at de frivillige inddrages i arbejdet med og planlægningen af strategien, hvorved de vil kunne opnå et større ejerskab og interesse for samarbejdet på modtagelsesområdet.

Ligeledes forslås det, at når samarbejdet er opstartet, at samarbejdet tilrettelægges således, at det tager udgangspunkt i muligheden for løbende, gensidig dialog (evt. jævnlige koordineringsmøder), således at de frivillige kan henvende sig til deres kontaktperson i kommunen, såfremt de frivillige har fået kendskab til behov, som der endnu ikke er taget hånd om eller omvendt. En løbende dialog mellem samarbejdsparterne muliggør, at indsatsen kan tilrettelægges og tilpasses de nyankomnes behov, ønsker og forudsætninger på bedst mulig vis, og den vil samtidig kunne tilgodese de frivilliges ønsker og ideer, således at interessen for den frivillige indsats opretholdes.

Arbejdsgangsbeskrivelse for samarbejdet mellem kommunen og de frivillige i modtagelsesperioden:

1. Før modtagelsen:

Så snart kommunen tildeles nye flygtninge fra Udlændingestyrelsen (med dato og oplysninger om flygtningen), kontakter integrationsmedarbejder (fra CSI) pr. mail en repræsentant for hver af de frivillige grupper, som har lyst til at bidrage i modtagelsesperioden og aftaler, hvornår de kan kontakte flygtningen; (det drejer sig om Venskabsfamilier, Bydelsmødre, Værterne, Boliggruppen (hvis flygtningen får tildelt en permanent bolig fra 1. ankomstdag), Kultur- og Biblioteksgruppen og de etniske minoritetsforeninger.

2. Modtagelsen:

I forbindelse med 1.modtagelsessamtale orienterer sagsbehandleren flygtningen om de frivillige tilbud, og at de frivillige tilbyder at besøge flygtningen få dage efter, for at byde velkommen til kommunen og fortælle om byen og lokalsamfundet. Fx 4-5 dage efter modtagelsen og indkvarteringen, besøger de frivillige flygtningen i den permanente bolig eller i indkvarteringen. De frivillige, der kan involveres, er: *Bydelsmødrene* (hvis det er enlige kvinder med/uden børn), *Venskabsfamilierne* (hvis det er flygtningeforældre med børn), *de frivillige værter* (hvis det er enlige flygtninge) og *de etniske minoritetsforeninger*.

3. Indflytning i permanent bolig:

Så snart flygtningen/familien tilbydes en permanent bolig, kontakter integrationsmedarbejderen (fra CSI) pr. mail en repræsentant for den frivillige boliggruppe og orienterer om indflytningsdato og boligens adresse. De frivillige

kontakter efterfølgende flygtningen personligt og tilbyder deres hjælp i forbindelse med indflytningen. Hjælpen kan bestå af hjælp til indkøb af møbler og andet inventar, selve flytningen og indretningen i boligen, alt efter behov.

4. Introduktion til bibliotek, kulturliv og kommunen:

Kort efter ankomsten til kommunen (fx 8-10 dage efter) kontakter Kultur- og Biblioteksgruppen flygtningen/familien personligt og inviterer de pågældende med til næste rundvisnings- og introdag (introduktion til bibliotek og kulturlivet) samt orienterer om formål, tid og sted. På selve dagen for mødet vil det være en idé, at de frivillige sender en sms til de nyankomne med en påmindelse om rundvisningen, for at sikre et godt fremmøde.

5. Borgermøder: Tilpasning af de frivillige tilbud til flygtninge:

Ca. 1 gang om måneden kontakter integrationsmedarbejderen fra CSI Borgergruppen pr. mail og orienterer om, hvor mange nyankomne flygtninge og familiesammenførte, der er ankommet til kommunen den sidste måneds tid. Herefter arrangerer Borgergruppen et borgermøde enten for 'de nyankomne' eller for 'de frivillige' eller for 'alle borgere' i kommunen. Når det er planlagt, tager Borgergruppen kontakt til både de nyankomne og de øvrige frivillige fra foreningerne/grupperne og orienterer dem om formålet med mødet samt tid og sted. På selve dagen for mødet vil det være en idé, at de frivillige sender en sms til de nyankomne med en påmindelse om mødet for at sikre et godt fremmøde. På baggrund af borgermøderne, kan de frivillige tilpasse deres nuværende tilbud eller iværksætte nye tilbud til flygtningene, i fald det viser sig, at flygtningene har behov for støtte og hjælp på områder, som der ikke er fokus på.

5.3.7. Udfordringer i relation til de frivillige tilbud

Det skal bemærkes, at der kan være sproglige udfordringer i forbindelse med den frivillige indsats, da mange nyankomne har begrænsede danskundskaber i begyndelsen. Det er således vigtigt, at de frivillige gør sig nogle tanker omkring kommunikationen i den første tid og evt. lægger en strategi for, hvordan kommunikationen mellem de nyankomne og de frivillige skal foregå.

En anden udfordring kan være relateret til manglende interesse fra flygtningens side i forhold til at tage i mod de frivillige tilbud – trods de gode hensigter. Mange flygtninge har været igennem en

svær og turbulent tid og kan have nok at gøre med et omstille sig til en ny tilværelse i kommunen og har derfor ikke nødvendigvis overskud til megen kontakt med frivillige. Men det afhænger af den enkelte flygtning. Det viser sig, at langt de fleste er meget glade for at få kontakt til de frivillige i kommunen. Videregivelse af navne og adresser på nye flygtninge til frivillige kræver dog samtykke af flygtningene.

5.4. Deltagelse i samfundet

Den første tid er ofte hektisk, da den er forbundet med en del praktisk organiseringsarbejde. Fremskaffelse af og installering i bolig, udfyldelse af diverse kontrakter og papirer, tilmelding til og start i sprogskole m.m. Men den gode modtagelse strækker sig langt ud over denne tidsramme. Derfor er den gode modtagelse også afhængig af mange andre faktorer end det, der umiddelbart handler om den fysiske flytning, praktiske organisering m.m. I det følgende opsummeres dels nogle af de kommunale opgaver i tiden efter ankomsten til kommunen, og dels redegøres for det potentiale, der ligger i de frivillige grupper og den frivillige indsats fremadrettet, som kan bidrage til en styrket integration i lokalsamfundet.

5.4.1. Kommunens opgaver den efterfølgende integrationsperiode

Koordinering:

Månedlige koordineringsmøder med deltagelse af rådgivere fra CAM, CSI og CUP. Til disse møder koordineres indsatsen imellem centrene, og de nyankomne flygtninge drøftes.

Boligforhold:

- Tilsyn og praktiske opgaver i de midlertidige indkvarteringer (og fordeling af post) (CSI).
- Vedligeholdelse af de midlertidige indkvarteringer (Center for Areal og Ejendomme – CAE)
- Formidling af permanent bolig og behandling af indskudslån (CBD).
- Tildeling af permanent bolig, ud fra prioriteringslisten (over flygtninge, som skal have tildelt en permanent bolig) (CSI). CSI koordinerer herefter arbejdet i forbindelse med tildeling og flytning til permanent bolig.

Ydelser:

- Evt. bevilling af forsørgelses- og enkeltydelser til familiesammenførte (CAM).
- Evt. udredning, bevilling og opfølgning på ydelser i henhold til Serviceloven (CSI).

Danskundervisning og beskæftigelsesrettede tilbud:

- Henvisning til danskundervisning i Sprogcenter Hellerup eller i Ungdomsskolen i Lyngby samt til de beskæftigelsesrettede tilbud (CAM).

Integrationskontrakt og integrationsplan:

- Løbende opfølgning på integrationskontrakten, rådighedsforpligtelsen og mentorforløbene hos INSIDEknowledge - minimum hver tredje måned (CAM/Jobindsats).
- Evt. udarbejdelse af og opfølgning på integrationsplan (CAM/Jobindsats).

Opholdsgrundlag:

- Løbende opfølgning på, om der fortsat er opholdsgrundlag (CAM og CSI).

Ældre:

- Visitation til og opfølgning på almene trænings- og omsorgsydelser (Center for Omsorg og Sundhed, CSO)
- Visitation til ældreboliger (CSO)

Kommunens indsats i den efterfølgende periode er således rettet mod at sikre, at flygtningene har ordentlige forhold i form af bolig og økonomi samt at bidrage til, at de nyankomnes ressourcer og sprogkunderskaber styrkes, med henblik på deres fremtidige deltagelse på arbejdsmarkedet

5.4.2. Strategi til inddragelse af frivillige grupper og foreninger i den efterfølgende integrationsperiode

I den efterfølgende integrationsperiode kan samarbejdet med kommunen blive mere begrænset – for nogle af frivilligrupperne - idet det er op til de enkelte grupper og foreninge, at tilrettelægge og koordinere deres indsats (fx tilbuddene om lektiehjælp, sprogtræning, tilbud om kulturelle og/eller fritidsaktiviteter m.fl.). Dog kan visse af grupperne være organiseret af kommunen, med en kommunalt ansat tovholder; her opretholdes samarbejdet med kommunen. Samarbejdet kan i disse

tilfælde fortsat tage udgangspunkt i en høj grad af involvering af de frivillige og i muligheden for gensidig dialog mellem partnerne samt i tilpasning af indsatsen og aktiviteterne, alt efter behov og efterspørgsel.

Relevante frivilligrupper og fokusområder i den efterfølgende integrationsperiode:

Støtte til socialt netværk, sprogtræning, viden om og deltagelse i samfundslivet:

- Bydelsmødrene, Venskabsfamilier, Værtsprogrammet og de etniske minoritetsforeninger

Forløbene: I den efterfølgende periode efter ankomsten til kommunen, kan såvel Bydelsmødrene, venskabsfamilien, de frivillige værter og de etniske minoritetsforeninger fortsat være i kontakt med flygtningene med henblik på at støtte og hjælpe dem til rette i lokalsamfundet og kommunen. Efter det første velkomstmøde er det op til den enkelte flygtning og de frivillige at aftale, hvornår og hvordan de vil mødes. I fald de mødes over en længere periode, vil de frivillige kunne støtte flygtningen i forhold til sproget (sprogtræning), og i forhold til at opnå viden om mange forskellige forhold i det danske samfund (fx faktuelle informationer) såvel som indsigt i samfundets uformelle normer og regler. De frivillige vil også kunne tage flygtningen med til forskellige arrangementer og aktiviteter, og dermed kan de bidrage til flygtningens sociale integration.

Samarbejdet med kommunen: Selvom de individuelle forløb mellem de frivillige og flygtningene fungerer uafhængigt af kommunen, kan den frivillige i perioder have brug for at melde tilbage til kontaktpersonen på CSI og informere om flygtningens forhold og situation, såfremt der er behov for involvering af kommunen.

- Det frivillige mentorkorps - mentorordning for unge flygtninge mellem 18-29 år

Formålet med de frivillige mentorer er, at de skal fungere som rollemodeller, der kan hjælpe med at åbne dørene til det danske samfund og til de lokale netværk og fællesskaber. Mentorens opgave er – gennem dialog og samvær - at støtte en ung flygtning med at skabe et aktivt medborgerskab for derigennem at opnå mulighed for at deltage på lige fod med andre borgere i samfundet.

Forløbet: Den unge får tilknyttet en frivillig mentor gennem den kommunalt ansatte projektleder, lige så snart Jobcentret vurderer, at flygtningen er klar til det. Det er ofte, når flygtningen har gået til danskundervisning i et stykke tid og er ved at være klar til at søge praktikplads, uddannelse eller job¹¹. Efter mentorforløbets opstart er det op til den enkelte flygtning og den frivillige mentor at aftale, hvordan de vil mødes. I fald de mødes over en længere periode, vil de frivillige kunne støtte flygtningen i forhold til sproget og i forhold til at opnå viden om forskellige forhold i det danske samfund (fx faktuelle informationer) såvel som indsigt i samfundets uformelle normer og regler. Den frivillige mentor vil ligeledes kunne tage flygtningen med til forskellige arrangementer og aktiviteter af kulturel eller social karakter og dermed åbne op for flygtningens deltagelse i sociale netværk. Den frivillige vil således kunne bidrage til den sociale integration.

Samarbejdet med kommunen: Forløbene mellem de frivillige mentorer og de unge flygtninge fungerer uafhængigt af kommunen, men de kommunalt ansatte medarbejdere, som er tilknyttet projektet, føler op på forløbene med jævne mellemrum, og der afholdes erfa-møder for de frivillige med fokus på erfaringsudveksling og videndeling. Det betyder, at den frivillige mentor har mulighed for at give feedback til kommunen i forhold til flygtningens situation og forhold, samt at der er mulighed for efterfølgende at tilpasse mentorforløbene til den unge flygtnings behov.

➤ Kultur- og Biblioteksgruppe

Aktiviteter: Efter den første rundvisning på biblioteket kan frivilliggruppen arrangere flere aktiviteter af social og kulturel karakter, som eksempelvis besøg på museer og udstillinger, deltagelse i koncerter og teaterforestillinger m.m. – alt efter interesse, ressourcer og muligheder. Et andet forslag kunne være en årlig kommunerundtur i bus for alle nyankomne, hvor de fx introduceres til kommunens grønne og historiske områder og kulturelle institutioner. I den efterfølgende integrationsperiode er det op til frivilliggruppen at arrangere diverse aktiviteter, alt afhængig af interesse, ressourcer og muligheder. Også denne gruppe kan bidrage til den sociale integration.

¹¹ Det frivillige mentorkorps bør ses som et supplement – der har særlig fokus på den personlige relation og støtte - til INSIDEknowledge's mentorordning, som primært har fokus på støtte og afklaring i forhold til job og uddannelse, og ikke som et tilsvarende tilbud).

Samarbejdet med kommunen: Kommunerundturen kan evt. arrangeres i samarbejde med Integrationsrådet, CSI eller de øvrige frivillige grupper. Andre aktiviteter kan gruppen selv stå for eller fx arrangere i samarbejde med de andre frivillige grupper.

Støtte til praktiske gøremål og etablering af socialt netværk:

➤ Boliggruppe

Aktiviteter: Boliggruppen kan fortsat inddrages i den efterfølgende tid, da mange flygtninge ofte først får anvist en permanent bolig af kommunen efter at have boet i midlertidig indkvartering et stykke tid. Den frivillige boliggruppe vil således kunne være behjælpelig med praktiske opgaver i forbindelse med eksempelvis indkøb af møbler m.m. til den nye bolig samt indflytning og indretning i den permanente bolig, så snart de bliver kontaktet af CSI og får besked om, at en flygtning har fået tilbudt en permanent bolig.

Samarbejdet med kommunen: Boliggruppen kontaktes i første omgang, når CSI tilbyder en permanent bolig til en flygtning/en flygtningefamilie. Efter de første møder (i forbindelse med hjælp til flytningen) er det op til de frivillige og flygtningen at aftale næste møde, i fald der er behov og interesse der for.

Støtte til sprogtræning, lektiehjælp, netværk og deltagelse i det lokale forenings- og fritidsliv:

➤ Lyngbyguiderne og Lyngby Frivillignet

Formålet med inddragelse af Lyngbyguiderne og Lyngby Frivillignet er, at de kan tilbyde nyankomne voksne flygtninge og børn et socialt netværk, samt lektiehjælp/hjælp til jobsøgning og sprogtræning gennem 'åbent hus' – arrangementer samt lektiehjælpscafé, seniorklub, sprogtræningscafé, kvindeklub og gennem deres udflugter m.m. Til børn og unge med flygtninge/indvandrerbaggrund tilbyder Lyngbyguiderne ligeledes hjælp til deltagelse i sports- og fritidsaktiviteter samt pige- og drengeklubber. Disse foreninger kan således bidrage til mange forskellige områder i forhold til den sociale integration.

Aktiviteter: Lyngbyguiderne og Lyngby Frivillignet vil være relevante at inddrage efter den 1. måned, når den voksne flygtning er kommet på plads i boligen og har fået et vist kendskab til kommunen. Hvis ikke flygtningen har deltaget i det 1. borgermøde i Frivilligcentret, hvor de er

blevet introduceret til de frivillige tilbud, kan Lyngbyguiderne og Lyngby Frivillignet tage kontakt til den pågældende og informere om deres tilbud, personligt eller telefonisk.

Samarbejdet med kommunen: Ca. hver tredje måned kontakter kontaktpersonen i CSI repræsentanter for de ovennævnte frivilligrupper med henblik på at informere om de sidst ankomne flygtninge, som kunne have glæde af at deltage i de frivillige tilbud. De frivillige kan således tage kontakt til de nyankomne og opfordre dem til at deltage i deres aktiviteter.

➤ Lokale idrætsforeninger

Formålet med inddragelse af lokale idrætsforeninger er at øge flygtnings deltagelse i det lokale idræts- og fritidsliv, hvilket kan føre til øget integration i form af socialt netværk, venskaber og øget deltagelse i samfundet generelt set samt øget sundhed.

Aktiviteter: På samme måde som Borgergruppen, kan lokale idrætsforeninger gå sammen om at arrangere et *'møde med fokus på sports- og fritidstilbud for nyankomne flygtninge'*, hvor hver idrætsforening præsenterer deres tilbud. Dette kunne fx arrangeres i regi af Fællesrepræsentationen for Idrætsforeninger i Lyngby-Taarbæk (FIL) og finde sted 2-4 gange årligt. Idrætsforeningerne vil kunne annoncere for mødet på eksempelvis opslagstavlen i Frivilligcentret, på Facebook eller i lokalavisen.

Samarbejdet med kommunen: Samarbejdet med de lokale idrætsforeninger vil være løst organiseret, da de lokale fritids- og sportstilbud skal ses som et ekstra tilbud til de nyankomne udlændinge, som måtte have interesse derfor og ikke som tilbud, der supplerer den kommunale indsats med eksempelvis danskundervisning. De lokale idrætsforeninger har derudover ikke integration som deres primære formål – på samme måde som de ovennævnte frivillige foreninger har. CSI eller CAM kan således gøre opmærksom på idrætsforeningernes tilbud – fx i forbindelse med de individuelle borgersamtaler, eller denne opgave kan overgives til INSIDEknowledge i forbindelse med de individuelle mentorforløb.

Støtte til indsigt, viden, handlekompetence og socialt netværk:

➤ Mindspring – selvhjælpsgruppeforløb for unge flygtninge og indvandrere mellem 16-25 år

Formålet med afvikling af et selvhjælps-gruppeforløb for unge flygtninge og indvandrere er at styrke deltagernes handlekompetence, hjælp til selvhjælp samt deres evne til at håndtere forskellige daglige problemer, både praktiske og følelsesmæssige. Gennem forløbet vil deltagerne få ny indsigt, viden og bevidsthed om egne psykosociale reaktioner på bl.a. krig, flugt, stress og eksiltilværelsen samt betydningen af sociale netværk. Gruppeforløbet kan afvikles i et samarbejde med Lyngby-Taarbæk Kommune og Dansk Flygtningehjælp, som har stået for udvikling af MindSpring-metoden.

Metoden: Det særlige ved metoden er, at grupperne ledes på deltagernes modersmål af en *frivillig* MindSpring-træner med samme sprog og kulturelle baggrund, som deltagerne. MindSpring-træneren kan via sin kulturelle baggrund og sine erfaringer i eksil genkende og forstå mange af de situationer og problemer, gruppedeltagerne er i. For deltagerne giver det tryghed og genkendelse at dele personlige erfaringer med træneren og de andre deltagere, der ligner deres egne med at skulle omstille sig til livet i det nye værtsland. Metoden har fokus på følsomme emner som traume, eksilstress, identitet, ensomhed samt hvordan det er at være ung i et nyt land med en anden kultur end den, som den unge er født og opvokset i.

Udbyttet som MindSpring-træner: Som MindSpring-træner får den unge erfaring som frivillig leder af en psykosocial gruppe og et kompetenceløft (kursus og erfaring som gruppeleder). Derudover får den unge erfaring med at arbejde indenfor det kommunale integrationsarbejde sammen med en fagperson herfra. Som MindSpring-træner bliver den unge endvidere en del af et fællesskab med andre MindSpring-trænere, da Dansk Flygtningehjælp afholder netværksmøder m.m. for MindSpring-trænere, hvor de kan hjælpe og støtte hinanden. Den unge har samtidig mulighed for at blive en del af Dansk Flygtningehjælps frivillignetværk. Et mindspring-forløb kan således bidrage til en styrket integration af den unge.

Samarbejdet med kommunen:

MindSpring-træneren suppleres gennem hele gruppeforløbet af en professionel fagperson, en medtræner, fra det samarbejdsregi, hvor MindSpring-deltagerne organiseres, eksempelvis kommunen. Medtræner er en professionel støtte til MindSpring-træner og kan bidrage med facts vedrørende lokale og danske forhold. Medtræneren følger gruppeforløbet gennem en tolk, da gruppeforløbet foregår på deltagernes modersmål. Et Mindspring-gruppeforløb kan således organiseres i samarbejde mellem Dansk Flygtningehjælp og kommunen, fx CSI, med deltagelse af en erfaren medarbejder på området, som ligeledes står for at henvise interesserede og egnede unge til et

forløb, og som i samarbejde med Dansk Flygtningehjælp er med til at opstarte et forløb, når behovet og interessen er der.

5.4.3. Indsats fremadrettet

I det følgende uddybes nogle af de tiltag, der er behov for i forhold til at omsætte strategien i praksis:

- **Dialogmøder med de frivillige foreninger**

Et af de første tiltag efter behandling i Integrationsråd og de politiske udvalg kan være indkaldelse af aktører fra de forskellige frivillige foreninger og grupper til et eller flere dialogmøder med de relevante medarbejdere fra kommunen. Til disse møder kan de konkrete forslag og samarbejdsmodellen i 'Modtagelsesplanen' fremlægges med henblik på at få kvalificeret feedback fra de frivillige, idet de frivillige meget ofte har stor indsigt og viden om de nyankomne reele behov. I forbindelse med disse møder kan der fx nedsættes en mindre arbejdsgruppe bestående af repræsentanter for de frivillige foreninger og medarbejdere fra kommunen, som arbejder videre med modtagelsesplanen med henblik udarbejdelse af en egentlig samarbejdsstrategi med fokus på en justering og konkretisering af de forslåede aktiviteter og en konkretisering af samarbejdsmodellen.

- **Indgåelse af samarbejdsaftaler**

Når samarbejdsstrategien er på plads, kan der indkaldes til endnu et møde med de frivillige aktører med henblik på fremlæggelse af samarbejdsstrategien. Formålet med dette møde vil være møntet på at få en endelig tilbagemelding fra de forskellige frivillige aktører om deres interesse i at deltage i samarbejdet med kommunen omkring modtagelsen af nyankomne flygtninge og familiesammenførte. I fald der er interesse og tilslutning for et samarbejde, kan samarbejdsaftaler indgås, som indeholder præcise arbejdsgangsbeskrivelser, rolle- og ansvarsfordeling m.m.

- **Rekruttering af frivillige og oprettelse af nye frivilligrupper**

For at kunne tilbyde de nyankomne en venskabsfamilie, en frivillig vært eller hjælp til indflytning i boligen kræver det, at interesserede frivillige rekrutteres til disse opgaver. En fremgangsmåde kan for eksempel bestå i rekruttering blandt medlemmerne i de eksisterende frivillige grupper/foreninger. Men det kan også være nødvendigt at rekruttere nye frivillige, fx via Facebook, lokalavisen 'Det Grønne Område', opslag på bibliotek, frivilligjob.dk,

Frivilligcentret m.m. Rekrutteringen af frivillige kan både varetages af de eksisterende frivillige, eller det kan være en kommunal opgave.

- **Dialogmøde med relevante medarbejdere i kommunen**

For at samarbejdet kan blive en realitet, er det ligeledes nødvendigt at afholde dialogmøde med den eller de relevante medarbejdere i CSI, som påtænkes at skulle have en aktiv og koordinerende rolle i forhold til samarbejdet med de frivillige. Til disse møder vil det være hensigtsmæssigt at have fokus på forventningsafstemning, rolle- og ansvarsfordeling, præcise arbejdsgangsbeskrivelser m.m.

- **Opstart af samarbejdet**

Når alle parter, såvel frivillige som kommunalt ansatte medarbejdere, er enige om samarbejdsvilkårene m.m., kan samarbejdet igangsættes. Dette kan eksempelvis tage udgangspunkt i udkastet til strategien under pkt. 5.3.6.

Den gode modtagelse af flygtninge og familiesammenførte i Lyngby-Taarbæk Kommune

Baggrundspapir – 13.08.15.

Indhold

1. Indledning	2
2. Modtagelse og integration af flygtninge og familiesammenførte	2
2.1. Betragtninger i forhold til integration af etniske minoriteter	2
2.2. Flygtninge i Danmark	3
2.3. Udfordringer i modtagelsesindsatsen	4
2.4. Visioner og målsætninger for modtagelsen af nyankomne flygtninge og familiesammenførte	4
3. Inddragelse af civilsamfundet i modtagelsen af nyankomne flygtninge og familiesammenførte	5
3.1. Værdien af det frivillige sociale arbejde: Den sociale integration og medborgerskab	5
3.2. Samarbejdet med civilsamfundet styrker integrationsindsatsen i kommunen	7
3.3. Lyngby-Taarbæk Kommunes rolle på det frivillige integrationsområde	8

1. Indledning

En god modtagelse af nyankomne flygtninge og familiesammenførte er afgørende for en vellykket integration i det danske samfund. Men det kræver en koordineret indsats på tværs af kommunale forvaltninger. Ligeledes viser erfaringer, at uformelle tilbud fra civilsamfundet kan have stor betydning for en god modtagelse og for en styrket integrationsindsats. Den kommunale indsats kan således have stor glæde af inddragelsen af frivillige som supplement.

Denne redegørelse vil således have fokus på inddragelsen af kommunens frivillige i modtagelsen af flygtninge og familiesammenførte i Lyngby-Taarbæk Kommune. Hensigten er at belyse det frivillige sociale arbejdes potentiale og værdi i forbindelse med modtagelse og integration af etniske minoriteter, samt hvilke muligheder et samarbejde mellem kommune og de frivillige rummer.

Redegørelsen skal betragtes som baggrundsmateriale for det efterfølgende udkast til en strategi- og handleplan for 'den gode modtagelse', hvor fokus vil være på konkrete forslag til et organiseret samarbejde mellem kommunen og de frivillige foreninger og grupper.

Indledningsvis vil denne redegørelse komme ind på overordnede betragtninger om flygtninge og integration af etniske minoriteter i Danmark samt på visioner og målsætninger for såvel integrationsområdet som for frivillighedsområdet generelt set, da det er vigtigt dels at belyse baggrunden for at styrke modtagelsesindsatsen og dels at kaste lys over kommunens visioner og målsætninger for området, dvs. hvilken retning kommunen ønsker at indsatsen skal have.

2. Modtagelse og integration af flygtninge og familiesammenførte

2.1. Betragtninger i forhold til integration af etniske minoriteter

I Lyngby-Taarbæk Kommune skal integration af etniske minoriteter¹ forstås som integration af alle etniske minoriteter, herunder udlændinge fra både vestlige og ikke-vestlige lande, tosprogede, udenlandske studerende, Expats etc. Integration skal ses som en proces, hvor en borger gennem deltagelse og interaktion i det samfund, som borgeren bor i, får mulighed for at skabe og leve et godt liv og have et aktivt medborgerskab. Konkret betyder det, at etniske minoriteter i Lyngby-

¹ Her er det vigtigt at være opmærksom på, at "etniske minoriteter" ligesom "etniske danskere" ikke er homogene størrelser, men kategorier, som dækker over grupper af individer med visse fælles træk

Taarbæk Kommune opnår mulighed for at deltage på lige fod med andre borgere i det politiske, økonomiske, arbejdsmæssige, sociale, religiøse og kulturelle liv².

I denne redegørelse samt i strategi- og handlingsplanen vil fokus for modtagelsesindsatsen dog være på flygtninge og familiesammenførte udlændinge til flygtninge, da det er denne gruppe omfattet af Integrationsloven, som har det største behov for støtte og vejledning i modsætning til eksempelvis arbejdskraftindvandrere, EU-borgere m.fl., som oftest er mere ressourcestærke. Udover at have fokus på integrationen af flygtninge og familiesammenførte flygtninge, som er omfattet af integrationsprogram og som modtager introduktionsydelse, anbefales det ligeledes at have fokus på de familiesammenførte udlændinge, som ikke modtager introduktionsydelse (idet de fx er forsørget af ægtefælle) og derfor kun får tilbud om beskæftigelsesrettede forløb, hvis de selv beder om det. Denne gruppe kan være svære at nå for myndighederne, men nemmere for aktører fra civilsamfundet at få kontakt med.

2.2. Flygtninge i Danmark

Der kan være mange udfordringer forbundet med at starte en ny tilværelse i Danmark, når man som flygtning kommer til landet. Nogle af de største udfordringer handler ofte om en ny og ukendt kultur, det danske system, et sprog man ikke mestrer samt savnet over at have forladt familie, venner og sit hjemland. Den nye tilværelse i Danmark kan være en lang omstillingsproces, som rejser mange udfordringer for den nyankomne og dennes familie.

Undersøgelser viser, at en meget stor del af flygtingene lever relativt isoleret fra de øvrige borgere i det danske samfund. De savner oftest et personligt civilt netværk, er ensomme og isolerede i deres nye tilværelse. I den første tid er mange flygtninge afhængige af ganske få mennesker og systemer. Selv når flygtingene kommer i arbejde eller ind på uddannelsesinstitutioner, er det svært at komme i kontakt med det omgivende samfund. Der er et stort potentiale i civilsamfundet for at støtte en positiv og fremadrettet integrationsproces i form af frivilligt arbejde, som allerede kan igangsættes ved modtagelsen af flygtingene.

Det er dette potentiale, som der vil være fokus på i denne fremstilling. I det følgende vil der dog blive redegjort for nogle af de udfordringer, som modtagelsesindsatsen også er forbundet med.

² Fra Integrationsrådets årsrapport 2012-2013, Lyngby-Taarbæk Kommune.

2.3. Udfordringer i modtagelsesindsatsen

Modtagelsen af flygtninge og familiesammenførte og indsatsen i den første tid efter ankomsten er afgørende for en god integration. Målet om selvforsørgelse og aktivt medborgerskab kræver en tidlig, intensiv og velkoordineret indsats. God integration gør det muligt for den enkelte selv at håndtere hverdagen i det danske samfund med fx arbejde, skole, fritidsaktiviteter, danskundervisning og sociale fællesskaber.

Men opgaven er kompleks. Dels fordi de nyankomne udlændinge udgør en meget sammensat gruppe med vidt forskellige forudsætninger, ressourcer og behov. Dels fordi modtageindsatsen går på tværs af mange forskellige forvaltnings- og lovgivningsområder. En vellykket modtage- og integrationsindsats skal derfor både tage højde for den enkeltes behov og ressourcer, når det fastlægges hvilke ydelser og tilbud, den enkelte skal have og være ordentligt koordineret.

Det er veldokumenteret, at der er behov for at styrke modtageindsatsen. Alt for få kommer i beskæftigelse og bliver selvforsørgende efter afslutningen af det treårige integrationsprogram. En stor del gennemfører ikke danskundervisningen med en afsluttende prøve. Og der bliver ikke altid taget tilstrækkeligt klart udgangspunkt i den enkeltes ressourcer og behov, når det fastlægges, hvilke ydelser og tilbud vedkommende skal have. Der er således behov for at styrke modtagelsen, og i den forbindelse er det kommunens opgave at bidrage hertil, men også de mange frivillige kræfter kan inddrages i et samarbejde med kommunen, da de udgør et særligt potentiale i forhold til at styrke integrationen.

2.4. Visioner og målsætninger for modtagelsen af nyankomne flygtninge og familiesammenførte

Formålet med denne beskrivelse er at komme med et bud, hvorledes 'den gode modtagelse' i Lyngby-Taarbæk kan tilrettelægges i et samarbejde mellem kommunens ansatte på området og de frivillige foreninger og grupper, som er aktive på integrationsområdet. Men før planlægningen af en strategi for modtagelsesindsatsen vil det være hensigtsmæssigt at beslutte, hvilke overordnede visioner og målsætninger der skal være gældende for integrationsområdet, som er retningsgivende for den kommunale indsats og områdets udvikling.

Lyngby-Taarbæk Kommunes forslag til visioner og målsætninger for integrationsområdet er udarbejdet særskilt og skal forelægges Integrationsrådet og de politiske udvalg med henblik på drøftelse og godkendelse. Denne beskrivelse tager afsæt i udkast til visioner og målsætninger og vil blive tilpasset, såfremt der kommer ændringer i forbindelse med behandlingen i Integrationsrådet og de politiske udvalg.

Den kommunale og professionelle indsats har mulighed for at tage hånd om og understøtte de fleste af de tiltag på integrationsområdet, som udkast til visioner og målsætninger lægger op til.

For at opsummere kan man fastslå, at det er kommunens opgave og ansvar at styrke de nyankomnes medborgerskab via støtte til beskæftigelse og selvforsørgelse, danskundervisning, hjælp til bolig og økonomi, støtte og hjælp til særlige behov samt oplysning om rettigheder og pligter. Men der er en række faktorer udover danskundskaber og beskæftigelse, der kan bidrage til en vellykket integration. Erfaringer viser, at uformelle tilbud fra civilsamfundet fx i forhold til inddragelse af flygtninge i sociale netværk og sociale aktiviteter, kan supplere de kommunale tilbud og kan have stor betydning for en god modtagelse og en positiv integrationsproces. De frivillige aktører kan spille en afgørende rolle i forhold til at bidrage til, at de nyankomne hurtigst muligt bliver en del af lokale fællesskaber som ligeværdige medborgere.

3. Inddragelse af civilsamfundet i modtagelsen af nyankomne flygtninge og familiesammenførte

En vellykket modtage- og integrationsindsats fordrer en koordineret indsats på tværs af kommunale forvaltninger og kan have stor glæde af inddragelsen af frivillige aktører som supplement til den kommunale indsats. Kommunerne kan således tænke forskellige typer af frivillige foreninger systematisk ind i modtagelsen af nyankomne borgere.

3.1. Værdien af det frivillige sociale arbejde: Den sociale integration og medborgerskab

Det frivillige sociale arbejde er kendetegnet ved at, at det til gavn for mennesker med særlige behov, at det er ulønnet, og at det udføres, uden nogen kan stille krav om det. Det frivillige sociale arbejde kan gennemføres indenfor rammerne af en organisation, en forening eller et givent projekt, men der kan også være tale om en gruppe borgere, der yder en indsats uden om et organisatorisk tilhørsforhold.

Værdien i det frivillige sociale arbejde skal findes i det store engagement og interessen for at hjælpe og støtte andre mennesker med behov. Det frivillige arbejde rummer et stort potentiale, da de frivillige oftest har masser af erfaringer, viden og kompetencer at trække på og videregive til fx nyankomne flygtninge i kommunen, hvilket sammen med det sociale samvær og den personlige relation, som opstår i mødet mellem to personer, kan have afgørende betydning for de nye borgeres deltagelse i det danske samfund.

Personlig kontakt og samvær mellem mennesker er den bedste måde at bryde isolationen, skabe gensidig forståelse samt at få kendskab til dansk hverdagsliv, værdier og normer. Derigennem øges tolerancen, og myter og stereotype opfattelser af hinanden kan blive nedbrudt. De frivillige kan desuden stille deres netværk til rådighed og åbne for kontakten med danskere, foreninger, arbejdspladser m.fl.

Frivillige er omfattet af tavshedspligten. De har ikke sags- og aktindsigt og kan ikke pålægges et ansvar for, at information bliver formidlet, men de kan støtte flygtningen ved at dele viden og netværk og derved lette flygtningens inklusion og deltagelse i samfundet. De kan ligeledes støtte med lektiehjælp og hjælp til at lære dansk, samt hjælp til jobsøgning, virksomhedsbesøg eller hjælp til at komme i gang med fritidsaktiviteter. Derudover kan de hjælpe med at introducere flygtningen til kultur-, forenings- og frivillighedsområdet, de kan inddrage vedkommende i aktiviteter af social og kulturel karakter, og de kan fungere som værter, der viser den nyankomne rundt i byen og lokalsamfundet. De frivillige kan således fremstå som rollemodeller, hvor hjælp til selvhjælp er et af de bærende elementer i den frivillige integrationsindsats.

Det er således i forhold til den sociale integration³, at de frivillige har et særligt potentiale, idet de møder flygtninge som ligeværdige medborgere, der af egen interesse har lyst til at mødes med flygtningene og inkludere dem i fællesskabet og samfundet.

Den sociale integration starter allerede ved det første møde, hvor den frivillige ved sin imødekommenhed og deltagelse viser, at han/hun er interesseret i at indgå i dialog med flygtningen

³ Social integration henviser til en persons sociale netværk og gruppetilhørsforhold. Målsætninger for den sociale integration kan være:

- At alle etniske grupper i Danmark accepterer og inkluderer hinanden som en del af det danske samfund.
- At der skabes kontakt og netværk mellem etniske danskere og etniske minoriteter.
- At etniske danskere og etniske minoriteter indgår i dialog om samfundets normer og regler.
- At de etniske minoriteter lærer det danske sprog, så de kan fungere i det danske samfund.

– og omvendt. Igennem denne kontakt er der grobund for at tætte venskabsrelationer opstår, og den personlige relation til en etnisk dansker kan bidrage til, at den nyankomne hurtigere får et indgående kendskab til det danske samfund, dets værdier og normer, dets skrevne og uskrevne regler og kulturelle koder for adfærd og samvær, hvilket kan gøre det nemmere for den nyankomne at deltage i samfundet på lige fod med den øvrige befolkning.

Samtidig skal det understreges, at for at den sociale integration skal lykkes, kræver det, at de nyankomne selv er interesserede i at blive en del af det danske samfund, og at de få kendskab til og accepterer samfundets grundlæggende værdier, normer og regler. Endvidere er det vigtigt, at de er interesserede i at tilegne sig det danske sprog, hvilket er afgørende for at deltage i forskellige sammenhænge og for at kunne gå i dialog med såvel frivillige som med samfundets øvrige borgere.

3.2. Samarbejdet med civilsamfundet styrker integrationsindsatsen i kommunen

Aktivt medborgerskab er afgørende for at fremme, at integrationen lykkes, og for at civilsamfundet kan fungere som supplement til den kommunale indsats i modtagelsen og integrationen af nyankomne flygtninge og indvandrere. Det er derfor en rigtig god idé, at kommunerne medtænker civilsamfundet strategisk i deres modtagelsesindsats over for nye borgere med anden etnisk baggrund end dansk og tager stilling til, hvilke aktiviteter der er brug for, i forhold til at fremme aktiv deltagelse i lokalsamfundet.

Regeringens Task Force om integration har offentliggjort en rapport med anbefalinger til, hvordan kommunerne kan styrke integrationsindsatsen og medborgerskabet. Rapporten understreger, at kommunerne ikke kan og heller ikke skal løfte alle opgaver i integrationen alene. Der er brug for at inddrage alle lokale kræfter til at supplere og styrke den kommunale indsats. Det gælder både naboer og medborgere, frivillige foreninger, det boligsociale arbejde og de private virksomheder. Også de etniske minoriteters egne foreninger og integrationsrådene kan spille en vigtig rolle.

Netop kommunernes muligheder for at opnå styrkede resultater på integrationsområdet igennem inddragelse af civilsamfundet er et af omdrejningspunkterne i anbefalingerne fra Task Forcen om integration:

- At kommunerne tænker forskellige typer af frivillige foreninger systematisk ind i modtagelse af nyankomne borgere – f.eks. ved at indgå samarbejdsaftaler med foreningerne.

- At kommunerne styrker indsatsen for at øge samfundsdeltagelsen blandt nye borgere – herunder i foreningslivet.
- At kommunerne iværksætter en opsøgende indsats for at fremme de isolerede kvinders deltagelse i lokale aktiviteter.

Når kommunen ønsker at styrke integrationsindsatsen gennem samarbejde med foreningslivet, er det godt at have blik for, hvordan og på hvilke områder foreningernes kompetencer kan supplere kommunens indsats. Ved at inddrage civilsamfundet som en aktiv og strategisk partner kan kommunen få adgang til målgrupper, som kan være svære at nå gennem kommunens egne kanaler⁴. På den måde kan der sammen med civilsamfundet iværksættes indsatser, der styrker nye borgeres deltagelse i fællesskabet og dermed den sociale integration.

Kommunen kan også få glæde af de erfaringer og kompetencer, der ligger ude hos de frivillige. Samtidig kan det styrke integrationsindsatsen, at kommunen understøtter et samarbejde på tværs af foreningslivet. Endelig er det værd at pointere, at foreningslivet er et frirum, hvor personlige og faglige kompetencer kan udvikles, hvor fællesskabet er i centrum, og et oplagt forum til at opnå værdifulde sociale netværk og venskaber. De nyankomnes deltagelse i foreningslivet kan således være til gavn både for dem selv, men også for samfundet. Såvel flygtninge, foreningslivet som kommunerne kan opnå et stort udbytte af en styrket frivillig integrationsindsats.

Det er dog vigtigt at bemærke, at det frivillige integrationsarbejde ikke skal løse opgaver, som hører under det offentliges ansvar, og som normalt udføres som lønnet arbejde, herunder pleje- og omsorgsopgaver, sprogundervisning og introduktion til det danske samfunds generelle måde at virke på, eller hjælp til afklaring af uddannelsesbehov og arbejdsmuligheder, sagsbehandling, økonomisk og juridisk rådgivning, terapeutisk behandling eller tolkning.

Det frivillige integrationsarbejde bør være et supplement - og ikke en erstatning - for lov- og regelbundne tilbud til flygtninge og indvandrere.

3.3. Lyngby-Taarbæk Kommunes rolle på det frivillige integrationsområde

De frivilliges egne ønsker og interesser tilføjer særlige værdier til den samlede integrationsindsats, og Lyngby-Taarbæk Kommune inddrager allerede de frivillige foreninger i forbindelse med

⁴ Et eksempel: Bydelsmødrene er oplagte samarbejdspartnere i forhold til at nå de isolerede, selvforsørgede, familiesammenførte kvinder; for mere information se www.bydelsmor.dk

integration af flygtninge og familiesammenførte. Dog er det kommunens ambition at styrke samarbejdet mellem det frivillige sociale arbejde og det offentlige for derigennem at skabe en helhedsorienteret indsats, hvor fokus på et godt hverdagsliv medvirker til også at styrke integrationen af de etniske minoriteter og skabe gensidig forståelse og dialog mellem etniske minoriteter og etniske danskere. Her er det vigtigt pointere, at for at inddragelsen af de frivillige skal lykkes og for at betone vigtigheden af samarbejdet med de frivillige aktører, er det nødvendigt, at det indgår som en bevidst strategi - for den samlede integrationsindsats - der er politisk vedtaget.

I udkast til visioner og målsætninger for integrationsområdet indgår derfor som en strategi, at der udarbejdes samarbejds- og partnerskabsaftaler mellem kommune, de frivillige aktører og private virksomheder, med henblik på at fremme integrationen i civilsamfundet og på arbejdsmarkedet.

3.3.1. Det nuværende samarbejde med de frivillige aktører i Lyngby-Taarbæk Kommune

På nuværende tidspunkt samarbejder kommunen med flere frivillige foreninger og grupper om integrationsopgaven. Integrationsrådet i Lyngby-Taarbæk Kommune har bl.a. taget initiativ til at opbygge et korps af frivillige mentorer for unge flygtninge. Nyankomne flygtninge mellem 18 – 29 år tilbydes en frivillig mentor allerede efter kort tid i kommunen med det formål, at de får den nødvendige støtte i forhold til at blive aktive medborgere, der deltager på lige fod med andre borgere i kommunen. Projektet er organiseret af Lyngby-Taarbæk Kommune i samarbejde med Lyngby Frivillignet og LyngbyGuiderne, der begge er forankret under Dansk Flygtningehjælp. Kommunen har ligeledes særskilt samarbejde med både Lyngby Frivillignet og LyngbyGuiderne.

Begge foreninger har i deres tilbud og aktiviteter fokus på socialt samvær, sprogtræning, lektiehjælp/hjælp til jobsøgning m.m. for både børn og voksne med anden etisk baggrund, udflugter og arrangementer, og LyngbyGuiderne har ligeledes fokus på børn og unges deltagelse i fritidstilbud.

Ligeledes er der en lille gruppe frivillige Bydelsmødre, som i sin tid blev organiseret af kommunen, men som på nuværende tidspunkt er selvkørende med støtte fra en frivillig koordinator fra Lyngby Frivillignet. Bydelsmødrene har fokus på at yde støtte til kvinder med etnisk minoritetsbaggrund og informere om alt for børneopdragelse til kost og motion til demokrati og kommunen. Ligeledes har

de mulighed for at henvise kvinder til de rette instanser og inddrage dem i aktiviteter af social og kulturel karakter med henblik på etablering af netværk og brobygning.

Det vil være relevant for kommunen fremadrettet at samarbejde med Bydelsmødrene i forhold at styrke modtagelsen og integrationen af flygtninge- og familiesammenførte kvinder.

Det frivillige mentorkorps er, som nævnt, oprindeligt organiseret af kommunen. Lyngby-Taarbæk Kommune støtter gruppen af frivillige i forbindelse med afvikling af netværksmøder og uddanner med mellemrum nye frivillige mentorer. Interessen for at blive frivillig mentor er stor i kommunen. Det frivillige mentorkorps er en oplagt samarbejdspartner for kommunen, når det drejer sig om at styrke modtagelsesindsatsen for unge nyankomne flygtninge.

Lyngby Frivillignet og LyngbyGuiderne er selvkørende foreninger med faste aktiviteter og en stor gruppe frivillige tilknyttet, men også her er der potentiale for et mere systematisk samarbejde med kommunen om integrations- og modtagelsesindsatsen. Dette vil blive uddybet i strategi- og handleplanen for 'den gode modtagelse'.

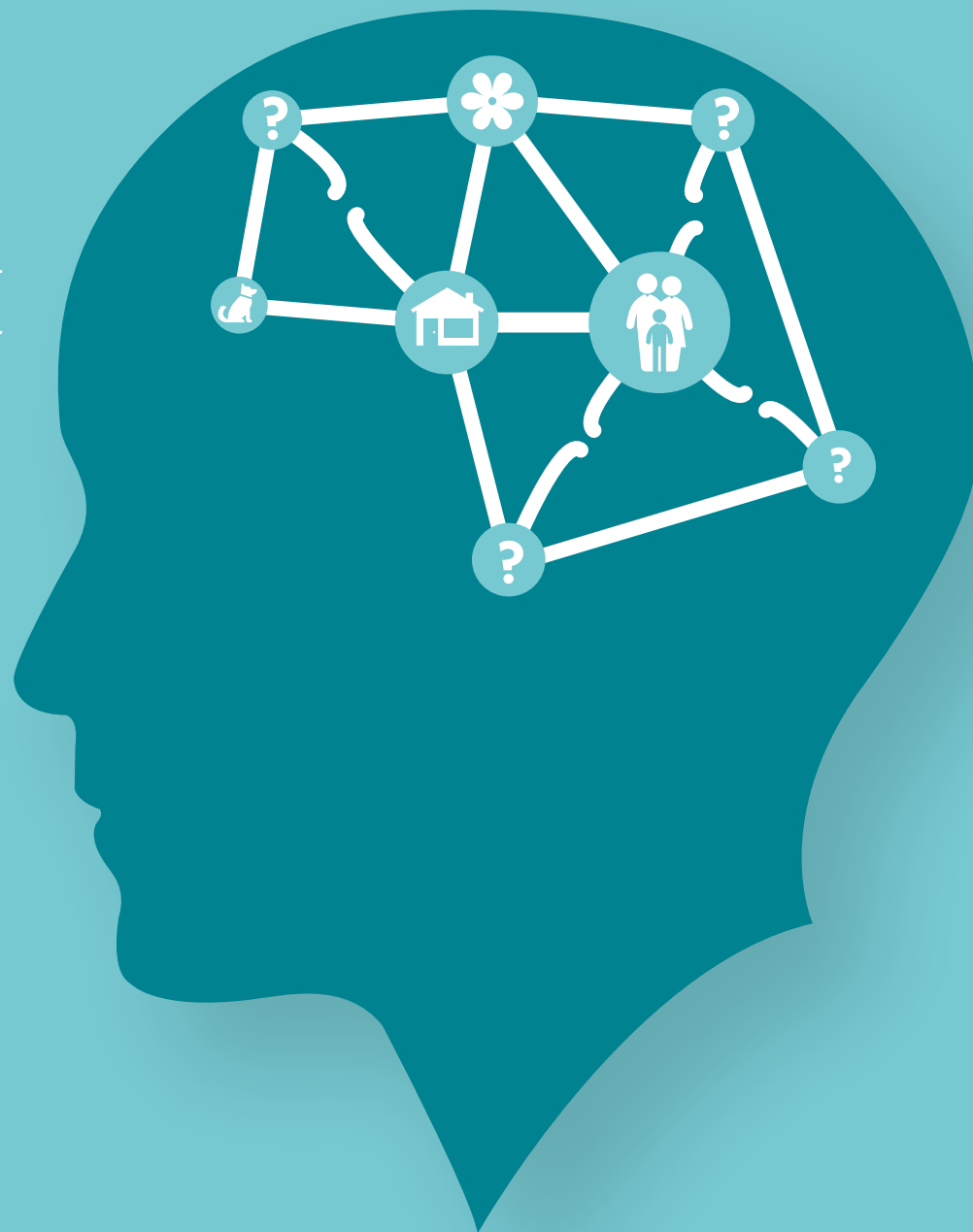
Takster 2016 for dag- og botilbud i Lyngby-Taarbæk Kommune

5.10.2015

		A	B
	Antal pladser	Dagstakst	Dagstakst
Tilbud under KKR-aftale			
Slotsvænget botilbud § 108	32	2.374	2.381
Slotsvænget Støttepakke § 85	7	821	823
Slotsvænget Flyverteam § 103	9	295	296
Chr. X's Allé botilbud § 108	50	2.645	2.653
Kvindekrisecenter § 109	12	1.759	1.764
Nettet Danmarksvej bofællesskab § 107	10	718	720
Nettet Hjortholmsvej bofællesskab § 107	4	1.192	1.196
Tilbud uden for KKR-aftale			
Caroline Amalie bofællesskab § 107	8	687	687
Seniorhuset bofællesskab § 107	10	771	771
Åbrinken bofællesskab § 107	12	645	645
Magneten Støttecenter § 104	50	142	142
Magneten Stadscafé § 103	10	456	456
Nettet Hjorten dagtilbud § 104	36	241	241
Nettet beskæftigelsestilbud § 103	8	103	103
Bostøtte	timepris	390	390

Handleplan for demensområdet

2015-2018



Lyngby-Taarbæk Kommune
Center for Sundhed og Omsorg

Møde i Social- og Sundhedsudvalget d. 28-10-2015



LYNGBY-TAARBÆK
KOMMUNE

Lyngby-Taarbæk Kommune ønsker med afsæt i et stærkt borgerperspektiv at være på forkant med de bedst mulige løsninger inden for demensområdet. På den baggrund igangsatte Social- og Sundhedsudvalget i september 2014 en bredere drøftelse af demensområdet med henblik på at beslutte konkrete indsatser målrettet borgere med demens og deres pårørende i en handleplan til kommunens ældrestrategi.

Handleplanen er resultatet af en længere proces, hvor politikere, medarbejdere, borgere med demens og deres pårørende har drøftet erfaringer og ønsker. Der er også indhentet viden og erfaringer fra andre kommuner og relevante organisationer. Alle har bidraget til at formulere behov inden for demensområdet.

Handleplanen er et tillæg til Lyngby-Taarbæk Kommunes ældrestrategi. Ældrestrategien omfatter forskellige indsatser på ældreområdet, der understøtter et godt og aktivt liv. Hvad, der er et godt liv for den enkelte, vil være meget forskelligt. Det gælder også for mennesker med en demenssygdom. Typen af demens, og hvordan den kommer til udtryk, medvirker også til denne

forskel. Indsatserne i handleplanen skal bidrage til at skabe et sammenhængende forløb fra den første tid i hjemmet til den sidste tid på plejecenteret. Hvilket skal bidrage til tryghed for borgere med demens og deres pårørende i alle faser af sygdommen.

Handleplanens målgruppe er borgere med en demenssygdom og deres pårørende samt ledere og medarbejdere på ældreområdet.

Indsatser

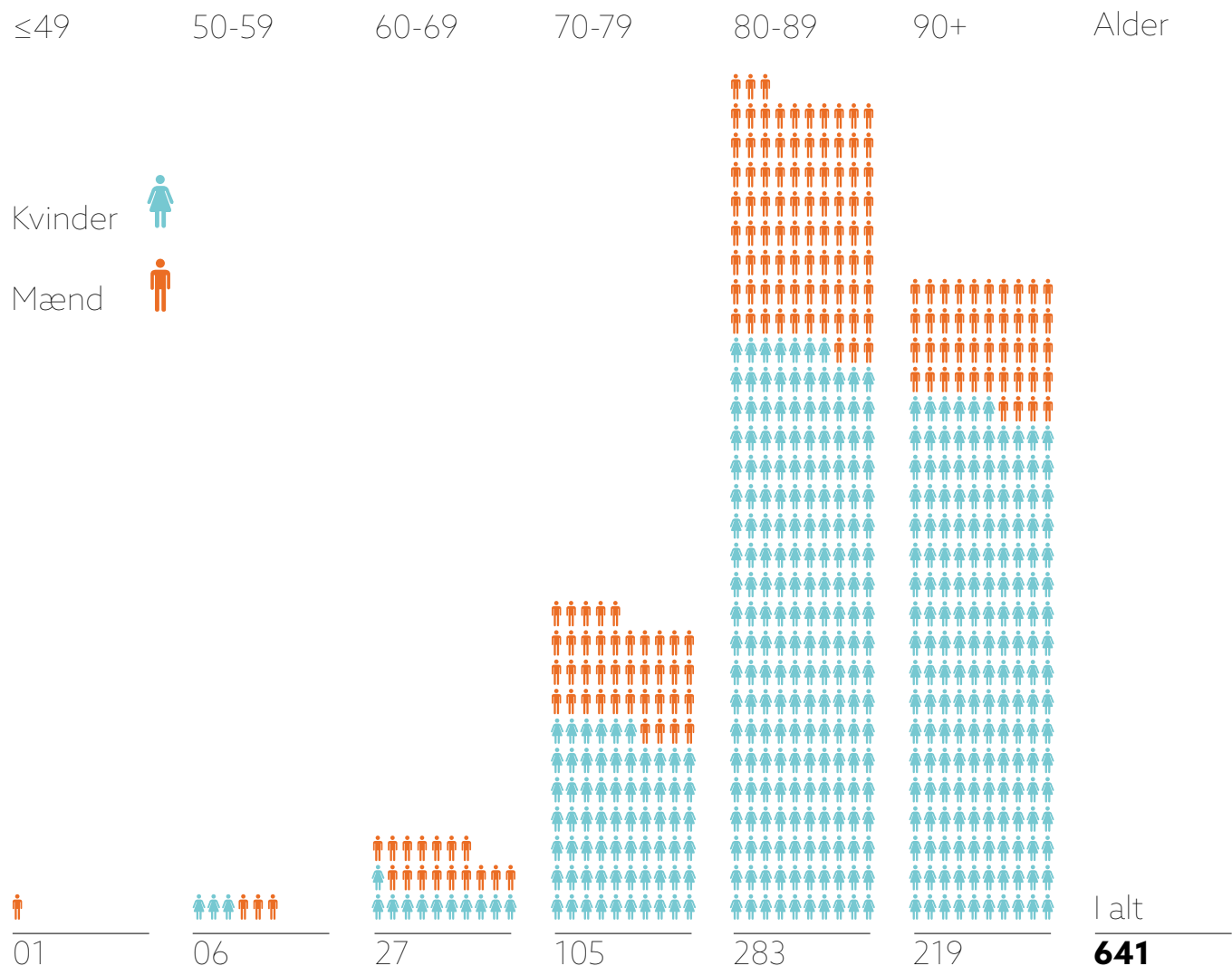
Indsatserne begynder fra den tidlige fase af sygdommens opståen til den sidste tid af borgerens liv. Indsatserne er inddelt i tværgående indsatser og fem fortløbende faser.



Mere end 100 forskellige sygdomme kan føre til demens, som er en tilstand, hvor de mentale færdigheder er svækket af sygdom. Demens rammer primært ældre, men også yngre mennesker kan blive ramt. Tabet af mentale færdigheder påvirker livssituationen for såvel personen med demens som for de pårørende, ligesom omsorg og pleje af mennesker med demens kræver særlige kompetencer hos plejepersonalet.

Borgere med demens eller demenslignende symptomer

Lyngby-Taarbæk Kommune



Lige nu lever cirka 90.000 danskere med en demenssygdom. På grund af den højere levealder er antallet af demente stigende i Danmark. I Lyngby-Taarbæk Kommune ligger andelen af borgere over 65 år over landsgennemsnittet. Kommunen forventes derfor ikke at opleve en lige så markant stigning i gruppen af ældre borgere, og dermed heller ikke så høj en stigning i antallet af borgere med demens, som i resten af landet. Et estimat fra Nationalt Videnscenter for Demens viser, at der i 2015 er 1.171 borgere med demens i Lyngby-Taarbæk Kommune. Kommunens demenssteam har pr. 1. maj 2015 kontakt med ca. 640 borgere med demens eller demenslignende symptomer, hvoraf ca. 70 % er udredt for en demenssygdom.

Formålet med handleplanen er at bidrage til størst mulig livskvalitet og tryghed for borgere med demens og deres pårørende i Lyngby-Taarbæk Kommune. Tilbud og pleje til borgere med demens skal samtidig tilrettelægges på en sådan måde, at den enkelte borgers ressourcer, behov og ønsker tilgodeses.

Tværgående Indsatser

Samarbejde med og informationer til borgere og pårørende

Mål: • At borgere med demens og deres pårørende oplever nem adgang til relevante informationer om demens • At modvirke psykisk udbrændthed, isolation og ensomhed blandt de pårørende til demente • At de pårørende anerkendes som en vigtig ressource og oplever at blive understøttet i rollen som pårørende, også når borgeren kommer på plejehjem.

Organisering af demensområdet

Mål: At øge livskvaliteten for borgere med demens, ved at organisere ressourcerne på demensområdet med afsæt i "den personcentrerede omsorgsmodel".

Kompetenceudvikling af ledere og medarbejdere

Mål: At ledere og medarbejdere har relevante kompetencer, så de mestrer de forskellige demensfaglige problemstillinger og leverer omsorg og pleje, der lever op til det politisk besluttede.

Indsatser i de fem faser



Samarbejde med og informationer til borgere og pårørende

Mål:

- **At borgere med demens og deres pårørende oplever nem adgang til relevante informationer om demens.**
- **At modvirke psykisk udbrændthed, isolation og ensomhed blandt de pårørende til demente.**
- **At de pårørende anerkendes som en vigtig ressource og oplever at blive understøttet i rollen som pårørende, også når borgeren kommer på plejehjem.**

Nuværende tilbud

"Pusterummet" – et netværk for pårørende til borgere med demens drevet af frivillige.

Onsdagscafé for borgere med demens og deres pårørende drevet af frivillige.

Oplysningspjece om demens på kommunens hjemmeside.

Oplysningsmøde om demens på Stadsbiblioteket hvert andet år.

Vejledning/rådgivning i hjemmet af demensteamet efter behov.

Pårørendegruppe for ægtefæller til hjemmeboende borgere med demens ledet af demensteamet.

Fremadrettede indsatser

Hjemmeside og pjece opdateres med relevant information til borgere med demens og deres pårørende i 1. kvartal 2016.

Der afholdes en årlig demensdag for borgere og deres pårørende med det formål at dele erfaringer og viden og for at nedbryde tabuer om sygdommen, første gang i 2. kvartal 2016.

Der afholdes et årligt oplysningsmøde om demens på Stadsbiblioteket fra 2016.

Der afholdes temamøder for pårørende på plejehjemmene med fagligt indhold to gange årligt, første gang 2. kvartal 2015. Temadagene

tilrettelægges ud fra pårørendes ønsker og i overensstemmelse med værdigrundlaget fra "den personcentrerede omsorgsmodel".

De allerede eksisterende netværkscaféer for pårørende markedsføres yderligere inden udgangen af 2015 i samarbejde med frivillige pårørende for at skabe netværkscaféer i flere områder i Lyngby-Taarbæk Kommune.

Der tages i dialog med repræsentanter for pårørende initiativ til yderligere indsatser, der understøtter de pårørendes ressourcer.

Organisering af demensområdet

Mål: At øge livskvaliteten for borgere med demens, ved at organisere ressourcerne på demensområdet med afsæt i "den personcentrerede omsorgsmodel".

Nuværende tilbud

Demensindsatsen er i dag bl.a. organiseret om et demensteam bestående af fire demenskoordinatorer. Demensteamet følger den enkelte borger og dennes netværk fra første kontakt og til borgeren dør.

Fremadrettede indsatser

Et fælles demensgrundlag med afsæt i "den personcentrerede omsorgsmodel" besluttet politisk inden udgangen af 1. kvartal 2016.

Der ansættes yderligere én demenskoordinator fra 1. januar 2016.

Demensteamet organiseres som en "task force" gruppe. Task

Forcen er et støttekorps, som i perioder kan vejlede, rådgive og støtte medarbejderne i forhold til svære adfærdsforstyrrelser hos borgere med demens.

Der uddannes et demensressourceteam bestående af medarbejdere i hjemmeplejen med særlige kompetencer inden for demens inden udgangen af 2016. Demensressourceteamet skal fortrinsvis varetage omsorgsarbejdet i hjem, hvor borgerne har en demenssygdom.

Der uddannes særlige ressourcepersoner af medarbejdere på alle plejehjemsafdelinger for borgere med demens inden udgangen af 2016. Ressourcepersonerne får kompetencer til at rådgive deres kolleger med dagligdagens spørgsmål i demensarbejdet og

i udarbejdelse af pædagogiske handleplaner.

Den nuværende organisering af plejeboliger, herunder antallet af boliger i somatiske afdelinger og afdelinger for borgere med demens, evalueres i 1. halvår 2016.

Arbejdsstruktur, arbejdstidsrettelæggelse og opgaver på plejehjemmene evalueres i første halvår af 2016, herunder mulighederne for mere gennemgående personale og en fleksibel vagtplan, der i endnu højere grad er tilpasset borgernes døgnrytme og behov.

Kompetenceudvikling af ledere og medarbejdere

Mål: At ledere og medarbejdere har relevante kompetencer, så de mestrer de forskellige demensfaglige problemstillinger og leverer omsorg og pleje, der lever op til det politisk besluttede.

Nuværende tilbud

Alle nye medarbejdere i hjemmeplejen og på plejehjem får AMU kurset på 5 dage "Omsorg for personer med demens" specielt tilrettelagt efter Lyngby-Taarbæk Kommunes behov.

Fremadrettede indsatser

Det nuværende basiskursus for nye medarbejdere (AMU) tilpasses det politisk besluttede demensgrundlag og overbygningen vedrørende "den personcentrede omsorgsmodel".

En gruppe af medarbejdere i hjemmeplejen skal inden udgangen af 2016 kompetenceudvikles inden for regler for magtanvendelse, neuropsykologi, personcentret omsorgsforståelse og pædagogiske handleplaner, demenspædagogik og borgerens livshistorie.

Samtlige medarbejdere på plejehjemmenes afdelinger for borgere med demens skal fra 2015-2017

kompetenceudvikles inden for regler for magtanvendelse, neuropsykologi, personcentret omsorgsforståelse og pædagogiske handleplaner, demenspædagogik og borgerens livshistorie.

Medarbejderne i Visitationen skal kompetenceudvikles, så de inden udgangen af 2016 har den nødvendige demensfaglige viden til at visitere kvalificeret på baggrund af borgernes funktion og adfærd.

Ledere, demensteam og sygeplejersker, der har ansvar for borgere med demens, skal inden udgangen af 2017 efteruddannes på diplomniveau i tre moduler om demens med det formål at understøtte den nye organisering.

Der udarbejdes introduktionsprogrammer for alle nye medarbejdere inden udgangen af 2015, som afspejler det fælles demensgrundlag.

Konceptet for medarbejderudviklingssamtaler udvikles med fokus på demensomsorg og de personcentrede omsorgsprincipper i 1. halvår 2016.

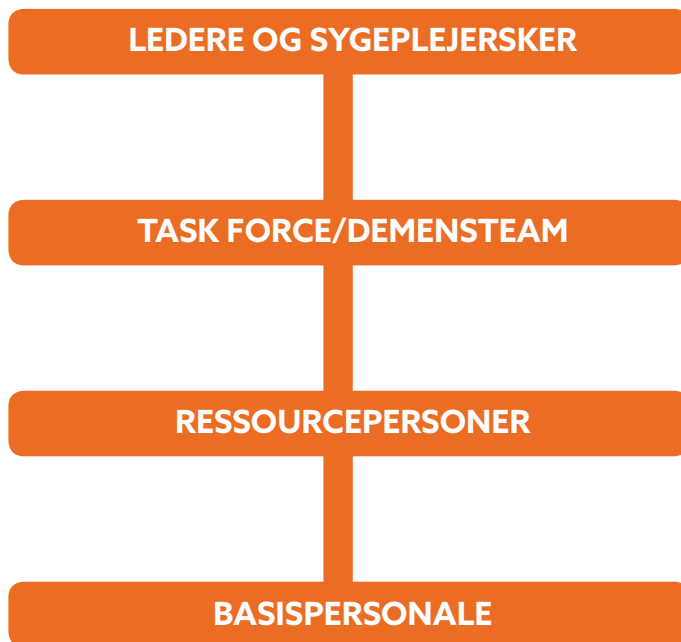
Terapeuter, der arbejder med borgere med demens på kommunens trænings- og plejecentre, skal have relevant demensfaglig kompetenceudvikling inden udgangen af 2017.

Fremtidig organisering

Fremtidig organisering – hjemmepleje



Fremtidig organisering – plejehjem



Ledere og sygeplejersker skal understøtte demensindsatsen og den nye organisering.

Task Forcen/Demensteamet er et støttekorps, som vejleder i forhold til svære adfærdsforstyrrelser hos borgere med demens.

Ressourcepersoner skal hjælpe deres kolleger med dagligdagens udfordringer i demensarbejdet.

Demensressourceteamet skal varetage omsorgsarbejdet i hjem, hvor borgeren har en demenssygdom, ud fra den personcentrerede model.

Basispersonale skal varetage pleje og omsorg med udgangspunkt i den personcentrerede omsorgsmodel.

Den personcentrerede omsorgsmodel

Personcentreret pleje og omsorg styrkes og videreudvikles i den fremtidige demensindsats.

Personcentreret pleje og omsorg indebærer, at det er mennesket med demens, mere end demenssygdommen, der sættes i centrum, og at plejen tager udgangspunkt i personens egen oplevelse af virkeligheden. Ideerne bag personcentreret pleje og omsorg er udviklet af den engelske psykologiprofessor Tom Kitwood.

Personcentreret pleje og omsorg sigter mod at forstå adfærd og eventuelle symptomer ud fra personens perspektiv og dermed gøre pleje og plejemiljø personligt og individuelt.

Plejen og omsorgen er blandt andet baseret på viden om personens livshistorie, vaner, værdier, behov, ønsker og præferencer.





Den tidlige fase ved sygdommens opståen i hjemmet

Nuværende tilbud

Demensteamet støtter og rådgiver borgere med demens og deres pårørende/netværk.

Rådgivningen tager afsæt i den enkeltes værdinormer, livshistorie og aktuelle situation. Samtaler afholdes kontinuerligt gennem hele sygdomsforløbet.

Samværsgrupper på Demenscenter "Borrebakken".

Dagtilbuddet Hovedsagen til yngre borgere (30-67 år), der lever med en demenssygdom eller er senhjerneskadet.

Mulighed for op til seks timers aflastning i hjemmet pr. måned for samboende pårørende.

Mulighed for aflastningsplads til borgere med demens en uge hver fjerde uge.

Kurset "Hverdagen med demens" for mennesker, der lever med en demenssygdom, og deres pårørende.

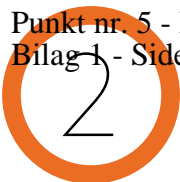
Tilbud om lån af gps.

Fremadrettede indsatser

Inden udgangen af 2016 ønskes et samarbejde med de lokale foreninger, som kan tilbyde eksempelvis løb, cykling eller svømning.

Mål: Tidlig kvalificeret indsats, så borgere med demens og deres pårørende længst muligt kan opretholde deres fysiske og psykiske ressourcer til håndtering af hverdagen i hjemmet.





Tiden i hjemmet i takt med sygdommens udvikling

Nuværende tilbud

Demensteamet støtter borgere og pårørende i at udarbejde livshistorie og udfylde værdiskema.

Mulighed for hjemmepleje efter gældende visitationsregler.

Kommunens aflastningstilbud evalueres inden udgangen af 4. kvartal 2015 med henblik på eventuelle justeringer.

Nye, relevante velfærds-teknologiske hjælpemidler inddrages i hverdagen. Oplæg inden udgangen af 2. kvartal 2017.

Mål: At tilbyde aktiviteter og støtte til borgere og deres pårørende for at være med til at sikre livskvalitet og hjælp til hverdagen i hjemmet.

Fremadrettede indsatser

Der etableres to motionshold, eksempelvis gå/vandrings-grupper, der fungerer ved, at gruppen "samler" hinanden op i hjemmene og "sætter" hinanden af igen. De to motionshold er etableret inden udgangen af 1. kvartal 2016.

Der tilbydes udflugter for hjemmeboende borgere med demens og pårørende to gange årligt, første gang i 2. kvartal 2016.



3 Overgangen til plejehjem

Nuværende tilbud

Demensteamet rådgiver og støtter borgere med demens og deres pårørende i at træffe beslutningen om det rette tidspunkt at flytte på plejehjem.

Kommunens boligrådgivere vejleder om praktiske forhold vedrørende en kommende plejehjemsbolig.

Tilbud om besøg i hjemmet af en medarbejder fra plejehjem før indflytning, så medarbejderen får et kendskab til borgerens liv, livshistorie og de fysiske rammer for borgerens liv.

Fremadrettede indsatser

Borgere med demens og deres pårørende tilbydes at besøge plejehjemmene sammen med en demenskoordinator fra 1. januar 2016.

Boligrådgivernes kendskab til de enkelte plejehjem, og hvad de kan tilbyde borgere med en demenssygdom, øges i første halvår af 2016.

Mål: At overgangen til plejehjem bliver så forudsigelig og tryk som muligt for både borgere og pårørende.





Tiden på plejehjemmet

Nuværende tilbud

Indflytningssamtale med fokus på en gensidig forventningsafstemning mellem plejehjem og borgere samt deres pårørende.

Opfølgende samtale ca. 4 uger efter indflytningen.

Plejehjemmene arbejder med hjemlighed i fællesarealerne via aktiv borgerinddragelse.

Igangsættelse af aktiviteter, demensgrupper, sansehaver, musikterapi, reminiscenslokaler, kasser og aktiviteter, erindringsdans samt sæl og dukker til en til en aktivitet.

Der er på kommunens plejecentre 160 boliger til borgere med demens og yderligere 12 boliger til borgere med demens, der har særlige behov. Der er særlige kvalitetsstandarder målrettet boliger til borgere med demens

Fremadrettede indsatser

Den enkelte beboer tilbydes flere forskellige meningskabende aktiviteter tilpasset borgere med demens fra 1. januar 2016. Der anlægges udemiljøer tilpasset borgere med demens på alle plejehjem inden udgangen af 2017.

Borgere med demens og deres pårørende tilbydes fra 1. januar 2016 en ekstra bred seng for at imødekomme et eventuelt ønske om fysisk nærvær.

Besøgshunde eller lignende kæledyr indføres på alle plejehjem inden udgangen af 2016.

Der indføres fra 2. halvår 2016 en ændret visitation til demensboliger med et større fokus på, hvor den enkelte borger med demens vil føle sig mest hjemme og tryk. Borgernes adfærd og livshistorie vægtes højt i visitationen.

Mål: At borgere oplever plejehjemmet som deres hjem.



5 Den sidste tid

Nuværende tilbud

Palliativ pleje, så borgeren kan forblive på plejehjemmet i den sidste tid.

Pårørende har mulighed for at overnatte i den udstrækning, der er behov for det.

Fremadrettede indsatser

Der udarbejdes inden udgangen af 2015 en vejledning til, hvordan medarbejderne skal håndtere den svære samtale om døden.

Plejehjemmets personale tilbyder fra 1. januar 2016 en udflytningssamtale til pårørende ca. en måned efter dødsfald.

Mål: At skabe et trygt miljø, så borgere og deres pårørende oplever en værdig afsked.



Bilag 3: Estimeret udgifter til indsatserne i handleplan for demens

1. Udgifter i 2015

Udgifterne til implementering af handleplanen for demensområdet er i 2015 estimeret til at udgøre 828.675 kr. i éngangsmidler.

1.1. Éngangsmidler

Indsats	Estimeret udgifter /budget	Bemærkninger
Tværgående indsats: Kompetenceudvikling af ledere og medarbejdere	828.675 kr.	<u>Bredebo og Baunehøj plejecenter:</u> <ul style="list-style-type: none">- 2 DCM målinger: 54.000 kr.- Kickoff dag: 21.000 kr.- Temadage: 272.000 kr.- Supervision ledere og sygepl.: 13.325 kr.- Supervision medarbejdere: 34.000 kr.- Pårørendemøde: 3.150 kr.- Frikøb af medarbejdere (77 medarbejdere á 4 dage á 1.400 kr.): 431.200 kr. Total: 828.675 kr. For en uddybning se bilag 2.

1.2. Driftsmidler

Handleplanen indeholder ikke indsatser, der kræver driftsmidler afsat fra 2015.

1.3. Finansieringsforslag

Hvis mindreforbruget fra ældremia. til Kørsel til visiterede aktivitetstilbud og Øget fokus på kvalitet og effekt overføres til demensområdet, vil budgettet for øget fokus på demens i 2015 blive på i alt 1.039.747 kr. Det betyder, at udgifterne i forbindelse med implementering af handleplanen i 2015 kan afholdes inden for rammen. Forslag til revideret ansøgning forelægges udvalget ved mødet den 23. september.

2. Udgifter i 2016 og frem

Udgifterne til implementering af handleplanen for demensområdet er i 2016 estimeret til at udgøre 1.707.375 kr. i éngangsmidler og 735.000 kr. i varige driftsmidler.

2.1. Éngangsmidler

Indsats	Estimeret udgifter/budget	Bemærkninger
Fase 4: Tiden på plejehjemmet: - Anlæggelse af udemiljø Virumgård	120.000 kr.	Primært hegn og afskærmning.
Fase 4: Tiden på plejehjemmet: - Anlæggelse af udemiljø Solgården	60.000 kr.	Primært hegn og afskærmning.
Fase 4: Tiden på plejehjemmet: - Indkøb af 4 brede senge	66.000 kr.	Der blev indhentet to tilbud hos Cobi rehab og KR senge. Sidstnævnte var billigst, og det er dem, der er taget udgangspunkt i.
Tværgående indsats: Samarbejdet med og informationer til borgere og pårørende - Markedsføring og etablering af netværk for pårørende	15.000 kr.	Annoncering og tryk.
Tværgående indsats: Kompetenceudvikling af ledere og medarbejdere	1.446.375 kr.	<u>Bredebo og Baunehøj plejecentre (jan.-juni):</u> - Supervision ledere og sygepl.: 13.325 kr. - Supervision medarbejdere: 34.000 kr. - Pårørendemøder: 3.150 kr. - Introduktionskurser for nyt plejepersonale og andet personale: 51.000 kr. - Opfølgings- og forankringsdage: 68.000 kr. - Temadage Ressourcepersoner: 34.000 kr. - 3 modulfag i Social Diplom uddannelse vedr. demens (4 assisterende områdeledere og 8 sygeplejersker): 300.000 kr.

		<ul style="list-style-type: none"> - Frikøb af medarbejdere: <ul style="list-style-type: none"> ➤ Introduktionskurser (30 medarbejdere á 1 dag á 1.400 kr.): 42.000 kr. ➤ Opfølgingsdag basismedarbejdere (77 medarbejdere á 1 dag á 1.400 kr.): 107.800 kr. ➤ Ressourcepersoner (12 medarbejder á 2 dage á 1.400 kr.): 33.600 kr. <p>I alt: 686.875 kr.</p> <p><u>Taskforce</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Temadage Taskforce: 51.000 kr. - 3 modulfag i Social Diplom uddannelse med vedr. demens (2 demenskoordinatorer): 50.000 kr. <p>I alt: 101.000 kr.</p> <p><u>Hjemmeplejen (sommer-efterår):</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Temadage 136.000 kr. - Supervision ledere/sygepl.: 8.500 kr. - Supervision medarbejdere: 17.000 kr. - 3 modulfag i Social Diplom uddannelse med vedr. demens (4 assisterende områdeledere og 4 sygeplejersker): 200.000 kr. - Frikøb af medarbejdere (30 medarbejdere á 4 dage á 1.400 kr.): 168.000 kr.) <p>I alt: 529.500 kr.</p> <p><u>Virumgård/Solgården plejecenter (4. kvartal)</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - 4 DCM målinger: 108.000 kr. - Kickoff dag: 21.000 kr. <p>I alt: 129.000 kr.</p> <p>Total: 1.446.375 kr.</p> <p>For en uddybning se bilag 2.</p>

I alt	1.707.375 kr.	
--------------	----------------------	--

2.2. Varige driftsmidler

Indsats	Estimeret udgifter/budget	Bemærkninger
Fase 2: Tiden i hjemmet - To motionshold/gå-grupper	200.000 kr.	Det estimerede beløb svarer til en 20 timers stilling for en basis/aktivitetsmedarbejder.
Fase 2: Tiden i hjemmet - To årlige udflugter	50.000 kr.	Estimeret ud fra tidligere afholdte busture.
Netværk for pårørende	5.000 kr.	Forplejning og materiale.
Tværgående indsats: Samarbejdet med og informationer til borgere og pårørende - Årlig demensdag for borgere	25.000 kr.	Lokale, forplejning og oplægsholder.
Tværgående indsats: Organisering - Ansættelse af yderligere en demenskoordinator	450.000 kr.	Udgiften svarer til nuværende demenskoordinatorers lønsum.
Tværgående indsats: Samarbejdet med og informationer til borgere og pårørende - Oplysningsmøde biblioteket	5.000 kr.	Udgiften svarer til den nuværende udgift for at afholde arrangementet på biblioteket.
I alt	735.000	

2.3. Finansieringsforslag

Finansiering af indsatserne for 2016-2017 overgår til budgetforhandlingerne.

3. Udgifter i 2017 og frem

Udgifterne til implementering af handleplanen for demensområdet er i 2017 estimeret til at udgøre 1.649.550 kr. i éngangsmidler og 75.200 kr. i varige driftsmidler.

3.1. Éngangsmidler

Indsats	Estimeret udgift/budget	Bemærkninger
Fase 4: Tiden på plejehjemmet - Anlæggelse af udemiljø Baunehøj	150.000 kr.	Stisystem, levende hegn, belysning.
Tværgående indsats: Kompetenceudvikling af ledere og medarbejdere	1.499.550 kr.	<p><u>Virumgård/Solgården plejecenter (jan.-juni):</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Temadage: 272.000 kr. - Supervision ledere og sygepl.: 26.650 kr. - Supervision medarbejdere: 68.000 kr. - Pårørendemøde: 6.300 kr. - Introduktionskurser for nyt plejepersonale og andetpersonale: 51.000 kr. - Opfølgings- og forankringsdage: 68.000 kr. - Temadage Ressourcepersoner: 34.000 kr. - 3 modulfag i Social Diplom uddannelse med vedr. demens (4 assisterende områdeledere og 8 sygepl.): 300.000 kr. - Frikøb af medarbejdere: <ul style="list-style-type: none"> ➤ Basismedarbejdere: 77 medarbejdere á 5 dage á 1.400 kr.): 539.000 ➤ Ressourcepersoner: 12 medarbejder x 2 dage x 1.400 kr.): 33.600 kr. <p>I alt: 1.398.550 kr.</p> <p><u>Taskforce</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Temadage Taskforce: 51.000 kr. - 3 modulfag i Social Diplom uddannelse

		med vedr. demens (2 demenskoordinatorer): 50.000 kr. I alt: 101.000 kr. Total: 1.499.550 kr. For en uddybning se bilag 2.
I alt	1.649.550 kr.	

3.2. Varige driftsmidler

Indsats	Estimeret udgift/budget	Bemærkninger
Tværgående indsats: Kompetenceudvikling af ledere og medarbejdere Funktionstillæg til sygeplejersker i hjemmeplejen med ansvar for ressourcepersonerne i hjemmeplejegrupperne	75.200 kr.	Tillæg til 8 sygeplejersker á 8100 kr. i 2006 niveau, svarende til 9.400 kr. årligt (samme niveau som sygeplejerskerne på plejecentrene får i dag i afdelinger med borgere med demens)
I alt	75.200 kr.	

4. Finansieringsforslag

Finansiering af indsatserne for 2016-2017 overgår til budgetforhandlingerne.

5. Opsummering på udgifter til implementering af handleplan

	2015	2016	2017 og frem
Engangsmidler	828.675 kr.	1.707.375 kr.	1.649.550 kr.
Varige driftsmidler	0 kr.	735.000 kr. kr.	810.200 kr.
I alt	828.675 kr.	2.424.375	2.459.750 kr.



Telefon: +4530171616
E-mail: phanareth@gmail.com
Dato: 27.09.2015

Att: Økonomiudvalget i Lyngby-Taarbæk kommune

Vedrørende: Partsindlæg fra Epital Sundheds læger som supplement til forvaltningens sagsfremstilling vedrørende Epitalet, MAT og SAP funktionen

Af Søren Vingtoft og Klaus Phanareth

I det følgende vil vi beskrive vores opfattelse af hovedresultaterne af Epitalets samarbejde med LTK igennem de sidste tre år samt de strategiske muligheder, som vi vurderer, at LTK vil kunne realisere i løbet af få år.

LTK's forvaltning har foretaget en vurdering af Epitalets arbejde bl.a. baseret på en spørgeskemaundersøgelse med blot 20 borgeres besvarelser samt ved nogle dataudtræk fra KØS (Kommunernes ØkonomiSystem), der er uigennemskuelige. En valid vurdering af Epitalets resultater gennem 3 års udviklingsarbejde må nødvendigvis basere sig på dels en helhedsforståelse af det tankesæt der har været styrende, samt den afledte vifte af resultater, som epitalet har opnået i samarbejde med LTK og med kommunens deltagende borgere.

Dette skal økonomiudvalget være opmærksom på ved vurderingen af Epitalet. Epitalet har i samarbejde med LTK vist en konkret udformning af fremtidens borgernære sundhedsvæsen, der virker ved at kombinere Epitalets vagtcentral, MAT og SAP med en både virtuel og fysisk speciallægeservice.

Vores samarbejde med LTK har vist en konkret udformning af fremtidens borgernære sundhedsvæsen, der sikrer hurtig reaktion på behandlingskrævende tilstande hos ældre borgere med kroniske tilstande, sikrer en kompetent 24/7 tilgængelighed og som integrerer og koordinerer kommunens forskellige sundhedsfunktioner ind i dette nye set-up.

Vi vil gå så vidt at sige, at dette er hovedårsagen til at indlæggelseskurven for kommunen er knækket i løbet af 2014 - og vi har kun set toppen af isbjerget. I det følgende fremhæves vores hovedresultater for Epitalet, MAT og SAP.

EPITAL-funktionen på Møllebo vagtcentral har vist:

- Epitalets behandlingsmodel styrker det borgernære sundhedsvæsen strategisk, hvorved en proaktiv behandling af kroniker- og ældrepopulationen flytter sundhedsvæsenet væk fra hospitalerne ud til borgerne. Patienterne gøres så at sige til borgere igen.
- Epitalet har forebygget 80% af det forventede antal indlæggelser der ville være forekommet uden Epitalet. I gennemsnit opdager Epitalet en akut tilstandsforværring ca. hver anden dag i LTK, med en population på kun 65 borgere. Epitalet formår straks at igangsætte en behandling som skaber tryghed for borgeren og sikrer, at denne kan forblive i eget hjem under supervision og overvågning af de sundhedsprofessionelle.
- Epitalet er integreret i den eksisterende kommunale organisering.
- At de mange nye aktiviteter der skal udføres, har givet et betydeligt kompetanceløft og motivation blandt LTK's sundhedsprofessionelle

- At borgeren har fået mulighed for en mobilitet og rejseaktivitet, som ikke er set før – "Borgeren kan tage sin læge og medicin under armen og også med på rejsen".
- At styrke empowerment, gennem at engagere og delagtiggøre borgeren i at være en del af sin egen behandling og monitorering af sygdom. Et påvist fald i antallet af henvendelser over tid, har dokumenteret borgernes tiltagende mestringsevne.
- At LTK fremstår som et fyrtårn i sin vision for et nyt borgernært sundhedssystem. Dette har Norge fået øje på, og har i samarbejde med Epitalet etableret en pilotafprøvning af Epitalmodellen i Norge i tre norske regioner med en finansiering på i alt 25 millioner kroner.
- At Novo Nordisk og Steno Diabetes Centeret ønsker et samarbejde med Epitalet og LTK om udvikling af Epital-prototyper inden for diabetes.

MAT og SAP

Epitalets læger har, med erfaring fra Frederiksberg Hospitals udgående akut team (>10.000 hjemmebesøg over 10 år), skabt den nødvendige videns overførelse til LTK, der har været en absolut forudsætning for etableringen af MAT og SAP. Epitalets læger har således uddannet og certificeret de relevante medarbejdere i LTK samt:

- Udarbejdet instrukser, registrerings- prøvesvar- og prøvesvarskemaer
- Udført løbende kompetanceudvikling, herunder faste møder med MAT/SAP personalet
- Har i perioden juni 2014-juni 2015 understøttet 1286 MAT besøg, der har medført:
 - 105 hospitalsindlæggelser (ofte livsreddende)
 - 104 overflytninger til SAP
 - 297 vellykkede behandlingsforløb ude hos borgerne
 - genereret en estimeret besparelse, alene på undgåede/afværgede sygehusindlæggelser fra MAT og SAP, svarende til et beløb på 5.614.000 kr.
- Været afgørende for skabelsen af den succes, som beskrives forvaltningens sagsfremstilling af MAT SAP (sag nr 11 og 12).

Vi vurderer at vores samlede indsats i LTK har været meget vellykket og perspektivrig. Vi har oplevet et særdeles velfungerende samarbejde, særligt med kommunens sygeplejersker i vagtcentralen, MAT og SAP, og vi ser et kæmpe stort ubrugt potentiale, der med Epitalet som forankring, på relativt kort tid, vil kunne udvikle det kommunale, borgernære sundhedsvæsen til et helt nyt niveau, der vil kunne reducere behovet for hospitalsvæsenets ressourcer drastisk og dermed sparer kommunen for "indlæggelsesbetalingerne".

Endvidere ser vi et stort og voksende engagement hos vores borgere som tydeligvis bevæger sig fra at være modtagende patienter til at blive oplyste borgere med et tilfredsstillende medansvar for den gode behandling.

Vi har stor forståelse for den meget vanskelige økonomiske situation kommunen står i og er selvfølgelig indstillet på, om nødvendigt, at blive reduceret i vores økonomi, for at sikre fortsættelsen af Epitalet.

Det for sundt fornuft, både ud fra kommunens økonomi men absolut også ud fra en borgertilfredshed i kommunen, at bevare Danmarks mest visionære e-sundheds projekt, og dermed sikre alle de opbyggede kompetencer, samarbejdsflader og den re-organisering som nu begynder at vise sit potentiale.

Vi uddyber og dokumenterer selvfølgelig gerne ovenstående, og såfremt der er ønske om et møde står vi til rådighed

Punkt nr. 8 - Fremtidig drifts- og ejermodel for Plejecenter Lystoftebakken
 Bilag 1 - Side -1 af 11



22. september 2015

Introduktion til Mariehjemmene

1



Program

- Velkommen – Præsentation
- Video om Mariehjemmene
- Selvejet i Danmark
- Fonden Mariehjemmene
 - Historien
 - Omsætning
- De forskellige hjem
- Værdier, visioner, strategi
- Hovedkontorets organisation og opgaver
- Huskeseddel

22. september 2015

Introduktion til Mariehjemmene

2



Selvejet i Danmark

- Ca. 10 % af velfærdsområdet
- Største organisationer: OK-Fonden, Danske Diakonhjem, Mariehjemmene
- Medlem af brancheorganisationen Selveje Danmark under Dansk Erhverv

22. september 2015

Introduktion til Mariehjemmene

3



Historien



Rose Marie Rørdam Holm
Mariehjemmenes stifter
1909-1989



22. september 2015

Introduktion til Mariehjemmene

4



Hvor meget og hvor mange?

- 17 selvejende institutioner (Mariehjem)
- 12 almene ældreboliginstitutioner
- 278 mio. kr. i omsætning (2014) (heraf 148 mio. kr. i plejeboliger)
- 461 boliger (heraf 261 plejeboliger)
- Ca. 900 ansatte
- 471 fuldtidsansatte (2014)
- 110 bestyrelsesmedlemmer
- Fondens balance: 66,9 mio. kr. (2014)
- Fondens egenkapital: 19,7 mio. kr. (2014)

22. september 2015

Introduktion til Mariehjemmene

5



Målgrupper

- 6 Mariehjem for ældre mennesker med plejebenhov (3 friplejehjem)
- 2 for mennesker med sindslidelser
- 2 for mennesker med sindslidelser og misbrug (1 friplejehjem)
- 1 for unge sårbare mennesker
- 1 for mennesker med udviklingshæmning
- 1 for mennesker med multiple handicap (fripvejehjem)
- 1 for mennesker med erhvervet hjerneskade
- 1 for unge mennesker med erhvervet hjerneskade
- 1 for mennesker med autisme/udviklingshæmning/synshandicap
- 1 for prostituerede kvinder med misbrug

22. september 2015

Introduktion til Mariehjemmene

6



Geografi

- 12 Mariehjem i Region Hovedstaden
- 3 i Region Sjælland
- 1 i Region Nordjylland
- 1 i Region Syddanmark

22. september 2015

Introduktion til Mariehjemmene

7



Mission

På et privat, non-profit, uafhængigt og humanitært grundlag

- Samarbejder vi med offentlige myndigheder og andre samarbejdsparter
- Tilbyder vi boliger, pleje, omsorg og socialpædagogisk bistand til mennesker med behov herfor

22. september 2015

Introduktion til Mariehjemmene

8



Værdigrundlag

- Privat, selvejende, non-profit
- Uafhængig af religiøse eller politiske foreninger og bevægelser
- Hjemlige forhold med fokus på beboernes behov
- Troværdig og økonomisk veldrevet
- Godt arbejdsmiljø

= En særlig virksomhedskultur

22. september 2015

Introduktion til Mariehjemmene

9



Strategi 2013-2017

Visioner:

- Førende leverandør af velfærdsydelser
- Aktiv deltager i civilsamfundet/lokalsamfundet

Tre fokusområder:

- Udvikle kvaliteten i arbejdet
- Udvikle ledelsesarbejdet
- Udvikle bestyrelsesarbejdet

22. september 2015

Introduktion til Mariehjemmene

10



Strategi 2020

- 2 nye sociale botilbud
- 2 nye plejehjem
- Udvide de nuværende Mariehjem
- 2 nye Mariehjem blandt eksisterende tilbud
- Indgå administrationsaftaler med andre organisationer
- Øge salget af konsulentytelser internt og eksternt

22. september 2015

Introduktion til Mariehjemmene

11



Hovedkontorets funktioner

- at yde faglig og organisatorisk sparring, støtte til planlægning af aktiviteter
- at varetage løn- & personaleadministration
- at udføre bogføring og økonomistyring
- at sikre udvikling og vedligeholdelse af IT og stille central server med programmel til rådighed
- at yde kursusvirksomhed
- at stille ekspertise til rådighed ved udvikling og etablering af nye botilbud
- at være sekretariat for Mariehjemmene
- at fungere som ejendomsadministrator
- at servicere vedrørende drift og vedligehold af bygninger

22. september 2015

Introduktion til Mariehjemmene

12



Mariehjemmenes opbygning

- De enkelte Mariehjem er etableret som Selvejende Institutioner
- Mariehjemmene har derfor deres egen bestyrelse og daglige ledelse
- Mariehjemmene har deres eget økonomiske kredsløb
- Der er mellem Fonden Mariehjemmene og det enkelte Mariehjem indgået en skriftlig samarbejdsaftale omkring de funktioner (arbejdsopgaver) der skal løses, og hvad prisen er herfor

Opbygningen af Mariehjemmene beror på selvstændige enheder, med vandtætte skotter mellem de enkelte Mariehjem og Fonden Mariehjemmene.

22. september 2015

Introduktion til Mariehjemmene

13



Driftsformer

1) Driftsoverenskomst med kommune/region

- Det betyder at Mariehjemmet er omfattet af kommunens/regionens budget og bemandingsregler
- Mariehjemmet handlefrihed f.s.a. angår økonomi og personale er yderst begrænset, og man er et spil i det politiske system
- Økonomien er ikke påvirket af belægningsprocenten
- Overskud tilbageføres til kommune/region
- Underskud skal ind i kommende års budget

22. september 2015

Introduktion til Mariehjemmene

14



Driftsformer

2) Det frie marked

- Mariehjemmet udarbejder selv sit budget og personalenormering
- Man har alle landets kommuner/regioner som potentielle kunder
- Økonomien er påvirket af belægningsprocenten
- Mariehjemmet skal selv ud og sælge pladser, og det gør ondt i økonomien, hvis der er ledige pladser
- Overskud forbliver i Mariehjemmet
- Underskud tærer på Mariehjemmets kapitalkonto

22. september 2015

Introduktion til Mariehjemmene

15



Driftsformer

3) Fripjeboligleverandør

- Mariehjemmet udarbejder selv sit budget og personalenormering
- Man har alle landets kommuner/regioner som potentielle kunder
- Økonomien er påvirket af belægningsprocenten
- Økonomien er takstafhængig, 3 takster
- Mariehjemmet skal selv ud og sælge pladser, og det gør ondt i økonomien, hvis der er ledige pladser
- Overskud forbliver i Mariehjemmet
- Underskud tærer på Mariehjemmets kapitalkonto

22. september 2015

Introduktion til Mariehjemmene

16

Punkt nr. 8 - Fremtidig drifts- og ejermodel for Plejecenter Lystoftebakken
Bilag 1 - Side -9 af 11



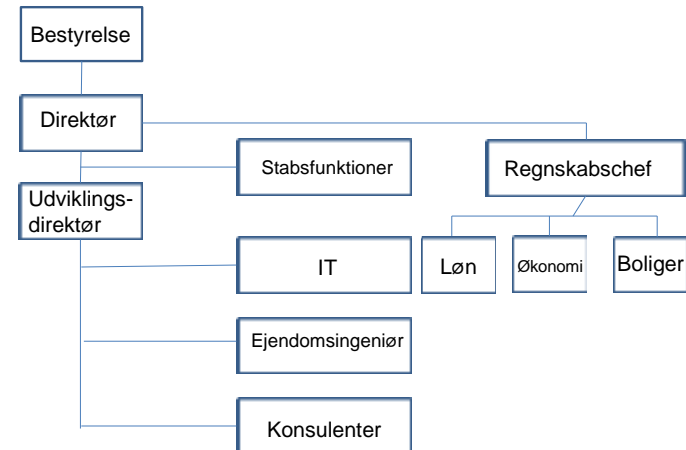
Fondens bestyrelse (9 medlemmer)

Jesper Maarbjerg, formand
 Britta Bech, næstformand, Inge og Sofie Marie, formand
 Erik Schlichting, Line Marie, formand
 Lene Hald, Caroline Marie, formand
 Kai-Ole Gustav, Dorthe Mariehjemmet, formand
 Kirsten Schaumburg, Ellen Mariehjemmet, forstander
 Lilly Kristoffersen, Ellen Mariehjemmet, formand
 Paul Lacoppidan, Selma Marie, formand
 Sølva Andersen, Åse Marie, medarbejder

22. september 2015

Introduktion til Mariehjemmene

17



22. september 2015

Introduktion til Mariehjemmene

18



Fondens økonomiske grundlag

Indtægter - interne

- Kontingent og administrationsaftale
- Husleje ved udlejning af egne ejendomme
- Ejendomsadministration
- Kursusvirksomhed
- Formuepleje (renteindtægter)
- Byggesagshonorar

Indtægter - eksterne

- Administration af Ejerforeningen Onsgårdsvej 35

Indtægter andet

- Gaver og legater

22. september 2015

Introduktion til Mariehjemmene

19



HUSK!

Tilmeld dig det elektroniske nyhedsbrev, som udkommer hver anden onsdag, kl. 9.00, i lige uger.

Og gå ind på Facebook og like 'Fonden Mariehjemmene', så får du nyt fra Mariehjemmene endnu hurtigere!

22. september 2015

Introduktion til Mariehjemmene

20



22. september 2015

Introduktion til Mariehjemmene

21

N O T A T

om

S/I Områdecener Lystoftebakken – modeller for fremtidig ejerstruktur

1. Indledning

S/I Områdecener Lystoftebakkens (Lystoftebakken) bestyrelse opsagde i brev til kommunen af 8. juli 2015 driftsoverenskomsten med 12 måneders varsel. Opsigelsen indebærer, at kommunen med virkning fra 1. august 2016 ikke længere har en driftsoverenskomst med Lystoftebakken.

På den baggrund skal der snarest muligt findes en løsning for den fortsatte drift af Lystoftebakken.

Nedenfor beskrives kort forskellige faktuelle forhold omkring Lystoftebakken, herunder forhold vedrørende boligsammensætningen mv., ligesom der skitseres forskellige fremtidige mulige drifts- og ejermodeller.

2. Faktuelle forhold omkring Lystoftebakken

Lystoftebakken - Caroline Amalievej 130-138 - blev taget i brug i slutningen af 1970'erne. Institutionen bestod oprindeligt af 53 plejeboliger og 70 beskyttede boliger.

På daværende tidspunkt indgik Lyngby-Taarbæk Kommune i lighed med en lang række andre kommuner aftale om at etablere plejeboliger i samarbejde med en selvejende institution. Primært for at undgå deponering. Lions Club var fra starten af projektet den drivende kraft i bestyrelsen bag Lystoftebakken.

Kommunen har gennem årene haft visitationsretten til samtlige plejeboliger og beskyttede boliger på Lystoftebakken.

Grunden var oprindeligt kommunalt ejet og blev i 1978 solgt til Ensomme Gamle Værn (EGV) med en tilbagekøbsdeklaration, hvorefter kommunen er berettiget til at købe grunden tilbage i 2040 til den sum, som grunden blev solgt til i 1978 (ca. 3,3 mio. kr.)¹.

Bygningerne på Lystoftebakken blev opført af EGV, der siden opførelsen har lejet disse ud til den selvejende institution, som kommunen har indgået driftsoverenskomst med. Kommunen har i alle årene som en del af driftsoverenskomsten betalt den leje, som Lystoftebakken skulle erlægge til EGV.

Lyngby-Taarbæk Kommune har ret til at overtage ejendommen, såfremt det mellem EGV og kommunen indgåede samarbejde vedrørende ejendommens anvendelse til ældrecenter ophører efter fælles aftale parterne imellem eller som følge af væsentlige ændringer i den lovgivning,

¹ Skal ske med mindst 5 års forudgående varsel.

der ligger til grund for samarbejdet. Endvidere har kommunen ret til at overtage ejendommen, såfremt en af parterne ønsker at bringe samarbejdet til ophør, og dette ikke i væsentlig grad skyldes kommunens egne forhold. Efter vilkårsbestemmelser i deklARATIONEN herom, skønner forvaltningen, at tilbagekøbssummen i givet fald vil være under ca. 4 mio. kr.

I starten af 1990'erne blev det som følge af mangel på plejeboligpladser besluttet at ombygge 7 beskyttede boliger til 14 mindre plejeboliger.

I 2004 der fra boligministeriets side givet dispensation, således at plejeboligerne på Lystoftebakken blev kategoriseret som "tidssvarende", idet der alene manglende få cm i venderadierne på badeværelserne for, at boligernes indretning levede op til de daværende krav.

I 2014 besluttede kommunalbestyrelsen som en del af budget 2015-2018 at nedlægge de samme 14 plejeboliger pr. 1. januar 2015 og efterfølgende ved en mindre ombygning omdanne dem til 7 tidssvarende beskyttede boliger.

Efter gældende regler kan der imidlertid ikke opføres nye beskyttede boliger, uanset at de 14 plejeboliger oprindeligt er opført som beskyttede boliger og siden omdannet til plejeboliger. En ombygning vil blive sidestillet med nyopførelse, som sker efter almenboligloven som ældreboliger og forudsætter etablering af et boligselskab.

Idet afklaring af muligheder for ombygning ikke umiddelbart kunne tilvejebringes, besluttede kommunalbestyrelsen den 4. september 2014, at der i stedet blev lukket 8 plejeboliger på Lystoftebakken i 2015 samt yderligere 1 plejebolig i 2016, samt at de sidste 5-6 utidssvarende plejeboliger fastholdes for nuværende. Kommunalbestyrelsen besluttede endvidere, at forvaltningen forhandler videre med EGV samt Lystoftebakken med henblik på at finde en aftale, der muliggør en lovmedholdelig ombygning af alle de 14 boliger til 7 ældreboliger.

Som konsekvens af den planlagte ændring i boligsammensætningen skete der en ajourføring og præcisering af Lystoftebakkens driftsoverenskomst, som blev godkendt af kommunalbestyrelsen den 30. oktober 2014.

Den nye driftsoverenskomst omfatter 56 plejeboliger oprettet i henhold til servicelovens § 108 beregnet til længerevarende ophold for beboere med varigt stort behov for personlig hjælp og pleje. Der gives kommunen option på at råde over yderligere 14 plejeboliger efter evt. ombygning, hvor de 14 boliger efter planen ombygges til 7. Herudover stilles 63 beskyttede boliger til rådighed for kommunal anvisning.

Efterfølgende har der i foråret 2015 været drøftelser mellem Lions og kommunen om den fremtidige drift af Lystoftebakken.

På et møde afholdt mellem Lystoftebakken og kommunen den 1. juli 2015 oplyste bestyrelsesformanden for Lystoftebakken, at de af Lions valgte bestyrelsesmedlemmer på et kommende bestyrelsesmøde i Lystoftebakken ville beslutte, at driftsoverenskomsten med kommunen skulle opsiges.

Denne beslutning blev effektueret på et møde i Lystoftebakkens bestyrelse den 7. juli 2015, og i brev af 8. juli 2015 blev det meddelt kommunen, at driftsoverenskomsten var opsagt med 12 måneders varsel i henhold til pkt. 22 i driftsoverenskomsten.

Opsigelsen indebærer, at kommunen med virkning fra 1. august 2016 ikke længere har en driftsoverenskomst med Lystoftebakken.

3. Mulige fremtidige drifts- og ejermodeller

Selvejende institution

Lystoftebakken kan fortsætte som selvejende institution.

En selvejende institution adskiller sig fra en kommunal institution på en række punkter, herunder bl.a. ved at den selvejende institution er en frivillig organisation, der som selvstændig juridisk enhed har egen bestyrelse og kan baseres på specifikke værdier f.eks. religiøse, pædagogiske m.v. i overensstemmelse med driftsoverenskomsten, jf. også tabel 1, hvor en række væsentlige forskelle på kommunale og selvejende institutioner er oplyst.

Tabel 1. Forskelle på kommunale og selvejende institutioner.

Område	Kommunale institutioner	Selvejende institutioner
Værdigrundlag	Lovbestemte rettigheder/ydelser	Værdier kan være religiøse, pædagogiske mv. i overensstemmelse med driftsoverenskomsten
Lovgrundlag	Opløsning er omfattet af sektorlovgivningen på området som f.eks. Serviceloven	Opgaveløsning er omfattet af sektorlovgivningen på området som f.eks. Serviceloven. Er reguleret af institutionens konkrete vedtægt. Kan være reguleret af fondslovgivningen, hvis institutionen er oprettet som en fond.
Aftalegrundlag	Kommunalpolitiske bestemmelser, der beskriver rettigheder/ydelser	a. Aftale beskrevet i en driftsoverenskomst b. Aftale gennem en partnerskabsaftale/samarbejdsaftale
Ledelse	Daglig ledelse af institutioner refererer til den kommunale forvaltning	Ledelse er opdelt i strategisk overordnet ledelse: bestyrelse samt den daglige ledelse: typisk en leder/forstander, der refererer til bestyrelsen
Ansatte	Alle er offentligt ansatte i kommunen	Alle er privat ansatte i den frivillige organisation, herunder den daglige ledelse
Regnskab/budget	Kommunalt regnskab/budget, som godkendes af forvaltningen	Selvstændigt budget/regnskab skal godkendes af kommunen
Tilsyn/kontrol	Kommunen fører tilsyn/kontrol	Kommunen eller en anden offentlig instans kan føre tilsyn/kontrol

Kilde....

Lystoftebakken kan drives videre som selvejende institution, herunder med uændret driftsoverenskomst, hvis der findes nye bestyrelsesmedlemmer som erstatning for de tre Lions udpegede. En sådan udpegnings forudsætter dog en vedtægtsændring, idet der i henhold til vedtægten skal udpeges tre medlemmer af Lions, hvilket ikke kan opretholdes efter opsigelsen.

En ændring af vedtægten kræver i henhold til § 10 tilslutning fra et flertal af bestyrelsens medlemmer, og kræver desuden kommunens godkendelse. Det er forvaltningens vurdering, at det er den til enhver tid siddende bestyrelse, der kan træffe beslutningen. Dette ses at give de resterende tre medlemmer i bestyrelsen beføjelse til at træffe beslutningen, såfremt de tre Lions udpegede medlemmer efter opsigelsen af driftsoverenskomsten ikke længere ønsker at deltage i Lystoftebakkens bestyrelsesmøder.

Det vil endvidere være muligt at indgå aftale med en ny aktør som erstatning for Lions. Det vil som udpegningen af nye bestyrelsesmedlemmer kræve en vedtægtsændring. Da det er kommunen, der afholder alle udgifter forbundet med driften af Lystoftebakken må det antages, at bestyrelsen i Lystoftebakken accepterer en mulig ny aktør og de dertil knyttede bestyrelsesmedlemmer, som kommunen måtte ønske at pege på.

Kommunal overtagelse

Kommunen kan overtage Lystoftebakken og drive den videre som kommunal institution.

Kommunen har i forvejen visitationsretten til samtlige boliger på Lystoftebakken, hvorfor der på dette punkt ikke vil komme ændringer.

Da kommunen i kraft af den nuværende overenskomst betaler de omkostninger, der er forbundet med driften, ses der ej heller på dette punkt komme ændringer.

Bygningerne og grunden ejes som ovenfor anført af EGV, og der vil i givet fald skulle indgås en lejeaftale med EGV. "Lejebetalingen" ligger allerede fast i den aftale, som er indgået med EGV-fonden. Der er tale om en lidet gunstig aftale for kommunen. På den baggrund kører der for tiden en sideløbende sag, hvor kommunen i henhold til deklaration herom arbejder på at kunne overtage bygningerne snarest muligt, jf. afsnit nederst i notatet.

Det er vurderingen, at en kommunal overtagelse af Lystoftebakken, hvor kommunen tillige overtager lejeaftalen med EGV-fonden, ikke er at sidestille med, at kommunen indgår et nyt lejemål. Dette skyldes, at kommunen allerede kan betragtes som lejer i kraft af den eksisterende driftsoverenskomst, hvor Lystoftebakkens regnskab behandles i det kommunale budget og regnskab, som var det kommunens eget plejehjem.

Kommunen vil således ikke skulle deponere et beløb for leje af bygningerne jf. reglerne om deponering, idet dette forhold - i forbindelse med indgåelse af den oprindelige driftsoverenskomst - forudsættes varetaget i overensstemmelse med de gældende regler på daværende tidspunkt.

Udlicitering

Efter en overgang til kommunal institution har kommunen ud over muligheden for selv at stå for driften mulighed for at udlicitere driften af både plejeboligerne og de beskyttede boliger.

En udlicitering indebærer, at kommunen fortsat har visitationsretten til samtlige boliger tillige med tilsynsansvaret, mens det egentlige driftsansvar overdrages til 3. mand.

Kommunens omkostninger til driften af plejeboligerne og de beskyttede boliger vil være et resultat af udbudsprocessen.

Friplejeboliger

Lystoftebakken kan omdannes til friplejeboliger. Friplejeboliger skal ikke drives i en bestemt selskabsform. Det betyder, at virksomheder, fonde, selvejende institutioner mv. og enkeltpersoner kan blive certificeret til at levere service og udleje friplejeboliger uden at have en drifts-overenskomst med beliggenhedskommunen. Afhængig af selskabsformen kan friplejebolig-formen være en profit-generende institution.

Målgruppen for friplejeboliger er identisk med de borgere, der bliver visiteret til plejeboliger mv. Borgerne skal bruge deres ret til frit valg af (fri)plejebolig for at kunne flytte ind i en friplejebolig.

Kommunerne har typisk ikke anvisningsret til friplejeboliger. Der er dog med en lovændring fra april 2015 åbnet op for, at kommuner og leverandører af friplejeboliger kan aftale, at kommunen får anvisningsret til én eller flere af boligerne i bebyggelsen. En leverandør, der indgår aftale med kommunen om anvisningsret til boligerne, skal benytte den i lovgivningen fastsatte afregningsmodel for hele bebyggelsen. Anvendelsen af afregningsmodellen er en forudsætning for, at der kan indgås aftale med kommunen om priser for pladserne.

Friplejeboliger kan etableres med eller uden offentlig støtte. Der er fastsat en kvote for den årlige nybygning af friplejeboliger med støtte.

Kommunerne skal i henhold til lovændringen fra april 2015 afregne friplejeboligleverandører efter takster, der er beregnet på baggrund af kommunens egne omkostninger til tilsvarende tilbud. Kommunen og leverandøren kan frivilligt aftale en eller flere takster for friplejeboligen.

Afregningstaksten for friplejeboligen vil således afspejle det lokale udgiftsniveau og den lokale udvikling i omkostninger. Det skaber mere ens vilkår for at drive friplejeboliger og kommunale plejeboliger.

Med mindre at kommunen kan opnå en aftale med leverandøren af friplejeboliger om en anvisningsret til boligerne, kan kommunen ikke medregne boliger som en del af sin samlede plejeboligkapacitet. Det kan alt andet lige udfordre kommunens overholdelse af plejeboliggarantien, hvis Lystoftebakken overgår til at være friplejeboliger.

Nedlæggelse af Lystoftebakken og evt. etablering af nye plejeboliger

Det vil være en mulighed at undlade at indgå en ny aftale og dermed nedlægge Lystoftebakken som institution.

En nedlæggelse kan ske i henhold til vedtægtens § 10, og kræver at et flertal af bestyrelsen går ind for nedlæggelsen, som tillige skal godkendes af kommunen.

I praksis vil det medføre, at kommunen kommer til at mangle anvisningen til både de 56/63 plejeboligpladser og de 63 beskyttede boliger.

Problemstillingen vil næppe være så stor set i forhold til de beskyttede boliger, idet det i de seneste år har vist at blive stedse vanskeligere at få anvist beboere til denne type boliger.

For så vidt angår plejeboligpladserne vil kommunens udfordringer med at tilvejebringe det fornødne antal plejeboliger blive udfordret, herunder i forhold til at overholde plejeboliggantien. På indeværende tidspunkt betyder den demografiske sammensætning i kommunen, at der er behov for mindst det antal plejeboliger, som kommunen aktuelt kan anvise til.

Det er derfor forvaltningens vurdering, at en nedlæggelse af Lystoftebakken som institution vil kræve, at kommunen bygger et nyt plejehjem andetsteds i kommunen. Se notat herom fra Center for Miljø og Plan (bilag).

4. Verserende overvejelser om kommunens eventuelle overtagelse af Lystoftebakkens bygninger

På indeværende tidspunkt er der ”forhandlinger” med EGV om kommunens overtagelse af bygningerne på Lystoftebakken i henhold til den deklaration, der er tinglyst på ejendommen herom.

Det er kommunens opfattelse, at man er berettiget til at overtage ejendommen her og nu for en reduceret pris, idet kommunen gennem årene er den der har afholdt udgifterne til driften på Lystoftebakken, herunder afvikling af den prioritetsgæld, som var på ejendommen.

EGV på sin side får hvert år et meget stort beløb udbetalt uden egentlig modydelse. Frem til 2040, hvor ejendommen falder tilbage til kommunen, drejer det sig om i alt ca. 50 mio. kr.

På den baggrund er EGV naturligvis ikke interesseret i at skulle afhænde ejendommen til kommunen for et beløb svarende til ca. 4 mio. kr. eller derunder afhængig af beregningsmodel.

Det forventes afholdt nyt møde om sagen, når EGV har fået afklaret hos Socialministeriet om det er deres regelsæt efter serviceloven, som gælder i forbindelse med håndteringen af ombygninger i Lystoftebakken, eller om Boligministeriets regler om almene boliger finder anvendelse. Efter forvaltningens opfattelse skal Boligministeriets regler finde anvendelse.

LYNGBY-TAARBÆK KOMMUNE

Center for Miljø og Plan

Plan og Erhverv

Sagsnr. :

Dato : 20-10-2015

Skrevet af : HJO

N O T A T

Bilag til notat fra Center for Kultur og Jura (Jura) og Center for Sundhed og Omsorg - om Områdecenter Lystoftebakken vedrørende placeringsmuligheder for evt. nyt plejehjem

Center for Miljø og Plan kan ikke umiddelbart pege på et areal, hvor der kan opføres et nyt plejehjem, da der ikke er udlagt et areal hertil i kommuneplanen. Byplanudvalget og efterfølgende kommunalbestyrelsen skal således tage stilling til ændring af kommuneplanen, der muliggør et nyt arealudlæg til plejeboliger. Overvejelser om den fremtidige anvendelse af rammeområde 5.2.31 Områdecenter Lystoftebakken bør også indgå, som en del af sagen.

Hvis kommunalbestyrelsen ønsker at gå videre med etablering af et nyt plejehjem, skal dette ses i sammenhæng med den allerede igangværende byudvikling, samt kommunalbestyrelsens planer for kommende byudvikling i kommuneplanstrategien GRØNT LYS+. På baggrund af en evt. beslutning om at bygge et nyt plejehjem, vil forvaltningen igangsætte en planlægningsproces. Etablering af et nyt plejehjem vil formodentlig medføre en væsentlig ændring af det bestående miljø. Der skal således udarbejdes tillæg til kommuneplanen samt lokalplan, før nybyggeri kan påbegyndes. I nogle tilfælde skal der også afholdes forhøring. Afhængig af valgt lokaliserings vil planprocessen vare minimum ca. ½ - 1 år.

Mulige placeringer af et nyt plejehjem

Plan og Erhverv kan umiddelbart pege på 2 kommunale ejendomme, hvor det kan overvejes at arbejde videre med placering af et nyt plejehjem. På Lyngbygårdsvej 2-4 eller på arealet ved Trongårdsskolen. Andre kommunale ejendomme kan evt. også komme i spil, alt efter tidsperspektivet. Der kan umiddelbart peges på 2 udviklingsområder i Lyngby bydel samt 4 mulige bynære placeringer.

I øjeblikket foregår der planlægning for byudvikling i Tracéet langs Helsingørmotorvejen (se kort side 9). I samme område ligger Lundtofte/Maglebjerg. Dette område er i kommuneplanstrategi 2015 udpeget som et areal, hvor kommunen i de kommende år vil overveje, om der skal ske en udvikling og forandring af de aktuelle anvendelser. Områderne ligger dog ikke umiddelbart bynært, men indpasning af plejeboliger i områderne kan evt. overvejes nærmere alligevel.

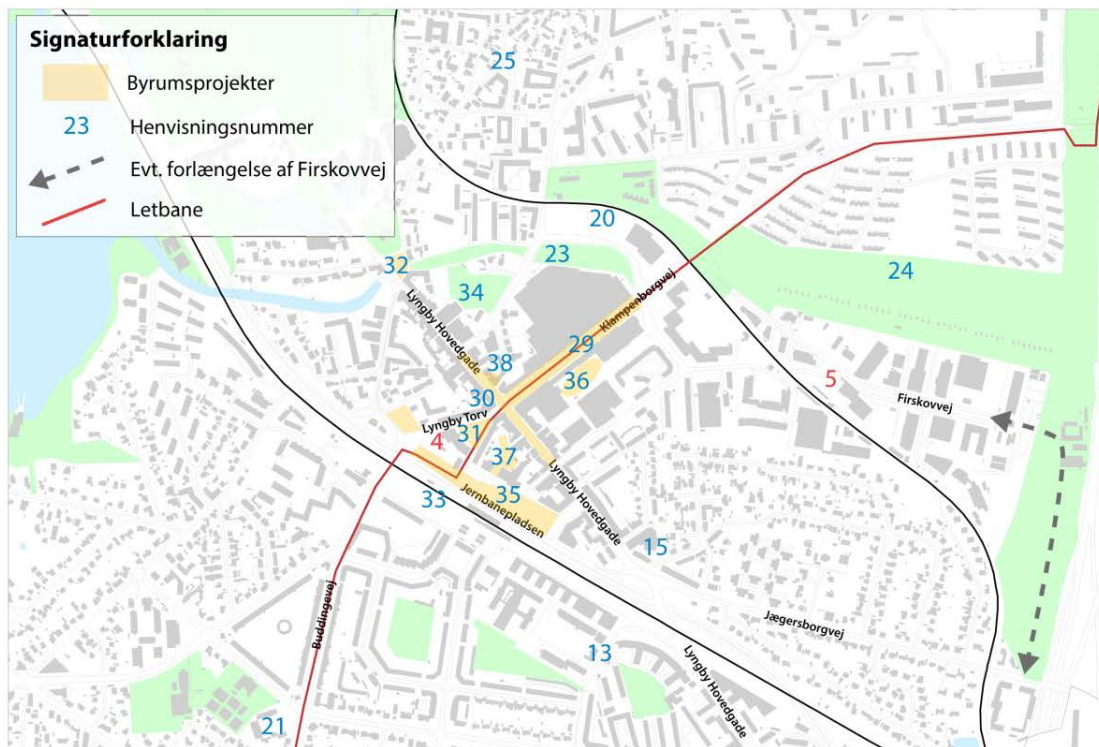
Bynære overvejelser

En række bynære, kommunalt ejede lokaliteter bringes løbende i spil i forskellige udviklings-sammenhænge, og det er pt. uafklaret, om nogle af dem vil kunne være relevante til plejeboliger, men Plan og Erhverv kan pege på 4 mulige bynære placeringer jf. GRØNT LYS+ (Se kort på næste side). Måske vil plejeboliger kunne integreres i Gasværksvejprojektet (nr. 38). eller i

et kommende projekt for parkeringspladsen på Kastanievej (nr. 35) eller på Nørgaardsvej (nr. 5). En anden mulig placering kunne være Lyngby Idrætsby eller i Bondebyen, på Baunegårdens arealer, der bliver ledige efter etablering af ny driftsplads.

Hvis der ikke kan findes velegnede kommunale ejendomme til formålet, kan det overvejes at købe en velbeliggende privat ejendom. Disse muligheder er ikke overvejet i dette notat.

Byrums- og udviklingsprojekter, der er beliggende i Kgs. Lyngby



A. Udviklingsområder

4 Rådhuset	19
5 Firskovvej og dele af Nørgaardsvej	19

B. Projekter i planprocess

13 Hollandsvej	22
15 Lyngby Hovedgade 63	23

C. Lokalplanlagte projekter

20 Kanalvej	23
21 Buddingevej 50	23

D. LAR-projekter

23 Fæstningskanalen	24
24 Ermelundskilen og Agervang	24
25 Bondebyen	24

E. Kgs. Lyngby

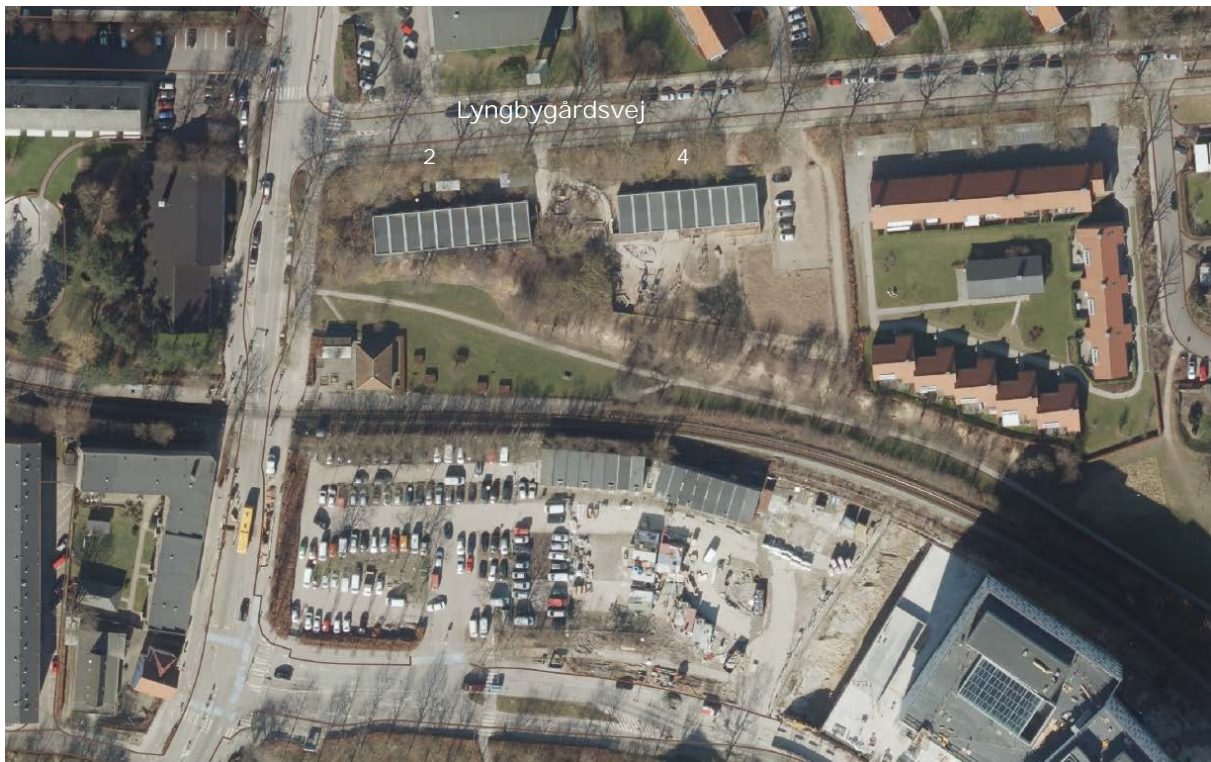
29 Klampenborgvej	26
30 Lyngby Hovedgade	26
31 Lyngby Torv	26
32 Kirkepladsen ved Lyngby Kirke	26
33 Cykelparkering, Jernbanepladsen	26
34 Assistens Kirkegårds ved Toftebæksvej	26
35 Jernbanepladsen og p-plads på Kastanjevej	26
36 Johannes Fogs Plads ved Kulturhuset	27
37 Posthuskarreen/Likørstræde	27
38 Gasværksvej	27

Lyngbygårdsvej

Plan og Erhverv peger på, at der evt. kan arbejdes videre med en placering af et bynært plejehjem på Lyngbygårdsvej 4 og/eller 2. Begge ejendomme er i kommuneplanen udlagt til offentlige formål. Grundene ligger op til parken mellem Lyngbygårdsvej og Nærumbanen. Lyngbygårdsvej 4 har et grundareal på ca. 4.000 m², mens Lyngbygårdsvej er på ca. 1.500 m². På begge ejendomme står der midlertidige pavilloner, der pt. anvendes til børneinstitution. Arealerne er let skrånende mod syd, hvor de grænser op til Ermelundsstien og Nærumbanen

samt Lyngby Lokalstation. Øst for området er der etableret et "seniorboligfællesskab" med omkring 20 boliger.

Kommunen ejer Lyngbygårdsvej 2 og 4, men arealerne er omfattet af såkaldte Københavner-deklarationer. Heri er ejendommene udlagt til grønt areal, hvorfor processen også må forventes at skulle indbefatte en økonomisk aftale med Københavns Kommune.



Lyngbygårdsvej 2 og 4.

Areal ved Trongårdsskolen

Plan og Erhverv peger desuden på, at der evt. kan arbejdes videre med hovedidéerne i 2 forslag til et nyt plejehjem ved Trongårdsskolen fra den arkitektkonkurrence, der blev afholdt i 2012.

I kommuneplanen er rammeområde 6.2.30 Trongårdsskolen udlagt til offentlige formål, offentlig service (se kort på side 8). 6.2.30 Trongårdsskolen er udpeget som stationsnært kerneområde/øvrigt stationsnært område sammen med 1.6.90 Lyngby Uddannelsescenter og 6.2.90 Trongårdens uddannelsesområde. Planlægning for disse områder forudsætter et kommuneplantillæg. De omkringliggende arealer er omfattet af Kommuneplantillæg 11A for Dyrehavegårds jorde (se kort på side 10).

Baggrunden for arkitektkonkurrencen i 2012

Kommunalbestyrelsen besluttede i august 2010 at der skulle opføres et nyt plejecenter med 40-50 plejeboliger. I januar 2011 besluttede Kommunalbestyrelsen, at de nye plejeboliger skulle placeres på areal umiddelbart vest for Trongårdsskolen. Området blev blandt andet valgt fordi det også rummer mulighed for at kunne udbygge antallet af plejeboliger med 30 - 40, hvis behovet skulle opstå. Der blev udarbejdet 2 parallelopdrag, svarende til en arkitektkonkurrence, afholdt borgermøder og interviews af naboer om forslaget.

Visionen for det nye plejecenter var dels at skabe moderne boliger, dels at skabe en interaktion på tværs af generationer i nærmiljøet, der både består af parcelhusejere, børn på Tron-

gårdsskolen og elever på Lyngby Gymnasium m.fl. I forslaget flyttes den eksisterende institution (Tronen) til en ny placering ved Trongårdsskolen.



*Illustration fra arkitektkonkurrencen i 2012. Nyt plejehjem tegnet af **arkitektfirmaet Bertelsen & Scheving**. Set fra sydvest mod nordøst. I forgrunden ses den eksisterende sti, der forbinder Trongårdsskolen med Lundtoftegårdsvej. Den store, grønne landskabskile svarer til gældende kommuneplanramme, der udlægger arealet til rekreativt område med mulighed for landbrug og hestehold samt områder til rekreativ anvendelse.*

Kommunalbestyrelsen besluttede i forbindelse med vedtagelse af budget 2013-2016, at man i stedet ville opføre omsorgsboliger i et bynært område. I sommeren 2013 vedtog Kommunalbestyrelsen, at der skulle opføres 40 omsorgsboliger på arealet ved den tidligere statskole på Buddingevej 50. Det blev samtidig besluttet, at der kunne opføres 1.000 m² nybyggeri på grunden.

For at kunne realisere projektet blev Lokalplan 251 for omsorgsboliger på Buddingevej 50 udarbejdet. Parallelt med lokalplanen blev der udarbejdet et tilhørende kommuneplantillæg nr. 2/2013. Kommuneplantillægget muliggjorde blandt andet en bebyggelsesprocent på max. 70, et etageantal på max. 4½ samt en præcisering af, at området også kan anvendes til boliger.



*Illustration fra arkitektkonkurrencen i 2012. Nyt plejehjem tegnet af **arkitektfirmaet Cobe**. Set fra øst mod vest ved den eksisterende sti, der forbinder Trongårdsskolen med Lundtoftegårdsvej.*

Beskrivelse af områderne – uddrag fra GRØNT LYS+

Maglebjerg/Nøjsomhedsvej

Der kan blive tale om et nyt udviklingsområde. Erhvervsområdet er i Kommuneplan 2013 udpeget som såkaldt øvrigt stationsområde placeret mellem 600 og 1200 m fra en letbanestation. Det er derfor naturligt at revurdere områdets udviklingsmuligheder. Der er tale om et ældre erhvervsområde, hvor flere ejendomme gennem de senere år har stået tomme. Området er omkranset af Nymøllevej, Lundtofte Landsby og Lundtofte idrætsområde og tennisbaner, børneinstitutioner og åben-lav boligbebyggelse mod vest. Det kan overvejes at revurdere områdets afgrænsning og anvendelse, hvor dele af området eventuelt kan overgå til bolig anvendelse – herunder studieboliger.



Erhvervsområdet Maglebjergvej/Nøjsomhedsvej.

Baunegården, Nørregade 9 og 14

Kommunalbestyrelsen har planer om at flytte kommunens gartnerfunktion fra dette område i Bondebyen til ny lokalitet på Kongevejen 79 - 85. Området er omfattet af Lokalplan 199 for Bondebyen, som i øjeblikket er under revision. Der skal ses på mulighederne for at omdanne ejendommene på en måde, som respekterer både det omgivende følsomme bondebymiljø, nærheden til den fredede Mølleådal, eksisterende bevaringsværdige bygninger og eventuel beplantning.



Nørregade 14. Nørregade 9 ses helt i baggrunden.



Øverst ses Lyngby Idrætsby, nederst i billedet ses Baunegården, Nørregade 9 og 14.

Lyngby Idrætsby

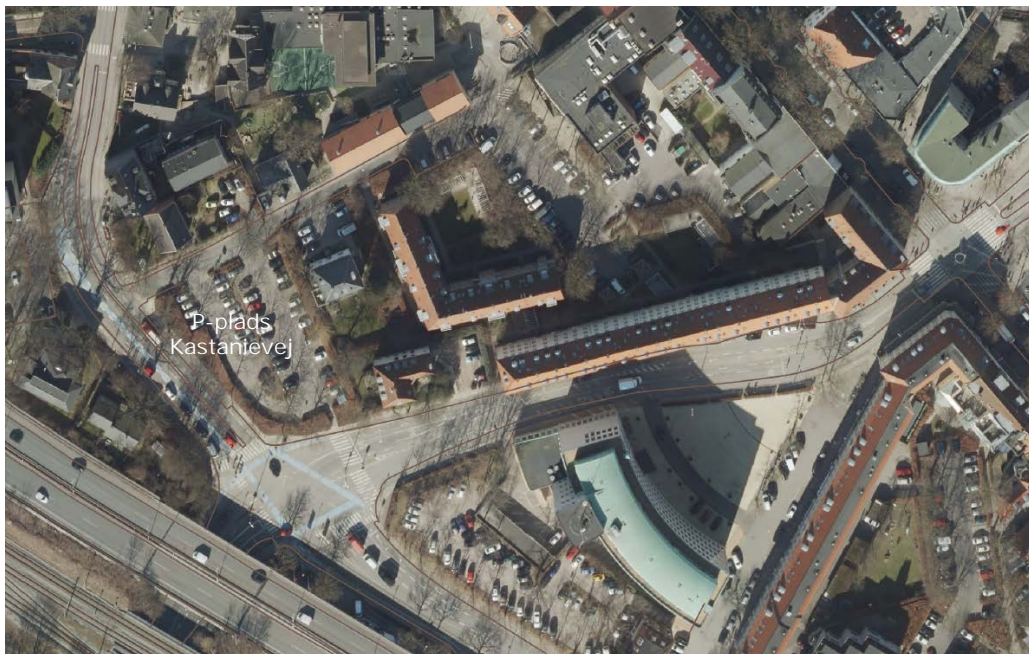
Området er omfattet af lokalplanerne 243, 245 og 247, der tilsammen dækker det bebyggede område syd for boldbanerne samt Badeparken. Lokalplanerne giver ud over idrætsfaciliteter mulighed for ny bebyggelse i udvalgte områder til kontorerhverv samt offentlig service, herunder etablering af daginstitutioner og uddannelsessinstitutioner for børn og unge, tæt-lav boliger og etageboliger. Området er i Kommuneplan 2013 udpeget til et såkaldt øvrigt stationsnært område.

Nørgaardsvej

Firskovvej og dele af Nørgaardsvej. Erhvervsarealerne langs Firskovvej og på Nørgaardsvej 24-26 og 40 rummer udviklingsmuligheder. Nørgaardsvej 24 – 26 og 40 er i dag henholdsvis et vaskeri og en trælast. Det har i flere år været intentionen, at der kan ske en udvikling af disse erhvervsområder. Det er desuden tanken at flytte kommunens vejplads fra Firskovvej til ny lokalitet (Kongevejen 79 – 83). Der skal være dialog om udviklingsmulighederne, og alle arealer på Firskovvej og de nævnte ejendomme på Nørgaardsvej bør inddrages, så det kan vurderes, om områderne bør planlægges som ét samlet hele. Det overvejes desuden, om der skal ske en forlængelse af Firskovvej til Jægersborgvej for at aflaste Kgs. Lyngby centrum trafikalt. En forlængelse af Firskovvej kan være afgørende, hvis kommunen vil byudvikle Kgs. Lyngby, som det er intentionen.



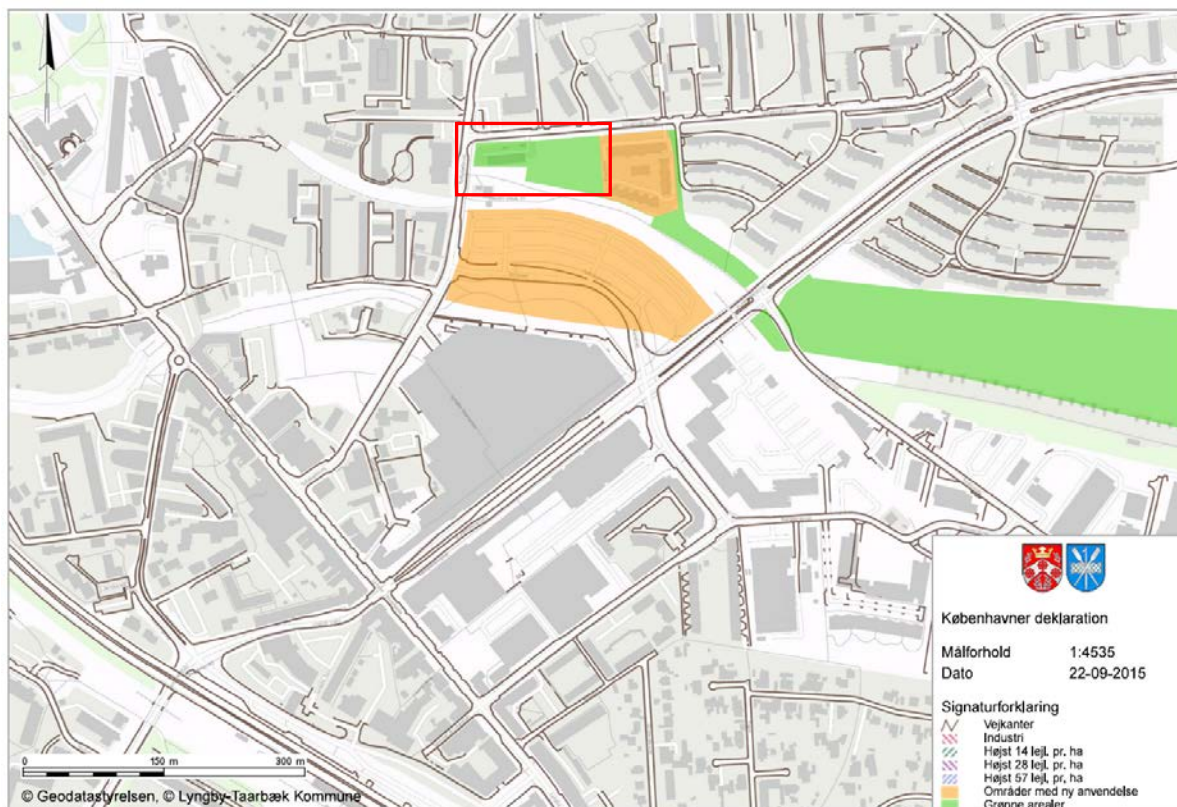
Luftfoto. Nørgaardsvej og Firskovvej.



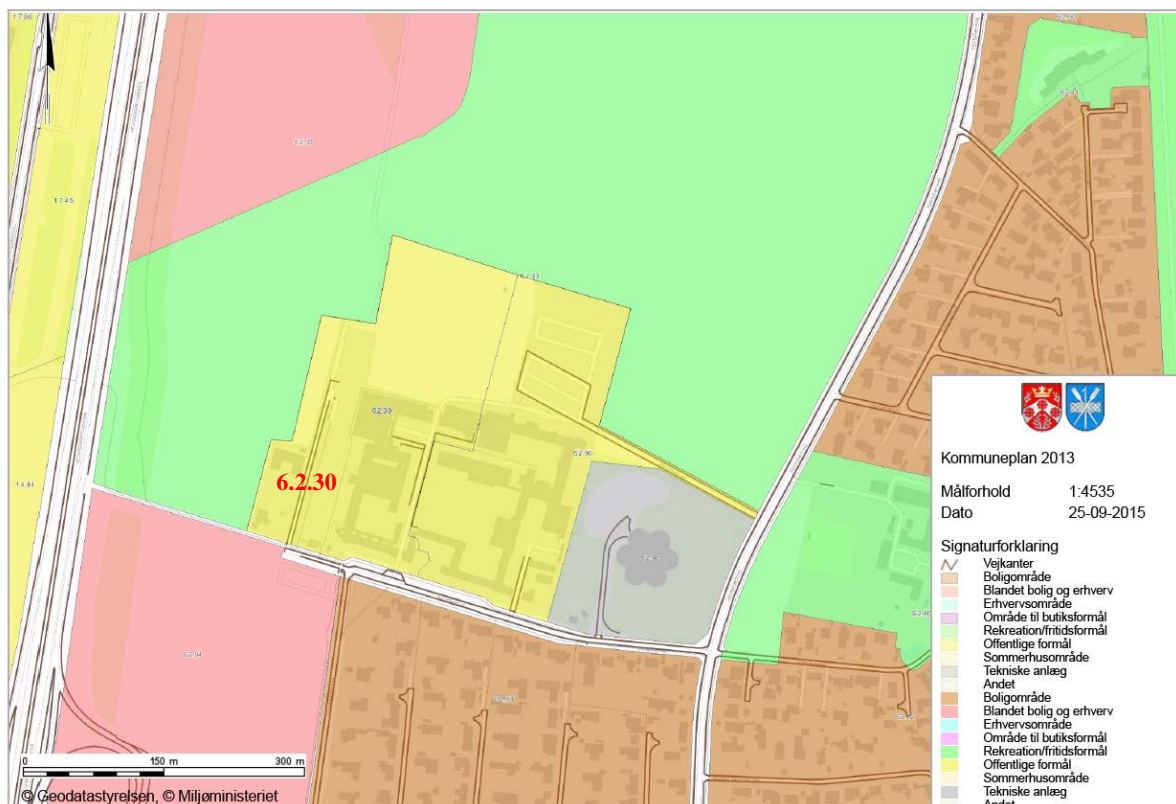
Til venstre ses parkeringspladsen på Kastanievej.

P-pladsen på Kastanjevej

Anlæg af letbanen vil betyde en letbanestation i den nordlige del af Jernbanepladsen. Der vil derfor i de kommende år blive behov for at analysere konsekvenserne af letbanestationens placering sammenholdt med de udviklingsmuligheder, der i øvrigt er på Jernbanepladsen og på den offentlige parkeringsplads på hjørnet af Kastanievej / Nordre Torvevej. Der bør arbejdes med at skabe et sammenhængende parkeringsbælte, hvor der er parkering både på og under terræn samt eventuelt i p-hus.



Oversigt over arealer, der er omfattet af København declaration. Lyngbygårdsvej 2-4 er i declarationen udlagt til grønt areal.



Arealet ved Trongårdsskolen, er beliggende vest for Trongårdsskolen. Området er beliggende indenfor kommuneplanens rammeområde 6.2.30, der udlægger arealet til offentlige service.

KOMMUNEPLANTILLÆG nr. 14/2013 for Tracéet langs Helsingørmotorvejen

Oversigt over rammeområder



gur 1. Tracéet langs Helsingørmotorvejen udgøres af rammerne 5.1.42, 17.95, 17.94, 17.93 og 17.92.

KOMMUNEPLANTILLÆG nr. 11A/2013 for Dyrehavegårds Jorde

Rammeområde 6.2.93 Byområde på Dyrehavegårds Jorder udlagt til blandet bolig og erhverv.

Rammeområde 6.2.94 Trongårdens byområde udlagt til blandet bolig og erhverv.

Rammeområde 6.2.43 Dyrehavegårds jorder udlagt til rekreativt område med en blanding af åbne arealer med mulighed for landbrug og hestehold samt områder til rekreativ anvendelse.

Principiel bebyggelsesplan,
som viser en mulig placering af maksimalt antal etagemeter

6.2.93

Rammeareal: 165.575m²

Antal etagemeter i rammen:

110.000m²

P- hus etagemeter: 35.000m²

6.2.94

Rammeareal: 106.550m²

Antal etagemeter i rammen:

90.000m²



Ekstra ordinært MED-MØDE på Lystoftebakken den 9/10 2015

Udtalelse fra Lokal- MED til notatet om modeller for fremtidig ejerstruktur

Generelt er opfattelsen, at det er svært at tage stilling til den fremtidige ejerstruktur ud fra foreliggende notat. Der er mange hvis'er indbygget i notatet.

Følgende blev kommenteret:

Blandt medarbejderne er der både en positiv stemning for scenariet vedrørende at fortsætte som selvejende institution, men samtidigt også en vis bekymring i forhold til hvilken ideologi og hvilket værdigrundlag der kan tilbydes, at Lystoftebakken i så fald skal drives videre under, og hvad den fremtidige tilknytning til kommunen vil blive?

Scenariet vedrørende friplejeboliger virker umiddelbart ikke tillokkende på baggrund af en usikkerhed om, hvilken konsekvens det vil få for driften af Lystoftebakken, i forhold til hvilken selskabsform det ender med at kunne blive.

Scenariet om at blive en kommunal institution vil være naturligt, da der allerede er en udbredt opfattelse af, at vi kører tæt parløb med kommunen i forhold til visioner, mål og retning.

Scenariet vedrørende en udlicitering synes uigennemskuelig, i forhold til, hvad konsekvens det vil få i forhold til den fortsatte drift.

Kan vi risikere, at det ikke er et bæredygtigt selskab, som overtager og situationen ender med, at Lystoftebakken må lukke?

Ingen ønsker Lystoftebakken nedlagt medmindre det betyder, at Lystoftebakken fortsætter i nyetablerede plejeboliger.

Hvis det ikke er muligt at bevare de beskyttede boliger, som giver Lystoftebakken et særligt liv, så er ønsket, at hele Lystoftebakken bliver omdannet til plejehjem.

Fra lokal-MED lyder det iøvrigt, at bygningerne ikke opfattes tidssvarende i forhold til resten af kommunens plejecentre. Der er også kommet mange tilbagemeldinger fra de pårørende, som giver udtryk for det samme.

Lystoftebakken trænger i den grad til en renovering.

I forhold til resten af kommunens plejecentre, kører Lystoftebakken desuden med et udslidt og forældet It-hardware, hvilket besværliggør den daglige drift og virker hæmmende for, at medarbejderne kan leve op til dokumentationskravene.

Det samme gør sig gældende for Lystoftebakkens kaldeanlæg. Der må ofte bruges ekstra mandskabsressourcer, fordi kaldesystemet går ned.

Notat til Lyngby-Taarbæk Kommune

Afregningsmodel for hjemmeplejen

September 2015



Indholdsfortegnelse

1.1	Indledning	3
1.2	Grundlag for afregningsmodellen	3
1.3	Afklaring	3
1.4	Udvikling af model.....	4
1.4.1	Opsummering	7
1.5	Implementeringsovervejelser	8

1.1 Indledning

BDO har i samarbejde med Lyngby-Taarbæk Kommune udarbejdet en ny afregningsmodel for kommunens hjemmehjælp. Visitering og afregning i forhold til ydelser leveret i hjemmehjælpen har tidligere været baseret på en tildeling af en lang række ydelser, med en individuel tidsudmåling hos den enkelte borger.

Lyngby-Taarbæk Kommune ønsker, i forbindelse med afholdelse af et udbud på frit valgområdet at anvende en afregningsmodel baseret på besøgsblokke eller pakker. En sådan afregningsmodel medfører færre tildelingskategorier og mere standardiserede tidsudmålinger.

1.2 Grundlag for afregningsmodellen

Der er indledningsvis foretaget et udtræk fra omsorgssystemet for alle borgere og alle hjemmehjælp-ydelser. Dette udtræk er foretaget i uge 17 (2015). Dette udtræk danner baseline for afregningsmodellen, og den samlede fremadrettede tildeling efter besøgsblokke skal holdes indenfor den samlede visiterede tid i uge 17.

Der er endvidere opsat en målsætning om, at en fremadrettet afregningsmodel skal afspejle kvalitetsstandarderne og den nuværende opgaveløsning bedst muligt. Afregningsmodellen er således ikke som udgangspunkt udarbejdet med henblik på at foretage justeringer i borgernes tildeling.

Endelig skal afregningsmodellen sikre, at mulighederne for tildelingen af hjemmehjælp er dækkende - og herunder at antallet af besøgsblokke er tilstrækkelige og afgrænsende.

1.3 Afklaring

BDO har gennemført en række interviews med nøglepersoner hos henholdsvis visitationen og blandt personalet i hjemmehjælpen (leder og planlæggere). På baggrund af disse interviews har BDO opstillet følgende målsætninger for udarbejdelse af en ny afregningsmodel:

1. Besøgsblokkene skal kunne tildeles hhv. dag- og aften-vagttag (hvor relevant)
2. Besøgsblokkene skal udarbejdes under hensyn til ydelsernes forskellighed (sammenhæng mellem visse ydelser)
3. Frekvensen for levering er forskellig, hvilket besøgsblokkene skal afspejle (jf. kvalitetsstandard)
4. Besøgsblokkene forsøges angivet i "runde" størrelser, for at sikre et godt planlægningsmæssigt udgangspunkt
5. Det skal være fornuftige og entydige proportioner mellem blokkene, således der er tydelighed ift. skift imellem blokke.
6. Hovedparten af borgerne skal omfattes af "almindelige" besøgsblokke, således at der kun er få undtagelser.
7. Besøgsblokkenes vejledende tid skal:
 - a. Dække hovedparten af borgerne, således at der sikres bedst mulig kontinuitet på kørelister.
 - b. Give mindst mulig afvigelse fra nuværende tildeling

Med udgangspunkt i de opstillede målsætninger har BDO foretaget en dataanalyse, med henblik på at præsentere et modeludkast til styre- og arbejdsgruppen. Drøftelserne af disse modeludkast har givet anledning til yderligere justeringer og tilpasninger. Det er derfor BDO's

vurdering, at den endelige afregningsmodel er dannet på baggrund af en tæt dialog og et samarbejde med relevante medarbejdere i Lyngby-Taarbæk Kommune.

1.4 Udvikling af model

Til udvikling af afregningsmodellen har BDO indledningsvist været i dialog med Lyngby-Taarbæk Kommune i forhold til at få defineret et korrekt beregningsgrundlag for dataanalysen. Dataanalysen tager således afsæt i et udtræk for alle borgere visiteret til hjemmeplejeydelser i uge 17 (2015).

BDO har indledningsvis inddelt alle tidligere ydelseskategorier i et mindre antal hovedkategorier. Inddelingen fremgår af nedenstående tabel og er fremkommet efter en gennemgang og kvalificering på en workshop med Lyngby-Taarbæk Kommune.

Tabel 1 - Inddeling af ydelser i hovedkategorier

Ydelser (praktisk hjælp)	Pakke	Ydelser (Personlig hjælp)	Pakke
Hovedrengøring	HR	Bad	B
Indkøb	I	Bad (udvikle og fastholde)	B
Indkøb (udvikle og fastholde)	I	Daglig personlig pleje (udvikle og fastholde)	PP
Bankbesøg	IL	Forflytninger	PP
Indkøbsliste	IL	Måltider, mad og drikke	PP
Aftørring af støv (Udvikle og fastholde)	R	Personlig hygiejne	PP
Gulvask	R	Tilberede mad	PP
Gulvask (udvikle og fastholde)	R	Toiletbesøg	PP
Gulvask i éntre, stue og soveværelse (udvikle og fastholde)	R	Toiletbesøg (udvikle og fastholde)	PP
Gulvask i køkken og bad	R	Andre opgaver	PP
Gulvask i køkken og bad (udvikle og fastholde)	R	Sengeredning	PP
Gulvask i stue, soveværelse og éntre	R	Tømning af skrald	PP
Oprydning	R	Tømning af skrald (udvikle og fastholde)	PP
Oprydning (udvikle og fastholde)	R	Medicingivning	SB
Opvask	R	Øjendrypning	SB
Opvask (udvikle og fastholde)	R	Oplæring i kateterpleje (udvikle og fastholde)	SB
Rengøring	R	Oplæring i på/aftagning af støttestrømper (udvikle og fastholde)	SB
Rengøring (udvikle og fastholde)	R	Smøre med creme	SB
Rengøring af sanitet	R	Støttestrømper	SB
Rengøring andre opgaver	R	Vejning	SB
Rengøring andre opgaver (udvikle og fastholde)	R	Struktur i hverdagen	ST
Støve af	R	Tilsyn	ST
Støvsugning	R	Tilsyn (udvikle og fastholde)	ST
Støvsugning ved selvkørende støvsuger	R	Ledsagelse	ST
Tømning og rensning af robotstøvsuger	R	Aflastning i hjemmet	Ø
Andre praktiske opgaver	R		
Linnedskift	R		
Linnedskift (udvikle og fastholde)	R		
Støvsugning (udvikle og fastholde)	R		
Støvsugning ved selvkørende støvsuger (udvikle og fastholde)	R		
Supplement til støvsugning med selvkørende støvsuger	R		
Rengøring af sanitet (udvikle og fastholde)	R		
Tøjvask	T		
Tøjvask (udvikle og fastholde)	T		

I forbindelse med dataanalysen blev der identificeret et antal borgere, som enten havde en meget begrænset tildeling, eller en meget omfattende tildeling. For at sikre, at beregningen ikke skulle omfatte yderpunkterne, blev det valgt at frasortere borgerne i top 2 % (3 - 10 timer dagligt) samt de ca. 2 % af borgerne, der samlet var visiteret til under 15 min. pr. uge. Det antages, at de borgere, der er visiteret til mest hjælp, bedst omfattes via en individuel tildeling.

Datasættet er efterfølgende blevet inddelt i de enkelte hovedkategorier, der herefter er sorteret efter omfang. For hver hovedkategori er der beregnet intervaller og gennemsnit som danner grundlaget for de forskellige besøgsblokke indenfor hovedkategorierne.

Nedenstående tabeller viser den endelige afregningsmodel. Modellen har været justeret både i forbindelse med den afholdte workshop og yderligere på baggrund af drøftelser i arbejdsgruppen.

Tabel 2 - Praktisk hjælp

Pakkekategori	Blok	antal borgere	bloktid i minutter	frekvens	estimeret tid pr. år (timer)	visiteret tid (uge 17)	Kommentarer
HOVEDRENGØRING	HOVEDRENGØRING	1.531	300	årlig	7.655	7.555	
RENGØRING		1.753			-		
	RENGØRING OVERGANG	26	15	hver 2. uge	169		2-22'
	2 * OVERGANG	70	15	hver 2. uge	910		24-36
	RENGØRING LILLE	885	50	hver 2. uge	19.175	59.332	36-58
	RENGØRING LILLE + OVERGANG	402	65	hver 2. uge	11.323		60-78
	2 * RENGØRING LILLE	104	100	hver 2. uge	4.507		80-110
	RENGØRING STOR	121	70	uge	7.341		56-90
	RENGØRING DAGLIG	98	15	daglig	8.918		91-131
	RENGØRING (kombi)	40		ugentlig	5.321		134-210
	RENGØRING (MRSA)	5	120	ugentlig	1.516		240-450
					59.179	59.332	
INDKØB	INDKØB/INDKØBSORDNING	691	30	uge	17.966	17.800	indkøbsordning (tid anvendes ikke)
INDKØBSLISTE	INDKØBSLISTE	259	15	uge	3.367	3.291	
TØJVASK		863			-		11 med meget begrænset hjælp løses via andre pakker
	TØJVASK ALM.	750	28	hver 2. uge	9.100		10-45'
	TØJVASK UDVIDET	83	30	uge	2.158	12.484	23-42
	TØJVASK (kombi)	19			1.170		
					12.428	12.484	
SAMLET					100.595	100.462	

Table 3 - Personal care

Pakkekategori	Blok	antal borgere	bloktid i minutter	frekvens	estimeret tid pr. år	visiteret tid (uge 17)	Kommentarer
BAD		498			-		
	BAD LILLE	56	15	uge	728	16.111	5-20'
	BAD STOR	318	30	uge	8.268		24-38
	BAD STOR + LILLE	41	45	uge	1.599		40-50
	BAD (kombi)	83			5.460		60+
					16.055	16.111	
PERSONLIG PLEJE		659			-		
	PP OVERGANG	145	15	uge	1.885		145 borgere får under 8 min dagligt (2.896 t) gns. 23,1 uge
	PP DAG LILLE	259	15	dag	23.569	97.048	8 - 25'
	PP DAG MELLEME	172	35	dag	36.521		25-50
	PP DAG STOR	57	60	dag	20.748		50-75
	PP DAG (kombi)	26	85	dag	14.257		75 - 110 +140
		378					
	PP OVERGANG	39	15	uge	507		39 under 8 min (1.126 t) gns 4,76
	PP AFTEN LILLE	254	15	dag	23.114	44.080	8 - 30'
	PP AFTEN MELLEME	69	35	dag	14.651		30-45
	PP AFTEN STOR	16	60	dag	5.824		45-80
	PP AFTEN (kombi)						
					141.076	141.128	
KLIPPEKORT							
	KLIPPEKORT		30	uge			ingen tildeling i uge 17
SUNDHED OG BEHANDLING		470			70		OBS, mindre restgruppe på 13+7 under 2 min. Daglig, som skal håndteres i sammenhæng med øvrig tildeling
	BEHANDLING DAG LILLE	241	5	dagligt	7.310	22.651	
	BEHANDLING DAG STOR	166	10	dagligt	10.071		
	BEHANDLING DAG LILLE + STOR	35	15	dagligt	3.185		
	BEHANDLING DAG (kombi)	15		dagligt	2.002		
	BEHANDLING AFTEN LILLE	176	5	dagligt	5.339	18.054	
	BEHANDLING AFTEN STOR	147	10	dagligt	8.918		
	BEHANDLING AFTEN LILLE + STO	22	15	dagligt	2.002		
	BEHANDLING AFTEN (kombi)	14			1.790		
					40.687	40.705	
STRUKTUR OG TILSYN		148			430		OBS restgruppe på 27, med under 5 min daglig, som skal håndteres i sammenhæng med øvrig tildeling
	ST DAG	84	10	dagligt	5.096	10.095	5-15'
	ST AFTEN	17	10	dagligt	1.031		
	ST (kombi)	22			3.761		
					10.318	10.095	
ØVRIG		13			-		
	AFLASTNING I HJEMMET	15	90	uge	1.170	1.139	2 dobbelt
					1.170	1.139	
SITUATIONSBESTEMT TILDELING							
	INDIVIDUEL PAKKE/KOMBI	40			65.858	65.858	3,2 - 10,3 timer daglig - tildeling bør udmåles individuelt
SAMLET					275.164	275.036	

Tabellerne viser BDO's forslag til størrelse af besøgsblokke samt det antal minutter, der blev visiteret i uge 17. Endvidere fremgår det antal borgere som BDO - på baggrund af dataanalysen - forventes at skulle have denne ydelse, hvor hyppigt pakken skal leveres samt en omregning til hvor meget tid pakkerne vil udmønte sig i - opgjort på henholdsvis minutter pr. uge og timer pr. år.

Der er i uge 17 visiteret ydelser svarende til 375.498 timer/år til personlig pleje og praktisk hjælp. Fremkommet som visiteret tid i uge 17 gange 52 uger. Med en tildeling svarende til BDO's forslag vil dette, for de samme borgere, være 375.759 timer (en afvigelse på 0,1 %). Forslaget til pakkemodell overholder således forudsætningen om at kunne holdes inden for den nuværende tidsramme.

I den endelige udformning af besøgsblokkene er det forsøgt at minimere +/- afvigelserne mellem ny tildeling og tidligere tildeling. Af tabellerne fremgår det hvilke intervaller besøgsblokken vil dække. Der er på den gennemførte workshop foretaget nogle enkelte prøvevisitationer, hvilket har givet anledning justeringer ift. de første versioner af skitsen for afregningsmodel.

Lyngby-Taarbæk Kommune bør herefter foretage en test af modellen for at sikre robustheden og implementeringen. Dette kan gøres via en revisitation i udvalgte teams. I dialog med ledere og planlæggere kan der således foretages en trykprøvning af pakkemodellen i drift, inden visitationen i Lyngby-Taarbæk Kommune foretager en revisitation af alle borgere i hjemmeplejen. Ligeledes bør der foretages en test af hvorledes arbejdsgange og omsætning skal foretages i omsorgssystemet.

1.4.1 Opsummering

Med udgangspunkt i de opsatte målsætninger for afregningsmodellen og datagrundlag fra uge 17, er der udarbejdet en afregningsmodel med 31 forskellige besøgsblokke, fordelt på 10 hovedkategorier.

Tabel 4 - Besøgsblokke praktisk hjælp

BESØGSBLOKKE - PRAKTISK HJÆLP		
RENGØRING	RENGØRING OVERGANG	15 min hver 2. uge
	RENGØRING LILLE	50 min hver 2. uge
	RENGØRING STOR	70 min pr. uge
	RENGØRING DAGLIG	15 min daglig
	RENGØRING (MRSA)	120 ugentlig
	HOVEDRENGØRING	300 min. Årlig
INDKØB		
	INDKØB/INDKØBSORDNING	*
	INDKØBSLISTE	15 min pr. uge
MADSERVICE		
	MADSERVICE	*
TØJVASK		
	TØJVASK ALM.	28 hver 2. uge
	TØJVASK UDVIDET	30 min hver uge

* Der afregnes ikke efter tid, men efter en fastsat takst med leverandøren

Tabel 5 - Besøgsblokke personlig hjælp

BESØGSBLOKKE - PERSONLIG HJÆLP		
BAD	BAD LILLE	15 min pr. uge
	BAD STOR	30 min pr. uge
PERSONLIG PLEJE		
	PP OVERGANG	15 uge pr. uge
	PP DAG LILLE	15 min pr. dag
	PP DAG MELLEML	35 min pr. dag
	PP DAG STOR	60 min pr. dag

	PP OVERGANG	15 uge pr. uge
	PP AFTEN LILLE	15 min pr. dag
	PP AFTEN MELLEME	35 min pr. dag
	PP AFTEN STOR	60 min pr. dag
SUNDHED OG BEHANDLING	BEHANDLING DAG LILLE	5 min daglig
	BEHANDLING DAG STOR	10 min daglig
	BEHANDLING AFTEN LILLE	5 min daglig
	BEHANDLING AFTEN STOR	10 min daglig
STRUKTUR OG TILSYN	STRUKTUR OG TILSYN DAG	10 min daglig
	STRUKTUR OG TILSYN AFTEN	10 min daglig
ØVRIG	AFLASTNING I HJEMMET	90 min pr. uge
	KLIPPEKORT	30 min pr. uge
	AKTIVITETSCENTER INCL KØRSEL	
SITUATIONSBESTEMT TILDELING		
	INDIVIDUEL PAKKE/KOMBI	individuel ud-målt

Visitationen har mulighed for at tildele den nødvendige hjælp til en borger ved at sammensætte hjælpen med en dækkende kombination af besøgsblokke.

Hver besøgsblok har en vejledende tid som leverandøren afregnes efter. Det bliver leverandørens opgave at tilrettelægge og tilpasse opgaveløsningen, således der fortsat tages individuelle hensyn og dagligdagens variation indarbejdes. I forhold til at sikre, at serviceniveauet fastholdes, er det BDOs anbefaling, at der laves klare og faste aftaler for håndtering af ændringer. Leverandør og visitation bør udarbejde aftaler om hvor og hvordan der tages initiativ til at ændre tildelingen af besøgsblokke.

Afregningsmodellen giver efter BDOs opfattelse en mere simpel og entydig tildeling og dermed et bedre overblik over de økonomiske konsekvenser af den aktuelle tildeling. En løbende opfølgning på henholdsvis tildelingen af besøgsblokke og økonomien vil medvirke til en større synlighed mellem forbrug og opgaverne/aktiviteterne.

1.5 Implementeringsovervejelser

BDO er i forbindelse med projektet blevet bedt om at skitsere hvilke forudsætninger, der skal være på plads i forhold til implementering af den nye model. På den baggrund har BDO nedenfor oplyst en række emner, der vil være relevante for at sikre den videre implementering af afregningsmodellen.

1. Teknisk opsætning af Avaleo

- a. Afklaring af hvilke justeringer der skal foretages af Avaleo
- b. Kortlægge de praktiske opgaver ift. oprettelse af besøgsblokke i Avaleo
- c. Afdække om der sker ændringer ift. informationer/dokumentation, i relation til hvor medarbejderne finder de nødvendige oplysninger om borgere og ydelser
- d. Afklare hvordan der dannes udtræk og afregningsgrundlag med udgangspunkt i afregning for den vejledende tid i besøgsblokkene

2. Undervisning af planlæggere og øvrigt personale

- a. Sikre at planlæggere klædes på ift. at udarbejde kørelister med besøgsblokke
- b. Afklare om plejepersonale skal have en generel information eller undervisning ift. at anvende besøgsblokke og de eventuelle ændringer dette medfører?
- c. Overveje om navne og beskrivelser af besøgsblokkene er dækkende

3. Revisitering - gennemgang af alle borgere

- a. Planlægge hvorledes det praktiske arbejde med at ændre borgernes tilde-ling/ydelser håndteres
- b. Afklare om kvalitetsstandarder og ydelseskataloger skal justeres - evt. politisk godkendes
- c. Afklare om ændringerne medfører et behov for information til borgerne
- d. Udarbejde en tidsplan for praktisk afvikling og overgang til besøgsblokke

Ny visitationsmodel for besøgsblokke i Lyngby-Taarbæk Kommune

Der er 9 hovedkategorier (fremhævet med gråt) og 28 besøgsblokke, hvoraf 2 besøgsblokke er overgangsblokke, der bruges i overgangen fra den nuværende model med individuelt udmålte ydelser til den nye model med standardiserede ydelsesblokke, så borgerne ikke oplever væsentlige forskelle i serviceniveau. Visitationen skriver i hver sag, hvad blokken skal indeholde for den konkrete borger (se eksempler i kolonnen til højre).

Hver besøgsblok har en vejledende tid, som leverandøren afregnes efter. Det bliver leverandørens opgave at tilrettelægge og tilpasse opgaveløsningen, således at der fortsat tages individuelle hensyn og dagligdagens variation indarbejdes.

Der er gennemført testning af model med godt resultat og kompetenceudvikling forud for ibrugtagning er under planlægning.

Besøgsblokkens navn	Gennemsnitstid	Kan typisk indeholde
RENGØRING		
Rengøringsblok lille (daglig)	15 min daglig	Opvask, udbæring af skrald, rengøring af toilet, oprydning, sengeredning, tømning af bækkenstol
”Rengøringsblok lille (almindelig)	50 min hver 14. dag	Støvsugning, evt v. robot og tømning af denne, gulvvask i stue, gang, køkken, bad og soveværelse
Rengøringsblok stor	70 min hver uge	Støvaftørring, linnedskifte, rengøring af toilet og sanitet, rengøring af køkkenbord, kogeplader og køkkenvask
MRSA rengøringsblok	120 min ugentligt	Se instruks
Rengøring overgang	15 min hver 2. uge	Bruges i ”skæve” sager i overgang fra nuvæ. til ny model. Bruges ikke i nye s.
TØJVASK		
Tøjvaskblok 1	28 min hver 14 dag	Oplæring, vejledning, guidning og eller støtte i følgende indsatser: tidsbestilling i vaskeri, transport til og fra vaskeri, indsamling og sortering af vasketøj, maskinvask og tømning af tøj og linned, hænge til tørre, lægge sammen og på plads
Tøjvaskblok 2	30 min hver uge	
INDKØB		
Indkøbsliste	15 min pr uge	Udarbejde liste med borger og sikre sufficient indkøb, herunder tilse og kontrollere køleskab, formidling af liste til leverandør og bankbesøg
Indkøbsordning	Opgøres ikke i minutter, fast takst	Indkøbsordning
MADSERVICE		
Madserviceblok	Opgøres ikke i minutter men pris pr bestilling og levering	Levering af køle- eller varm mad ved privat leverandør

PERSONLIG PLEJE		
Personlig hjælpeblok lille dag	15 min dagligt (dagtid)	Personlig hygiejne, påklædning og ernæring, (morgenmad og smøring af snitter til aften)
Personlig hjælpeblok lille aften	15 min dagligt (aften)	Sengelægning, komme af tøjet, børste tænder, ernæring, servering af snitter, varme en ret, evt toiletbesøg
Personlig hjælpeblok nat	Vagtcentralen eller privat leverandør	Vende regime, bleskifte
Personlig hjælpeblok mellem dag	35 min dagligt (dag)	Personlig hygiejne, påklædning, toiletbesøg, herunder bleskift, forflytning, ernæring, servering af mad og væske, morgenmad og frokost
Personlig hjælpeblok mellem aften	35 min dagligt (aften)	Sengelægning, komme af tøjet, børste tænder, ernæring, servering af snitter, varme en ret, evt toiletbesøg, tandbørstning, nedre toilette, kateter og stomipleje, forflytninger
Personlig hjælpepakke stor dag	60 min daglig	Sengebad, almindelig bad, personlig hygiejne af 2 personer, forflytning af 2 personer, toiletbesøg, bleskift, kateter og stomipleje, ernæring og væske
Personlig hjælpeblok stor aften	60 min daglig (aften)	Hjælp fra 2 personer, sengelægning, forflytning, toiletbesøg, nedre toilet, tandbørstning, hjælp til stomi, ernæring og væske
PP Overgang	15 min pr. uge	Bruges i ”skæve” sager i overgang fra nuvæ. til ny model. Bruges ikke i nye s.
BAD		
Badblok 1	15 min i gang ugentligt	
Badblok 2	30 min 1 gang ugentlig	Inklusiv aftørring af gulv
STRUKTUR OG TILSYN		
Struktur- og tilsynsblok	10 min daglig	Psykisk pleje, struktur, ledsagelse, støtte
SUNDHED OG BEHANDLING (nyt navn skal findes)		
Sundhedsblok dag 1	5 min daglig Kan gives flere gange daglig konkrete ydelser	Kompressionsstrømper, øjendrypning, medicingivning, smøring med creme, vejning
Sundhedsblok dag 2	10 min	
Sundhedsblok aften 1	5 min daglig Kan gives op til flere gange daglig ift konkrete ydelser	
Sundhedsblok aften 2	10 min	
VARIABEL YDELSESBLOK		
Klippekort	30 min ugentligt	Se beskrivelse
Øvrig	90 min pr uge	Aflastning i hjemmet
Variabel situationsbestemt	Individuelt	Til undtagelserne (marts 2015: 40)

Kvalitetsstandard for midlertidige døgnpladser (jævnfør § 192 og § 86 i Lov om Social Service)

Midlertidige plejeboligophold på Møllebo (27) og Fortunen (9)

1) Hvad er formålet?	<p>At borgere med et tab af funktionsniveau, som ikke kan klare sig i eget hjem, bliver tilbudt midlertidig pleje og omsorg hele døgnet.</p> <p>At understøtte borgere i at generhverve tabte færdigheder og fastholde disse, så de igen bliver i stand til at klare hverdagen i eget hjem længst muligt, eventuelt med støtte fra hjemmeplejen.</p> <p>At tilbyde borgere en sygeplejefaglig observation, evt. behandling og funktionsvurdering, som ikke hensigtsmæssigt kan gennemføres i eget hjem. Dette kan danne grundlag for bevilling af fx</p> <ul style="list-style-type: none">• hjemmehjælp,• vedligeholdende træning• vejledning og støtte til afklaring af fremtidig boligform
2) Hvilke aktiviteter indgår i indsatsen?	<p>I samarbejde med borgere formulering af konkrete mål for udbyttet af indsatser under et midlertidigt ophold.</p> <p>Sygeplejefaglige opgaver som pleje og omsorg, observation, vurdering og behandling.</p> <p>Forebyggende tilbud som rådgivning, vejledning og instruktion til borger/pårørende.</p> <p>I helt særlige tilfælde, hvor det fagligt skønnes relevant, kan der ydes specifik træning med fysioterapeut eller ergoterapeut. Det er muligt at følge op med hjemmetræning efter udskrivelse til hjemmet.</p>
3) Hvilke aktiviteter indgår ikke i indsatsen?	<p>Kørsel til og fra træningscentret.</p>
4) Hvem kan modtage indsatsen?	<p>Borgere der efter udskrivelse fra hospital vurderes ikke at kunne være i eget hjem på grund af meget nedsat psykisk, kognitivt eller fysisk funktionsniveau.</p> <p>Borgere der i forbindelse med et afsluttet træningsforløb vurderes til ikke at kunne udskrives til eget hjem, og som er indstillet til eller godkendt til en plejehjemsplads og afventer denne.</p>
5) Indsatsens omfang	<p>Indsatsens omfang under et midlertidigt ophold afhænger af en konkret individuel vurdering af den enkelte borger i forbindelse med udskrivelse fra hospital.</p>

Indsats: Midlertidigt plejeboligophold
Oktober 2015

Punkt nr. 12 - Kvalitetsstandarder for midlertidige pladser

Bilag 1 - Side -2 af 2	<p>Døgnophold bevilges for kortere perioder op til 3 uger med mulighed for forlængelse. Borgere med meget komplekse udfordringer bevilges dog som udgangspunkt et døgnophold på op til 4 uger med mulighed for forlængelse.</p> <p>Tilbuddet kan afsluttes tidligere end aftalt, såfremt mål for det midlertidige ophold er nået, eller hvis det vurderes umuligt at nå mål for det midlertidige ophold.</p> <p>Borgere med meget komplekse udfordringer bevilges døgnophold indtil den fremtidige løsning er klar til at træde i kraft.</p>
6) Egenbetaling	Der opkræves betaling for forplejning, toilet- og rengøringsartikler samt vask og leje af linned.
7) Hvem leverer indsatsen?	Plejepersonale på Træningscentrene Fortunen og Møllebo.
8) Hvordan følges op på indsatsen?	<p>I samarbejde med borger følger personalet løbende op på borgerens udbytte af ophold i en midlertidig plejebolig og de aftalte mål.</p> <p>Funktionsniveau vurderes løbende med henblik på afklaring af den fremtidige boligsituation.</p>
9) Hvad er kommunens servicemål?	Borgere kan modtages på en midlertidig plads med få timers varsel på hverdage mellem kl. 8 og 15. Senere efter konkret aftale.

De 4 sub-akutte pladser og de 14 omsorgspladser på Træningscenter Møllebo samt de 32 døgnoptræningspladser på Træningscenter Fortunen er ikke omfattet af nærværende kvalitetsstandard.

Indsats: Midlertidigt plejeboligophold
Oktober 2015

Møde i Social- og Sundhedsudvalget d. 28-10-2015

Kvalitetsstandard for døgnrotationspladser (jævnfør § 192 i Lov om Social Service)

Midlertidigt plejeboligophold på rotationsplads på Solgården (2)

1) Hvad er formålet?	<p>At borgere med et tab af funktionsniveau, som har svært ved at klare sig i eget hjem, bliver tilbudt et midlertidigt aflastningsophold i en plejebolig i et fast rotationsforløb.</p> <p>At understøtte borgere i at fastholde færdigheder, så de kan klare hverdagen i eget hjem længst muligt, typisk med megen støtte fra hjemmeplejen.</p>
2) Hvilke aktiviteter indgår i indsatsen?	<p>I samarbejde med borgere formulering af konkrete mål for udbytte af indsatser under et ophold på en rotationsplads.</p> <p>Der ydes pleje og omsorg, observation, vurdering og behandling.</p> <p>Forebyggende tilbud som rådgivning, vejledning og instruktion til borger/pårørende.</p>
3) Hvilke aktiviteter indgår ikke i indsatsen?	<p>Kørsel til og fra plejecentret.</p>
4) Hvem kan modtage indsatsen?	<p>Borgere der opholder sig i eget hjem og oplever tab af funktion, og som vurderes ikke at kunne være i eget hjem fuld tid på grund af meget nedsat psykisk, kognitivt eller fysisk funktionsniveau.</p>
5) Indsatsens omfang	<p>Indsatsens omfang under ophold på en rotationsplads afhænger af en konkret individuel vurdering af den enkelte borger.</p> <p>Ophold bevilges i faste intervaller, fx hver fjerde uge, på ubestemt tid.</p>
6) Egenbetaling	<p>Der opkræves betaling for forplejning, toilet- og rengøringsartikler samt vask og leje af linned.</p>
7) Hvem leverer indsatsen?	<p>Plejepersonale og terapeuter på plejecenter Solgården.</p>
8) Hvordan følges op på indsatsen?	<p>I samarbejde med borgeren følger personalet løbende op på udbyttet af ophold på rotationsplads og de aftalte mål.</p>

Indsats: Midlertidigt plejeboligophold på døgnrotationsplads på Solgården
September 2015

Punkt nr. 12 - Kvalitetsstandarder for midlertidige pladser

Bilag 2 - Side -2 af 2

9) Hvad er kommunens servicemål?

Borger kan modtages på en rotationsplads på hverdage mellem kl. 8 og 15, og af hensyn til en hensigtsmæssig dagsrytme for borgere anbefales tidsrummet mellem kl. 10 – 13.30.

9 midlertidige plejeboliger på Træningscenter Fortunen, 27 midlertidige plejeboliger, 14 omsorgspladser og 4 sub-akutte pladser på Træningscenter Møllebo samt 32 døgnoptræningspladser på Fortunen er ikke omfattet af nærværende kvalitetsstandard.

Indsats: Midlertidigt plejeboligophold på døgnrotationsplads på Solgården
September 2015

Møde i Social- og Sundhedsudvalget d. 28-10-2015

Kvalitetsstandard for midlertidige døgnomsorgspladser (jævnfør § 192 og § 86 i Lov om Social Service)

Midlertidigt plejeboligophold på døgnomsorgspladser på Træningscenter Møllebo (14)

1) Hvad er formålet?	<p>At borgere med et tab af funktionsniveau, som har svært ved at klare sig i eget hjem, bliver tilbudt en midlertidig omsorgsplads i en plejebolig.</p> <p>Formålet er at forebygge hospitalsindlæggelse, at understøtte borgere i at generhverve tabte færdigheder og fastholde disse, så de igen bliver i stand til at klare hverdagen i eget hjem længst muligt, typisk med megen støtte fra hjemmeplejen.</p> <p>At tilbyde borgere en sygeplejefaglig observation, evt. behandling og funktionsvurdering, som ikke hensigtsmæssigt kan gennemføres i eget hjem. Dette kan danne grundlag for bevilling af fx</p> <ul style="list-style-type: none">• hjemmehjælp• træning eller vedligeholdende træning• vejledning og støtte til afklaring af fremtidig boligform
2) Hvilke aktiviteter indgår i indsatsen?	<p>I samarbejde med borgere formulering af konkrete mål for udbytte af indsatser under det midlertidige ophold på omsorgsplads.</p> <p>Sygeplejefaglige opgaver som pleje og omsorg, observation, vurdering og behandling.</p> <p>Forebyggende tilbud som rådgivning, vejledning og instruktion til borger/pårørende.</p> <p>I de tilfælde, hvor det fagligt skønnes relevant, kan der ydes specifik træning med terapeut eller ergoterapeut. Det er muligt at følge op med hjemmetræning efter tilbagevenden til hjemmet.</p>
3) Hvilke aktiviteter indgår ikke i indsatsen?	<p>Kørsel til og fra træningscentret.</p>
4) Hvem kan modtage indsatsen?	<p>Borgere der opholder sig i eget hjem og oplever tab af funktion og ikke kan være i eget hjem på grund af meget nedsat psykisk, kognitivt eller fysisk funktionsniveau, og hvor fremtiden er uklar. Hvor det er muligt, skal behov for lægelig undersøgelse og behandling være vurderet af egen læge forinden. Akutte medicinske problemstillinger håndteres ved henvendelse til egen læge/almen praksis.</p> <p>Borgere der i forbindelse med et afsluttet rehabiliterings- eller træningsforløb vurderes ikke at kunne udskrives til eget hjem fra Træningscenter Fortunen eller Møllebo, og som er indstillet til eller godkendt til en plejehjemsplads og afventer denne.</p>

Indsats: Midlertidigt plejeboligophold på døgnomsorgsplads på Møllebo
Oktober 2015

Punkt nr. 12 - Kvalitetsstandarder for midlertidige pladser

Bilag 3 - Side -2 af 2	
5) Indsatsens omfang	<p>Indsatsens omfang under ophold på en døgnomsorgspladstilpasses efter hjemmesygeplejens konkrete, individuelle vurdering af den enkelte borger.</p> <p>Ophold bevilges i perioder mellem 3-10 uger. Borgere med meget komplekse udfordringer kan bevilges døgnophold, indtil den fremtidige løsning er klar til at træde i kraft.</p>
6) Egenbetaling	<p>Der opkræves betaling for forplejning, toilet- og rengøringsartikler samt vask og leje af linned.</p>
7) Hvem leverer indsatsen?	<p>Plejepersonale på Træningscenter Møllebo.</p>
8) Hvordan følges op på indsatsen?	<p>I samarbejde med borgeren følger personalet løbende op på udbyttet af opholdet på omsorgspladsen og de aftalte mål.</p> <p>Borgerens funktionsniveau vurderes løbende med henblik på afklaring af borgerens fremtidige boligsituation.</p>
9) Hvad er kommunens servicemål?	<p>Borgere kan modtages på en midlertidig plads med få timers varsel på hverdage mellem kl. 8 og 15.</p>

9 midlertidige plejeboliger på Træningscenter Fortunen, 27 midlertidige plejeboliger og 4 sub-akutte pladser på Træningscenter Møllebo samt 32 døgngenoptræningspladser på Fortunen er ikke omfattet af nærværende kvalitetsstandard.

Indsats: Midlertidigt plejeboligophold på døgnomsorgsplads på Møllebo
Oktober 2015

Kvalitetsstandard for midlertidige døgnrehabiliteringspladser (jævnfør § 192 og § 86 i Lov om Social Service, § 140 i Sundhedsloven).

Midlertidigt døgnrehabiliteringsophold på Fortunen (32)

1) Hvad er formålet?	<p>At borgere med et tab af funktionsniveau, som ikke kan klare sig i eget hjem, og som udskrives fra hospitalet med en genoptræningsplan, bliver tilbudt døgnrehabilitering, pleje og omsorg hele døgnet.</p> <p>At understøtte borgere i at generhverve tabte færdigheder og fastholde disse, så de igen bliver i stand til at klare hverdagen i eget hjem længst muligt, eventuelt med støtte fra hjemmeplejen.</p> <p>At tilbyde borgere faglig observation, evt. behandling, genoptræning og funktionsvurdering. Dette kan danne grundlag for bevilling af fx</p> <ul style="list-style-type: none">• hjemmehjælp• vedligeholdende træning• vejledning og støtte til afklaring af fremtidig boligform
2) Hvilke aktiviteter indgår i indsatsen?	<p>I samarbejde med borgere formulering af konkrete mål for udbytte af indsatser under et midlertidigt døgnrehabiliteringsophold.</p> <p>Terapeutfaglige opgaver som træning, tests, vurdering og behandling.</p> <p>Sygeplejefaglige opgaver som pleje og omsorg, observation, vurdering og behandling.</p> <p>Forebyggende tilbud som rådgivning, vejledning og instruktion til borger/pårørende.</p> <p>Træning, test, vurdering og behandling af sprog- og taleproblemer.</p> <p>Lægefaglige undersøgelser, tests og vurdering.</p> <p>I de tilfælde, hvor det fagligt skønnes relevant, kan der ydes specifik træning med fysioterapeut, ergoterapeut eller logopæd. Det er muligt at følge op med hjemmetræning efter udskrivelse til hjemmet.</p>
3) Hvilke aktiviteter indgår ikke i indsatsen?	Kørsel til og fra træningscentret.
4) Hvem kan modtage indsatsen?	<p>Borgere der efter udskrivelse fra hospital har en genoptræningsplan, som kræver døgnrehabiliteringsophold og ikke kan være i eget hjem på grund af meget nedsat psykisk, kognitivt eller fysisk funktionsniveau.</p> <p>Borgere der efter udskrivelse fra hospital, som Visitationen vurderer har et træningspotentiale, og som har behov for omfattende pleje og praktisk hjælp døgnet rundt.</p>

Indsats: Midlertidigt plejeboligophold på døgnrehabiliteringspladser på Fortunen 2015
Oktober 2015

Punkt nr. 12 - Kvalitetsstandarder for midlertidige pladser

Bilag 4 - Side -2 af 2

5) Indsatsens omfang	<p>Indsatsens omfang under et døgnrehabiliteringsophold afhænger af en konkret individuel vurdering af den enkelte borger i forbindelse med udskrivelse fra hospital.</p> <p>Døgnophold bevilges med udgangspunkt i genoptræningsplanen fra hospitalet i å op til 10 uger med mulighed for forlængelse.</p> <p>Tilbuddet kan afsluttes tidligere end aftalt, såfremt mål for genoptræningen er nået, eller hvis det vurderes umuligt at nå mål for genoptræningen.</p>
6) Egenbetaling	<p>Der opkræves betaling for forplejning, toilet- og rengøringsartikler samt vask og leje af linned.</p>
7) Hvem leverer indsatsen?	<p>Plejepersonale og terapeuter på Træningscenter Fortunen.</p>
8) Hvordan følges op på indsatsen?	<p>I samarbejde med borgeren følger personalet løbende op på borgerens udbytte af opholdet på døgnrehabiliteringspladsen og målene herfor.</p> <p>Borgerens funktionsniveau vurderes løbende med henblik på afklaring af borgerens fremtidige boligsituation.</p>
9) Hvad er kommunens servicemål?	<p>Borgere kan modtages på en midlertidig døgnrehabiliteringsplads med få timers varsel på hverdage mellem kl. 8 og 15. Senere efter konkret aftale.</p>

9 midlertidige plejeboliger på træningscenter Fortunen, 27 midlertidige plejeboliger og 4 subakutte pladser samt 14 omsorgspladser på Træningscenter Møllebo er ikke omfattet af nærværende kvalitetsstandard.

Indsats: Midlertidigt plejeboligophold på døgnrehabiliteringspladser på Fortunen 2015
Oktober 2015

Møde i Social- og Sundhedsudvalget d. 28-10-2015

LYNGBY-TAARBÆK KOMMUNE
Center for Sundhed og Omsorg
Områdecenter Virumgård

Journalnr. : 29.00.00-A00
Dato : 25.08.2015
Skrevet af : LINDJ /30171759

N O T A T

Om

Status på kvalitetsløft og aktiviteter på plejehjem

Introduktion

Lyngby-Taarbæk Kommunes vision om et "godt og aktivt liv" udmøntes på de enkelte plejecentre med udgangspunkt i borgerens ressourcer. Intentionen er etablering af aktiviteter, der imødekommer målsætningen for "Kvalitetsløft på plejehjem". Der blev foretaget en evaluering i december 2014, og nærværende notat er en status på, hvad der er sket siden december.

Status på kvalitetsløft og aktiviteter på plejehjem er udarbejdet på baggrund af samtaler med alle otte terapeuter (og en barselsvikar), fire aktivitetsmedarbejdere samt den tværgående assisterende områdeleder. Status er foretaget på de fire store plejecentre.

Lystoftebakken har haft terapeuter ansat i mange år, og har derved en lang erfaring og stor tradition for aktiviteter, hvorfor dette center ikke har været omfattet af kvalitetsløftet.

Organisering

Det ledelsesmæssige fokus er styrket med ansættelse af en tværgående assisterende områdeleder pr. 1.oktober 2014. Lederen har ansvar for terapeuterne, aktivitetscentre og frivillighedsområdet. Lederen har siden sin ansættelse skabt synlighed omkring terapeuterne og arbejdet for at sikre engagement og tværfaglighed omkring aktiviteterne og frivillighed på plejecentrene.

Det har haft betydning for kvalitetsløftet, at terapeuterne har fået en fælles leder og dermed et netværk på tværs, hvor de kan dele deres erfaringer med at arrangere, strukturere og formidle de forskellige aktivitetstilbud.

Konkret er der blevet udarbejdet virksomhedsplaner for plejecentrene i 2015 med fokus på aktiviteter, frivillighed og medborgerskab, herunder hvad der skal til for at løfte aktivitetsområdet, så der er aktivitetstilbud til alle.

Der er nedsat en aktivitetskoordineringsgruppe på hvert plejecenter med deltagelse af lokal ledelse, terapeuter, aktivitetsmedarbejdere, frivillighedscoordinatorer samt en repræsentant fra hver afdeling. Oprettelsen af de lokale grupper har sikret, at der er skabt et fælles fokus og koordinering af centrets aktiviteter.

Frivillighed og medborgerskab

Frivillige er tænkt ind i kvalitetsløftet på plejecentrene. Indsatsen er beskrevet i virksomhedsplanen for frivillighed og medborgerskab på plejecentrene, som har til formål at styrke indsats-

sen på tværs af alle plejecentrene. Indsatsen skal øge den enkelte beboers livskvalitet, ved at frivillige understøtter de daglige aktiviteter.

Der er nedsat en tværgående koordineringsgruppe for frivillighed på tværs af centrene, der fungerer som inspirationsforum til arbejdet lokalt med frivillighedskoordinatorerne som tovholdere.

Den nye tværgående leder har udarbejdet "politik for samarbejde med frivillige", frivilligaftale, og har sammen med terapeuterne præsenteret den for ledelse og personale på plejecentrene. Det er afgørende for rekruttering og fastholdelse af frivillige, at der skabes accept/forventningsafstemmes hos medarbejderne. Terapeuterne har desuden indhentet ønsker hos medarbejdere og beboere til, hvad nye frivillige kan varetage.

Lederen har i den sammenhæng deltaget i bruger- pårørende møder på alle plejecentre for at få den fornødne borgerinddragelse. Til møderne gav beboere og pårørende deres ønsker og ideer til aktiviteter og brug af frivillige på plejecentrene. Flere af de ønsker der gik igen på alle centrene var: gåture, cykelture, musik/sang og flere aktiviteter indeni afdelingerne.

På baggrund af de ønsker er der netop udarbejdet annoncering efter frivillige, der gerne vil være besøgsvenner og spille musik. I september ophænges og distribueres plakater, flyer, annoncer i forskellige medier og på centrale steder. Der er allerede flere interesserede, der har henvendt sig, bl.a. for at blive besøgsven, herunder også flere unge mennesker. Det forventes at markedsføringen af Cykling uden alder også vil have en positiv effekt på at rekruttere frivillige til andre aktiviteter.

Det er forskelligt, hvor mange frivillige der er tilknyttet de enkelte plejecentre, og hvor mange aktiviteter de varetager. Som eksempel kan nævnes, at frivillige er tilknyttet som chauffører, walkmen, pianister og hjælper til banko og andre større arrangementer.

Status på aktiviteter

Terapeuterne samarbejder med aktivitetsmedarbejdere, sygeplejersker, basispersonale og frivillige. De skaber struktur, samarbejder om udførelsen af aktiviteter og hjælper med at finde ideer til nye aktiviteter. Terapeuterne deltager i forskellige møder på plejecentrene, hvor de sammen med personalet gennemgår den enkelte beboer, og dermed sikrer, at aktiviteter medtænkes. Terapeuterne har gjort sig erfaringer med at udvikle oversigter, systemer og dokumentationsmetoder, der sikrer, at der er aktivitetstilbud til alle, herunder at eksempelvis busture bliver arrangeret med forskellige destinationer og længde, så beboernes forskellige behov tilgodeses.

Overordnet set sikrer terapeuterne, at der er et bredt udbud af aktiviteter på alle fire centre, at tilbuddene er struktureret og synliggjort på en aktivitetskalender, der gælder for en måned ad gangen, at oversigten hænger på synlige steder, og er tilgængelige for alle afdelinger.

Status på målene for aktiviteter:

Motionstilbud for alle beboere to gange ugentligt

Aktiviteter med motion og bevægelse tilbydes flere gange ugentligt på alle plejecentre. Walkmen/gåture er faste aktivitetstilbud på alle centrene. Der er desuden cykler (motormed) på mange afdelinger, hvor beboerne også kan træne. Flere centre har desuden stoleygnastik, bevægelsehold, erindringsdans og bowling.

Brunch jævnlige i alle afdelinger

Det er meget forskelligt, hvor stor succes brunch har været på de enkelte plejecentre, og selv på det enkelte center er det forskelligt, hvorvidt det er et godt tilbud til alle afdelinger. På et center er brunch sat i et fast rulle system mellem afdelingerne, som varetages af aktivitetsmedarbejdere, og på et andet center arrangeres det lokalt på afdelingerne. Generelt er der fokus på måltidsoplevelser, det kan eksempelvis være ekstra hygge omkring måltidet om fredagen.

Der er nedsat mad-og måltidsråd på alle plejecentre, der bl.a. arbejder målrettet med måltidet.

Aftenarrangementer 1 gang månedligt

Der arrangeres forårsfester, sommerfester, Sct. Hans, grillarrangementer, filmforevisninger mm., men det er en udfordring med månedlige aftenarrangementer med den nuværende normering. For at løfte aktiviteter om aftenen er det nødvendigt med flere medarbejdere. Der vil derfor pr. 1.1.16 blive kanaliseret ressourcer i aftenvagten på de centre, der har behov for det.

Udflugter 4 gange om året

Alle plejecentrene har mere fire udflugter årligt. Udflugter kan både være de planlagte ture, der fortrinsvis varetages af aktivitetsmedarbejdere og frivillige, eller det kan være de spontane ture, som personalet på afdelingerne selv arrangerer.

Weekendarrangementer 1 gang månedligt

Dette er en af de målsætninger, som flere plejecentre har svært ved at indfri. Nogle afdelinger er gode til at igangsætte aktiviteter i weekenderne, og et center har haft succes med at afholde fælles eftermiddagskaffe med jordbærtærte i caféen.

Udfordringen i weekenderne er bl.a., at der er mange afløsere på arbejde, af sammen grund har ledelsen besluttet en struktur, hvor der er flere faste medarbejdere på arbejde i weekenderne.

Udendørsaktiviteter i sommermånederne 1 gang ugentligt

Plejecentrene er gode til at rykke faste aktivitetstilbud som eksempelvis torsdagscaféen og fredagsquizen udenfor, hvis vejret tillader det. Det samme gælder eftermiddagskaffen, måltider og spontane aktiviteter. Flere steder arrangeres der endvidere sommerfester, grillaftner, udflugter til vandet mm.

Der er indkøbt fire cykelrickshaws, der leveres medio oktober. Derefter bliver "Cykling uden alder" implementeret på plejecentrene, og der vil blive annonceret efter frivillige, der har lyst til at være cykelpiloter. Cyklerne leveres med både kaleche og dækken til at have over benene, så der er mulighed for cykelture året rundt.

Aktiviteter på tværs af generationer mindst 1 gang månedligt

Det varierer, om der er aktiviteter på tværs af generationer månedligt, men alle fire centre gør meget ud af at arrangere Generationernes dag 1. oktober. Nogle centre har faste aftaler med børnehaver og skoler, andre arrangerer pandekage- eller vaffelarrangementer, hvor pårørende inviteres.

Særlige aktiviteter ved alle højtider og store begivenheder

Der er tradition for på alle centre at markere højtider og store begivenheder, der er julefrokoster, påskefrokoster og påskebanko. Der afholdes Sct. Hans aften, Mortens aften, Dronningens fødselsdag markeres med lækker lagkage, Folketingsvalget blev festliggjort m.m. Det er i høj grad på afdelingerne, at begivenhederne og højtiderne markeres, men ved større arrangementer flyttes aktiviteten til caféen.

Spontane aktiviteter ugentligt

Terapeuterne har udarbejdet aktivitetsmapper til alle afdelingerne. Aktivitetsmapperne indeholder både forslag til aktiviteter, som plejepersonalet kan stå for og beskrivelser af de faste aktivitetstilbud i huset. På flere afdelinger er de endvidere i gang med at opstille aktivitetsreoler, der bl.a. indeholder film, bøger og spil, der kan inspirere beboere og personale til aktiviteter.

Her bør også nævnes, at hunde er blevet en del af hverdagen på mange afdelinger. Det kan både være medarbejdere og frivillige, der tager hunde med. Mange beboere nyder at få besøg af hundene, og plejecentrene er ved at blive godkendt af Trygfonden til besøghunde.

Aktiviteter omkring brug af it

Der er indkøbt Ipads til plejecentrene, som beboere, personale og pårørende kan benytte. Medarbejdere benytter Ipads som kamera, til at vise fotos, afspille gamle sange og filmklip mm. Der har også været gode erfaringer med, at en gruppe beboere har benyttet Ipads til at spille bridge med hinanden. Enkelte beboere benytter selv de forskellige funktioner på Ipads. Terapeuterne varetager undervisning af de medarbejdere, der har behov for det. Implementeringen af Ipads er udfordret af log-in problemer, samt at der ikke er trådløs internetadgang overalt på centrene.

Etablering af aktivitetstilbud for særlige målgrupper

Med målsætningen om at skabe aktivitetstilbud til alle beboere, er der på flere plejecentre oprettet herrehold, hvor der drikkes kaffe, udveksles historier fra arbejdslivet og spilles spil som bob og bowling. Det er ønsket, at der skal være herrehold på alle centrene.

Der er også kommet et større fokus på at tilbyde aktiviteter en til en. Der kan være tale om gåture, højtlesning og for nogle beboere med demens har det vist sig at være en god aktivitet at få besøg af demenssælen. Demenssælen er en robot, der bevæger sig, og siger lyder ved berøring. Aktiviteten foregår oftest ved, at beboeren får interesse for sælen. Når interessen er skabt, giver dette mulighed for samtale om kæledyr, sælen og hverdagsliv. Her kan beboeren få mulighed for at holde sælen, nusse den eller bare snakke med/om den.

Konklusion

Inden kvalitetsløftet var der ikke overblik over aktiviteterne på centrene. Tilbuddene varierede meget fra center til center, og aktiviteterne var båret af enkelte ildsjæle. Inden kvalitetsløftet var der ikke faglig kvalificering af aktiviteterernes indhold, og tilbuddene var primært til bestemte målgrupper.

Terapeuterne tager et stort ansvar, og har en helt afgørende rolle i at sikre kvaliteten i aktiviteterne. Flere af terapeuterne er desuden lokale frivillighedskoordinatører, og bidrager også ad den vej til flere aktiviteter. Terapeuterne har de kompetencer, der er nødvendige for at kunne tilrettelægge og sikre, at der er aktivitetstilbud til alle. Det formodes, at det øgede antal aktivitetstilbud samt den større variation har betydet, at flere beboere deltager i aktiviteter.

Udover aktivitetsområdet bidrager terapeuterne i kvaliteten af plejen, da de varetager funktionstest på nye beboere, laver genoptræningsplaner, iværksætter tiltag der kan afhjælpe beboeres tygge- og synkeproblemer (dysfagi), samt bestilling af hjælpemidler og undervisning i korrekt brug. Alt sammen forudsætninger for, at den enkelte beboers funktionsniveau vedligeholdes og styrkes, og dermed mulighed for at deltage i aktiviteter.

Linda Johnsen

NOTAT

om

Tilfredshedsundersøgelse omkring aktiviteter på plejecentre

Baggrund

Notatet omkring status på kvalitetsløft og aktiviteter på plejecentre suppleres med en tilfredshedsundersøgelse, hvor beboerne høres omkring aktiviteterne.

Metode

Tilfredshedsundersøgelsen er foretaget ved interviews med 13 beboere; tre beboere på henholdsvis Solgården, Bredebo og Bauehøj. På Virumgård blev der foretaget interviews med fire beboere, hvoraf de to var et ægtepar. Beboerne er udvalgt af terapeuter og aktivitetsmedarbejdere ud fra en vurdering af, at de kunne gennemføre interviewene.

Interviewene varede mellem 15 min. og 45 min., og der er benyttet en interviewguide. Spørgsmålene er om nødvendigt tilpasset den adspurgte under interviewet. Interviewene er desuden suppleret med deltagende observation til aktiviteter på de fire centre.

Interviews

De 13 beboere består af 5 mænd og 8 kvinder. Det er både nytilflyttere og beboere, der har boet på plejecenter i flere år. Flere af de adspurgte har en demenssygdom. Ligeledes er der forskel på det fysiske funktionsniveau hos de adspurgte. De forhold har naturligvis indflydelse på deres svar, samt at det varierede, hvor mange spørgsmål de kunne svare på. Der er således ikke tale om en repræsentativ undersøgelse. De 13 interviews giver dog alligevel et billede af beboernes tilfredshed med aktiviteterne på deres plejecenter.

Til spørgsmålet omkring aktiviteterets betydning svares der enslydende, at det er af meget stor betydning: ” *Aktiviteter betyder meget – det at der sker noget og det sociale samvær er vigtigt* (Ægtepar 88, 85 år – Virumgård). *Aktiviteter betyder meget, brug for at blive stimuleret og bruge hjernen* (Herre, 58 år Bredebo), men også de fysiske aktiviteter er af stor betydning: ” *Gymnastikken er rigtig vigtig, og det skal der være to gange om ugen.* (Kvinde, Virumgård, 90 år)

Der er generelt tilfredshed med aktiviteterne (9 ud af 13 beboere er overvejende positive); særlig turene ud af huset og de bevægelseshold/gymnastik/gåture, der er på centrene er værdsat: En aktiv kvinde på Solgården udtaler: ” *Jeg vil ikke gå glip af noget, det gælder om at tage hvad man kan. Synes vi er godt hjulpet her, akvarel betyder mest for mig og så turene, dem må der gerne være endnu flere af.* (Kvinde, Solgården, 87 år)

En aktiv kvinde på Bauehøj udtaler: ” *Jeg melder mig til det jeg kan, jeg ser film med Ole (frivillig), går ture, gymnastik og tager på ture*”. (kvinde, Bauehøj 81 år)

N O T A T

om

Tilfredshedsundersøgelse omkring aktiviteter på plejecentre

Ligeledes er der stor glæde ved de arrangementer, der finder sted i cafeerne eksempelvis musik, banko og quiz.¹ En kvinde fra Solgården deltager, når der er arrangementet i caféen: ”*Jeg holder af, når der er musik og sang. Jeg kan godt lide musik, så sidder jeg og brummer med*”. (Kvinde, Solgården, 87 år). På Bredebo samles beboerne bl.a. omkring quiz i cafeen. Én omtaler quizen som et hit, og en anden roser den aktivitetsmedarbejder, der står for det.

To af centrene har oprettet herrehold, og de bliver omtalt meget positivt og som en central social aktivitet for de adspurgte. ”*Her sker noget hele tiden, vi er hele tiden beskæftiget, her er meget hygge og alle tiders gode personale. Herreholdet hver mandag er rigtig godt, vi snakker, hygger og spiser sammen*”. (Herre, Solgården, 83 år)

Flere udtrykker dog utilfredshed med aktivitetsniveauet om aftenen og i weekenden. En kvinde på Solgården udtaler: ”*De mangler, der er på plejehjemmet, skyldes for lidt bevilling, derfor er der lav normering af medarbejdere og for få aktiviteter*”. (Kvinde, Solgården, alder ikke oplyst)

En herre på Bredebo har den samme opfattelse: ”*Jeg er tilfreds med aktiviteterne i hverdagen, der sker ikke så meget i weekenderne, men jeg ved godt at det koster*”. Der efterspørges mulighed for at spille brætspil og kortspil om aftenen. (Herre, Bredebo, 58 år)

På Virumgård fortæller et ægtepar: ”*Der er et nyt tiltag om onsdagen, vi ser to afsnit af matador, får aftenkaffe og snakker om afsnittene, det er en god aktivitet, hvor der kommer mange*”. (Ægtepar 88 år, 85 år – Virumgård)

To herrer på Bredebo mener, at aktiviteterne om aftenen afhænger af, hvilket personale der er på arbejde, men de kan godt lide at følge med i eksempelvis ”Vild med Dans”. I weekenderne ønsker nogle blot af slappe af, andre er sammen med familien, mens nogle ønsker flere aktiviteter.

Der er delte meninger blandt de adspurgte i forhold til om der sker nok på afdelingerne. Nogle ønsker ikke at socialisere, mens det for andre er af stor betydning af have socialt samvær med de øvrige beboere på afdelingen. Nogle har behov for hjælp til at igangsætte fælles sociale aktiviteter, mens andre selv tager initiativ til samtaler, fælles tv-hygge eller et spil billard.

Alle, der har deltaget i markeringer af højtider, eksempelvis jule- og påskefrokoster og børn der synger Lucia, er tilfredse med højtidsaktiviteterne.

¹ Baunehøj har som det eneste plejecenter ikke en stor cafe eller et andet større lokale, der kan benyttes til den slags arrangementer. Der afholdes dog banko i en af afdelingens stuer, men pladsen er en udfordring.

NOTAT

om

Tilfredshedsundersøgelse omkring aktiviteter på plejecentre

Delkonklusion

Beboerne udtrykker generel tilfredshed, de nuværende aktiviteter er gode, men der ønskes flere aktivitetstilbud om aftenen og i weekenden. Ligeledes savner nogle mere liv på selve afdelingen, der blev talt om mulighederne for at få besøgsven, musik, højtlesning, avis/debatklub og spil.

Terapeuter og medarbejdere er i gang med at imødekomme ønskerne om spil på afdelingerne. På flere afdelinger opsættes der aktivitetsreoler, og succesen med herrehold etableres på alle centre. Ligeledes er der gode erfaringer med at terapeuterne systematisk gennemgår, at der minimum er et aktivitetstilbud til alle beboere, og at der er tilbud om udflugter uanset det fysiske og kognitive funktionsniveau.

Deltagende observation

Formålet med deltagelsen i aktiviteterne var dels at se betydningen af aktiviteterne for deltagerne, at komme i dialog med deltagere, der ikke er i stand til at gennemføre et interview samt at forstå, hvad der kræves for, at det er en god aktivitet for deltagerne. Undertegnede deltog i følgende aktiviteter: Erindringsdans for afd. C (beboere med en demenssygdom) på Virumgård, Sjøv og bevægelse på Bredebo Syd, Bevægelse og reminiscens, afdeling F på Solgården og motion på Baunehøj, Rosen.

Erindringsdans

Erindringsdans på Virumgård i C-huset er en aktivitet, der foregår over otte mandage af en times varighed og afsluttes med et afdansningsbal. Aktiviteten foregår i det store fælleslokale. Der var 16 deltagere, én pårørende og fem medarbejdere, herunder en seniormedarbejder, en aktivitetsmedarbejder og ergoterapeuten. Desuden kiggede den lokale leder og lokalassistent forbi og tog en svingom. Musikken består af gamle danske klassikere, og det er de samme numre i den samme rækkefølge, der spilles hver gang.

Beboerne sidder på stole eller i deres kørestol i stor rundkreds. Beboerne bydes op på skift eller flere ad gangen. Ind imellem er der behov for en pause eller lige at lukke øjnene.

Flere tilkendegiver at de nyder musikken og dansen, der nynnnes med og kigges på de andre, når de danser. En kvinde fortæller;

"Danser får minderne frem fra dengang hvor jeg rendte til bal hele tiden, jeg gik til dans én gang om ugen"

Alzheimer foreningen skriver følgende om erindringsdans:

"Mennesker med demenssygdom har ofte relativ god hukommelse for episoder, der ligger tilbage i tiden ligesom motoriske færdigheder fx dansetrin, forbliver i hukommelsen i længere tid. Ved systematisk at anvende musik og minder fra tidligere danseoplevelser, er Erindringsdans i stand til at skabe genkendelige, positive minder fra barne – og ungdomsårenes dansetraditioner, der bidrager til at styrke den dementes identitet. Ved at lytte til ældre, kendt musik og se andre danse øges motivationen til at deltage i dansen, og ved guidning og spejling som kommunikationsmetode kan tidligere motoriske færdigheder genkaldes. Erindringsdans giver derfor den demente en følelse af succes ved at kunne bevæge sig på en velkendt måde,

N O T A T

om

Tilfredshedsundersøgelse omkring aktiviteter på plejecentre

er en god form for motion og tillader en naturlig kontakt med andre. Demente som ikke ønsker at deltage aktivt i dansen, får en fornøjelig oplevelse ved at nynne med, kigge på de dansende og en musisk oplevelse.” (<http://www.alzheimer.dk/hvad-er-erindringsdansr>)

Der afsluttes med, at alle holder hinanden i hænderne og synger ”den allersidste dans”. Aktiviteten er uden tvivl et rigtig godt tilbud til målgruppen, men den kræver deltagelse af mange medarbejdere, der kan danse, motivere, fastholde (en enkelt beboer søgte væk) og støtte beboerne i aktiviteten.

Sjov og bevægelse

På Bredebo, sydafdelingen er der opstartet en ny aktivitet, sjov og bevægelse, der afholdes hver mandag. Aktiviteten foregår på afdelingen, hvor beboerne sidder i en cirkel i spisestuen. Der er syv deltagere, på forskelligt funktionsniveau, og tre medarbejdere, heraf én aktivitetsmedarbejder. I dag skal der spilles med ballon med hænderne, sidste gang var det skumbold. Den store blå ballon er temmelig livlig, så det kræver gode reflekser at deltage. Aktivitetsmedarbejderen står op og støtter de deltagere, der ikke selv kan samle ballonen op eller har brug for hjælp til at få den kastet af sted. Spillet med ballonen udløser grin og sjove kommentarer, én deltager er en smule bange for ballonen, medarbejderne beroliger hende, og langsomt deltager hun mere i aktiviteten. De deltagere, der har let ved aktiviteten, udfordres ved kun at måtte bruge den ene arm. Til sidst forsøger nogle stykker sig til stor morskab at ramme ballonen med hovedet.

Da aktiviteten er en ny aktivitet drøfter medarbejderne til slut, hvad aktiviteten kan indeholde de følgende gange, og om sammensætningen af deltagere var den rette, men også at placeringen i cirklen har betydning for, om det bliver en optimal aktivitet for alle. Det er en central drøftelse, da deltagerne har forskellige forudsætninger for at deltage. Det er oplagt at inddrage terapeuterne til at sparring omkring, hvordan aktiviteten gøres meningsfuld for alle deltagere.

Bevægelse og reminiscens, Solgården, F-huset

Til lyden af svensk popmusik får medarbejderne hjulpet deltagerne til rette i rundkredsen. Herefter varmes der op med lidt stolegymnastik og forskellige øvelser med en lille skumbold, der bl.a. sendes rundt samtidig med, at alfabetet og talrækken nævnes. Der er 10 deltagere i kredsen. Den ene deltager vil gerne bidrage til underholdningen med forskellige sange. Medarbejderen, der styrer aktiviteten, gør alt hvad han kan for at inkludere alle, hvilket er en udfordring specielt med den ene deltager, der ”fylder meget” og en meget dårlig hørende deltager. Kort efter start ønsker en deltager ikke længere at være med og forlader kredsen.

Efter ”bevægelse” er det tid til reminiscensøvelserne. Medarbejderen sender forskellige genstande rundt, som alle skal forsøge at gætte funktionen af. I dag er det en meget fin brevkniv og en blækpresser. Genstande som får minderne på gled og leder samtalen over på, hvordan man kommunikerer med hinanden i dag over sms og e-mails. Øvelserne glider naturligt videre i en

NOTAT

om

Tilfredshedsundersøgelse omkring aktiviteter på plejecentre

række spørgsmål omkring forholdene i "gamle dage". Er der nogle af deltagerne forældre, der kom ud at tjene som unge. Dialogen er god, mange har en god hukommelse, medarbejderen holder samtalen i gang med egen historie og nye spørgsmål omkring deltagerne første bil, første biograftur osv.

Den ene deltager, der gerne ville styre aktiviteten, er i dårligt humør og ønsker ikke længere at sige noget. Efterhånden er en time ved at være gået, men den uformelle samtale fortsætter og en kvinde siger til de tilbageværende i kredsen: "*det er vigtigt, at vi lærer hinanden at kende, vi skal måske være her i mange år, misforstå mig nu ikke, det er ikke pga. nysgerrighed, men vi er tvunget sammen i et fællesskab her*".

Aktiviteten var virkelig meningsfuld for hovedparten af deltagerne, ikke kun for at vedligeholde fysikken og hukommelsen, men også i forhold til at etablere sociale relationer. Deltagerne føler desuden glæde ved at kunne fortælle om deres erfaringer og historier. Som en mandlig deltager udtrykker det: "*det er vigtigt at fortælle videre, hvordan det var tidligere, for med os er det borte*".

Medarbejderen der stod i spidsen for aktiviteten gjorde en stor indsats for at skabe en god og tryk stemning, hvor der var plads til alle.

Motion på Bauehøj

Det er mandag på afdelingen Rosen. Stuen og de faste deltagere har stillet deres rollator og sidder nu i en rundkreds, klar til at dyrke motion i form af stolegymnastik. Terapeuten sætter god dansk musik på og begynder på opvarmningen. Alle leddene skal varmes godt op, skuldre og nakke strækkes og bøjes, det samme gør arme og ben. De seks deltagere prøver så godt de kan, og terapeuten roser dem. Et par af deltagerne med en demenssygdom afbryder øvelserne med diverse spørgsmål om, hvorfor de er der. Terapeuten forsøger på bedste vis at berolige dem, samtidig med at hun fortsætter programmet for de øvrige, der fortsat sidder og motionere. Flere gange bliver den ene deltager vred, klager over smerter og slipper træningselastikken gentagne gange. Vedkommende skaber dårlig stemning, og en anden deltager bliver tydelig irriteret over hendes adfærd. En falder af og til i søvn.

Efter opvarmning og forskellige styrkeøvelser er det tid til faldskærmen. Terapeuten hjælper deltagerne med at komme tættere på hinanden, så alle kan holde fast i faldskærmen. I faldskærmen placeres en bold, som deltagerne skal få til at rulle rundt og få op i luften. Aktiviteten er central for at fastholde og styrke fysikken hos deltagerne. Flere beboere udtrykker under de efterfølgende interviews, at de glæde for motionen/gymnastikken på Bauehøj. Terapeuterne har syv hold om ugen samt gåhold.

Konklusion

N O T A T

om

Tilfredshedsundersøgelse omkring aktiviteter på plejecentre

Aktiviteterne har stor betydning, både fysisk, kognitivt og socialt. Hovedparten af de interviewede, og dem jeg observerede, var glade for aktiviteterne. Aktiviteterne kræver forberedelse, både i form af planlægning, men også blandt medarbejderne for at motivere beboere til at deltage. Desuden kræver det overvejelser i forhold til, hvem der skal deltage i hvad og selve indholdet i de enkelte aktiviteter. Derudover kræver det kompetencer af medarbejderne at skabe inklusion og mening for deltagerne under selve aktiviteten.

Det oplagt at de forslag beboerne er kommet med under denne undersøgelse samt de forslag terapeuterne har indsamlet blandt beboere på flere centre, deles i terapeuternes netværk og i aktivitetskoordineringsgrupperne med henblik på hvorledes nye tilbud kan løftes, evt. ved hjælp af frivillige.

Virumgård	
Aktivitet	Hyppighed
Avislæsning og diskussion	Mandag -torsdag
Træningsbanko	De 3 første mandage i måneden
Banko	Sidste mandag i måneden
Kreativt samvær	Hver tirsdag
Gymnastik i cafeen	Hver onsdag
Gåtur med borgere, der har lyst.	1 gang om ugen
Sang på gul gang	Hver torsdag
Fællessang	1 gang om ugen
Gudstjeneste	2 gange om måneden
Gymnastik i styrketræningsrummet	1 gang om ugen
Cykelhold	Hver fredag
Erindringsdans	1 gang om ugen
Højtlesning	1 gang om ugen
Bevægelse og musik	2 gange om ugen
Manicure	1 gang ugentligt
Gåtur	Hver dag
Wellness	1 gang ugentlig
Det kreative hjørne	1 gang ugentligt
Hygge med mad	1 gang ugentligt
Bustur	1 gang ugentligt
Walkmen	Hver torsdag

Solgården	
Aktivitet	Hyppighed
Oplæsning	En gang om ugen
Herrehold	Hver mandag
Spil/puslespil	En gang om ugen
Motion	En gang om ugen
Cykelhold på motomed	Hver tirsdag
Caféhygge med fællessang	2-3 gange om året.
Musik i cafeen	Ca.2 gange om

	måned
Banko	1.gang om måneden
Gudstjeneste	1.gang om måneden
Walkmen	Hver torsdag fra maj til og med september
Tur ud af huset	Hver torsdag
Torsdagscafé	Hver torsdag
Fredagscafé	Hver fredag
Manicure	Hver uge
Akvarelmaling	Hver fredag i Caféen
Bevægelse og Reminiscens	Hver onsdag
Bagning	Hver uge
Sang	Hver uge

Bredebo	
Aktivitet	Hyppighed
1 til 1 tid	mandag, tirsdag, torsdag
Gåtur	Mandag, tirsdag
Gåtur	mandag
Erindringscafé	Mandag, onsdag, fredag
Hyggestund	Mandag, tirsdag
Bustur	onsdag, torsdag
Bustur	Mandag
Siddende gymnastik	Tirsdag
Herreværelset	tirsdag
Demens gudstjeneste	1 gang om måneden
Gudstjeneste	1 gang om måneden
Demenssæl på besøg	torsdag
	Fredag
Banko	
Sjov og bevægelse	torsdag
Krea værksted	tirsdays
Musik café	Tirsdag, onsdage
Besøgshund	1-2 x måned
Besøg af børnehaven	3-4 x årligt

Banehøj	
Aktivitet	Hyppighed
Motion og bevægelse	7 hold ugentligt
Gåture	2 gange ugentligt
Wellness	Hver mandag
Banko	Mandag og torsdag
Tur ud af huset	Onsdag og fredag
Tur til ZOO, bakken, mm.	3-4 gange om måneden
Gudstjeneste	Hver 14. dag
Hyggestund	Ugentligt på skift mellem afdelingerne
Brunch	Hver 7. uge på somatiske afdelinger. Oftere i vinter halvåret
Filmforevisning	1 gang om måneden

Hertil kommer motormedcykler på alle afdelingerne, samarbejde med børnehave, spilleklub, demenssæl og demensdukker, præsten kommer forbi på afdelingerne.



Det Sociale udvalg
Lyngby-Taarbæk Kommune

Områdecenter Bredebo

Dato: 17-08-2015

Ref: PETSJ

P.nr.:

Ansøgning om frigivelse af fondsmidler fra Lykkens Gave Fond 2015

Nedenstående forslag til brug af midler fra Lykkens Gave Fond er fremkommet i samarbejde med beboer og personale på Områdecenter Bredebo (tidligere Lykkens Gave).

Lykkens Gave's indflytning på Bredebo har nu været en realitet i ca. 1 år. Vi har fået fine nye rammer men ønsker at lægge vores præg på afdelingen, så vi kan arbejde med hjemlighed, aktiviteter og de fysiske rammer på den måde der giver den bedste og tryggeste hverdag for vores beboer og deres pårørende.

Sociale og musiske aktiviteter

Personalet vil meget gerne bidrage til daglige sociale aktiviteter for beboerne. Aktiviteter der kan give livsværdi og adspredelse for beboerne i dagligdagen. Mulighederne er mange og fantasien stor. Vi har overvejet ture til den blå planet, eksperimentariet, Korsbæk på Bakken og meget mere. Vi tager ofte beboerne på ture i vores busser. Vi bruger også vores fine have til aktiviteter som grill, gåture med efterfølgende picnic i vores pavillion, som vi gjorde på Lykkens Gave og meget mere. Vi har følgende forslag til brug af evt. midler:

- Indretning af vores pavillion, så vi kan tage på ture til denne som vi gjorde på Lykkens Gave.
- Tilskud til musik og højdælæsning fra eksterne personer til adspredelse og ro og hygge
- Tilskud til diverse ture ud af huset som f.x. bakketure (Korsbæk), tivoli, frilandsmuseet, planetariet m.m.
- Tilskud til afholdelse af havefester med besøg af pølsevogn, isbod og andet.
- Puslespil, bøger, fysiske spil som bowling, hockey osv.

Pris 70.000 kr.

Fysisk aktivitet

Motion og aktivitet sammen med personale og medbeboer er vigtig for at bibeholde beboernes funktionsniveau og velvære længst muligt. Vi vil derfor gerne ansøge om midler til følgende:

- Et cykel med motor så vi kan tage 2 beboer med af gangen ud og cykle efter model fra projektet "Cykling uden alder"

Pris 40.000 kr

Bredebo
Bredebovej 1
2800 Kgs. Lyngby

Tlf. 45 97 61 00

bredebo_post@ltk.dk
www.bredebo.ltk.dk

**Center for
Sundhed og Omsorg**

Indretning.

Vi har haft besøg af Demenscentret Pilehuset i Brønshøj som er højt specialiseret i demens. De fremkom med en rapport som bl.a. satte fokus på tiltag der kan gøres for at forbedre interaktionen mellem personale og beboer samt beboer/beboer imellem. Herunder de fysiske rammer, som er fine på Bredebo, men som kan gøres meget mere individuelle i forhold til de forskellige former for demens. De har haft gode erfaringer på Pilehuset med bl.a. nedenstående.

Nogle af de tiltag drejer sig bl.a. om følgende:

- Billeder, uroer, højbede med urter og blomster osv.
- Blikfang i fællesrum så beboerne føler sig inviteret til at gå derhen i stedet for at søge dørene.
- Udsmykning af beboernes døre med noget genkendeligt, så de kan finde vej til egen bolig.
- Aktivitetsremedier til den enkelte demensform.
- Naturtro dyr til haven som de demente kan genkende og vi kan få en snak om (f.x. et får og et lam).

Pris 25.000 kr.

Venlig hilsen



Peter Stuhaug

Assisterende områdeleder
Områdecenter Bredebo
Direkte tlf. 29 12 00 07



Niels Gesander

Fuldmægtig
Områdecenter Bredebo
Direkte tlf. 45976108

**Samlede ændrede prioriteringer inden for Social- og Sundhedsudvalgets område:
 Fokus på de svageste, frivillighed og kvalitet.**

Aktivitet, mio. kr.	2016	2017	2018	2019	2016-2019
Prioriteringer					
a. Fuld demenshandleplan	0,500	0,500	0,000	0,000	1,000
b. Ledsagelse for handicappede på ferie, 5 dage	0,160	0,160	0,160	0,160	0,640
c. Flere aktiviteter integreret i plejen, plejecentre	0,100	0,150	0,150	0,150	0,550
d. Øgede ressourcer til Frivillighedscentret	0,200	0,200	0,200	0,200	0,800
e. Samarbejdsprojekt med Ældresagen "Selvtræning – din styrke"	0,120	0,120	0,120	0,120	0,480
f. Økologisk mad til hjemmeboende (30% økologi)	0,350	0,350	0,350	0,350	1,400
g. Kvalitetsudvikling	0,075	0,400	0,400	0,400	1,275
I alt	1,505	1,880	1,380	1,380	6,145
Finansiering					
a. Reduktion i driftstilskud, Rustenborghuset	0,200	0,200	0,200	0,200	0,800
b. Fremrykning af puljemidler til ældreområdet fra budgetaftalen fra 2018 og 2019	0,200	0,200	-0,200	-0,200	0,000
c. Omlægning frivillighed, nedlæggelse af stilling på ældreområdet	0,250	0,500	0,500	0,500	1,750
d. Besparelse udbud af madservice	0,350	0,350	0,350	0,350	1,400
e. Tilpasning terapeuter plejecentre	0,400	0,600	0,600	0,600	2,200
I alt	1,400	1,850	1,450	1,450	6,150

Oversigt over antal færdigbehandlede dage i Lyngby-Taarbæk Kommune 2010-2015:

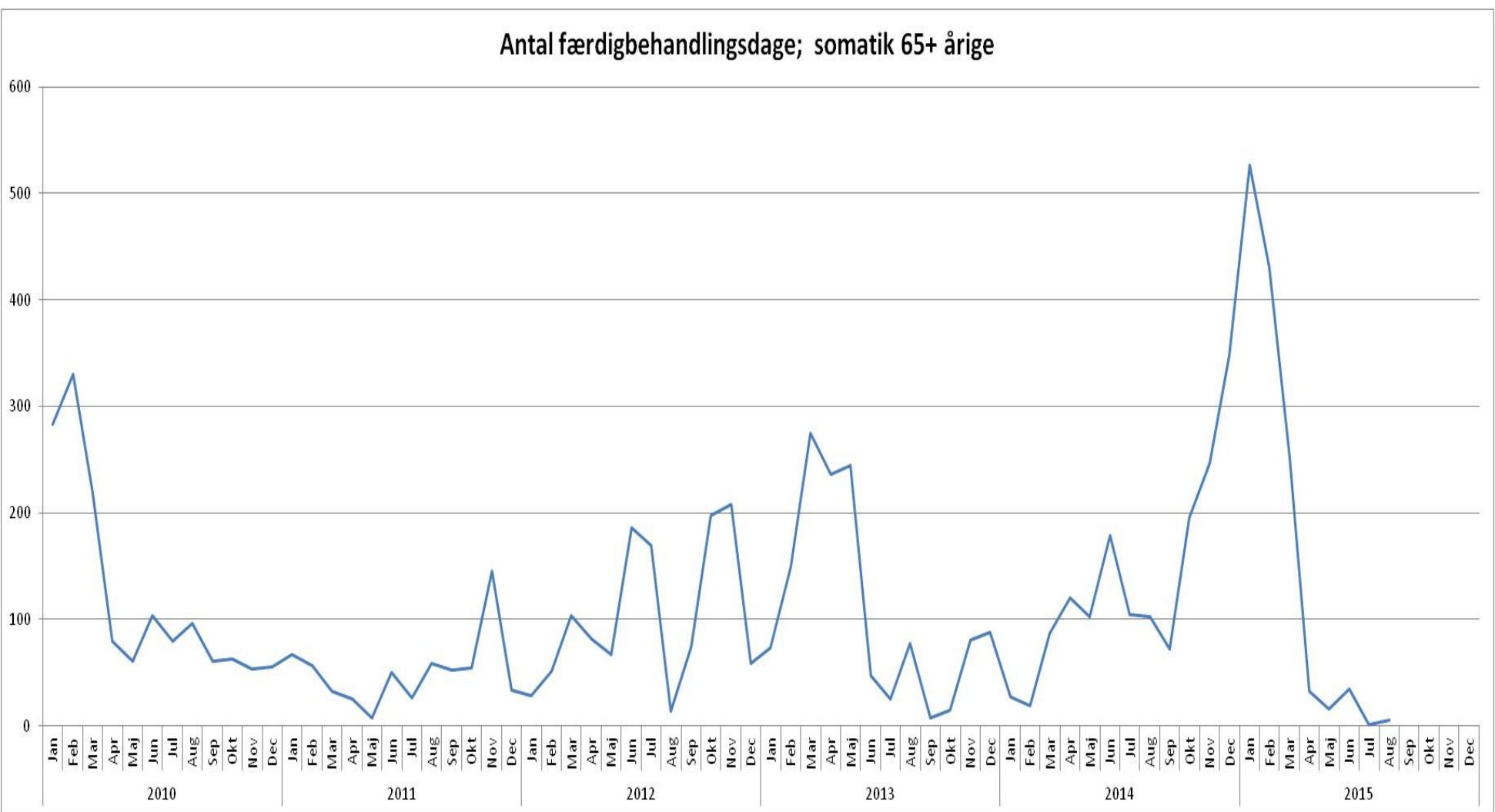
Antal færdigbehandlingsdage (65+ årige og somatik):													
	Jan	Feb	Mar	Apr	Maj	Jun	Jul	Aug	Sep	Okt	Nov	Dec	Hele året
2010	283	330	218	80	61	104	79	96	61	63	53	55	1.483
2011	67	57	32	25	7	50	26	59	52	54	145	34	608
2012	28	51	104	82	67	186	169	14	74	198	208	59	1.240
2013	73	149	275	236	244	47	25	77	7	15	81	88	1.317
2014	27	19	87	120	103	179	105	102	72	195	247	348	1.604
2015	527	430	252	32	16	35	1	5					1.298
Antal færdigbehandlingsdage (alle aldersgrupper - både somatik og psykiatri):													
	Jan	Feb	Mar	Apr	Maj	Jun	Jul	Aug	Sep	Okt	Nov	Dec	Hele året
2010	484	387	239	91	70	117	82	107	71	67	88	63	1.866
2011	113	74	32	32	7	50	26	61	54	67	145	34	695
2012	29	55	113	82	90	192	187	20	90	213	281	60	1.412
2013	76	160	290	236	262	47	27	92	29	18	81	92	1.410
2014	32	19	101	126	123	186	111	283	73	209	285	384	1.932
2015	566	434	266	33	22	36	2	5					1.364

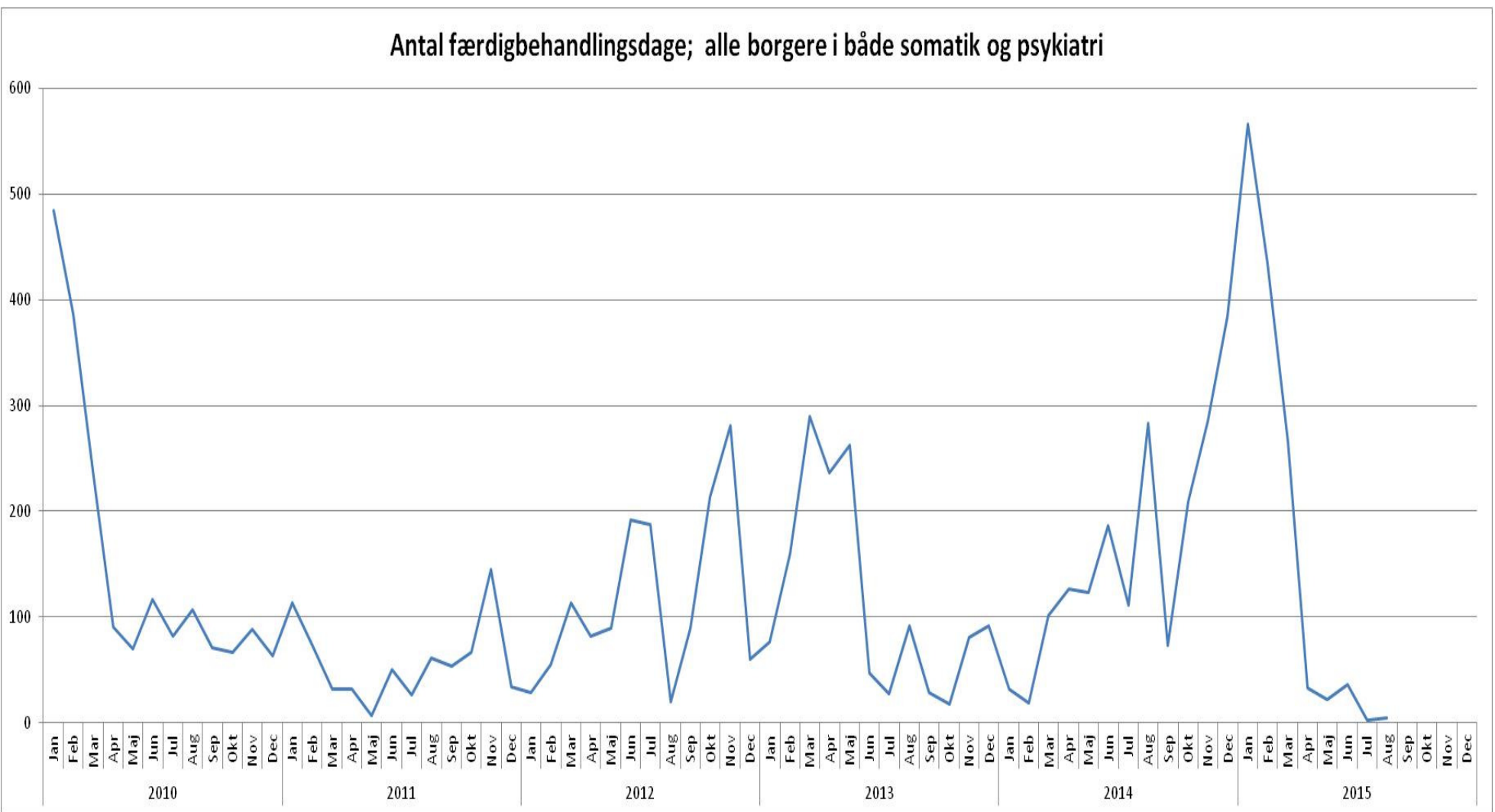
Note: Der er tale om foreløbige regnskabstal i 2015. Der kan således ske efterregistrering af data.

Oversigt over udgifter til færdigbehandlede dage i Lyngby-Taarbæk Kommune 2010-2015:

Udgifter til færdigbehandlingsdage (65+ årige og somatik):														
	Jan	Feb	Mar	Apr	Maj	Jun	Jul	Aug	Sep	Okt	Nov	Dec	Hele året	
2010	514.777	600.270	396.542	145.520	110.959	189.176	143.701	174.624	110.959	114.597	96.407	100.045	2.697.577	
2011	122.878	104.538	58.688	45.850	12.838	91.700	47.684	108.206	95.368	99.036	265.930	62.356	1.115.072	
2012	52.388	95.421	194.584	153.422	125.357	348.006	316.199	26.194	138.454	370.458	389.168	110.389	2.320.040	
2013	138.481	282.653	521.675	447.692	462.868	89.159	47.425	146.069	13.279	28.455	153.657	166.936	2.498.349	
2014	51.786	36.442	166.866	230.160	197.554	343.322	201.390	195.636	138.096	374.010	473.746	667.464	3.076.472	
2015	1.028.177	838.930	491.652	62.432	31.216	68.285	1.951	9.755					2.532.398	
Udgifter til færdigbehandlingsdage (alle aldersgrupper - både somatik og psykiatri):														
	Jan	Feb	Mar	Apr	Maj	Jun	Jul	Aug	Sep	Okt	Nov	Dec	Hele året	Budget
2010	880.396	703.953	434.741	165.529	127.330	212.823	149.158	194.633	129.149	121.873	160.072	114.597	3.394.254	2.519.888
2011	207.242	135.716	58.688	58.688	12.838	91.700	47.684	111.874	99.036	122.878	265.930	62.356	1.274.630	1.347.800
2012	54.259	102.905	211.423	153.422	168.390	359.232	349.877	37.420	168.390	398.523	525.751	112.260	2.641.852	2.668.100
2013	144.172	303.520	550.130	447.692	497.014	89.159	51.219	174.524	55.013	34.146	153.657	174.524	2.674.770	2.919.407
2014	61.376	36.442	193.718	241.668	235.914	356.748	212.898	542.794	140.014	400.862	546.630	736.512	3.705.576	2.953.000
2015	1.104.266	846.734	518.966	64.383	42.922	70.236	3.902	9.755					2.661.164	2.993.412

Note: Løbende priser. Der er tale om foreløbige regnskabstal i 2015. Der kan således ske efterregistrering af data.





Venteliste plejebolig 2010 - 2014

2010												
	jan	feb	mar	apr	maj	jun	jul	aug	sep	okt	nov	dec
Hvor mange venter samlet?				64	56	45	50	70	86	89	80	82
Demens				21	21	20	20	23	29	31	26	23
Somatisk				43	35	25	30	47	57	58	54	59
Ønsker til bolig / plads												
Specifikt				55	52	43	45	58	74	79	75	75
Ikke specifikt				9	4	2	5	12	12	10	5	7
Ledige pladser				17	0	0	14	0	0	15	0	0
Antal borgere med ønske om udenbys bolig												
I alt reelt ventende borgere på bolig i LTK												
Samlet antal plejeboliger												
Antal permanente boliger												

2011												
	jan	feb	mar	apr	maj	jun	jul	aug	sep	okt	nov	dec
Hvor mange venter samlet?	82	89	103	87	88	90	103	111	111	118	103	101
Demens	24	31	32	26	29	26	31	44	42	41	32	30
Somatisk	58	58	71	61	59	64	72	67	69	77	71	71
Ønsker til bolig / plads												
Specifikt	75	85	98	83	77	81	92	92	95	96	84	81
Ikke specifikt	7	4	5	4	11	9	11	19	16	22	19	20
Ledige pladser	11	19	10	5	15	7	14	12	14	13	26	36
Antal borgere med ønske om udenbys bolig												
I alt reelt ventende borgere på bolig i LTK												
Samlet antal plejeboliger	539	539	539	539	539	539	539	539	539	539	538	538
Antal permanente boliger	483	483	483	483	483	483	483	483	483	483	482	482

2012												
	jan	feb	mar	apr	maj	jun	jul	aug	sep	okt	nov	dec
Hvor mange venter samlet?	87	78	87	91	94	108	94	93	98	92	85	79
Demens	26	26	27	29	28	35	34	33	32	33	33	28
Somatisk	61	52	60	62	66	73	60	60	66	59	52	51
Ønsker til bolig / plads												
Specifikt	71	62	64	66	71	80	72	73	79	76	73	65
Ikke specifikt	16	16	23	25	23	28	22	20	19	16	12	14
Ledige pladser	19	14	10	9	3	3	11	18	5	10	10	18
Antal borgere med ønske om udenbys bolig												
I alt reelt ventende borgere på bolig i LTK												
Samlet antal plejeboliger	538	518	486	486	497	497	497	497	497	497	497	497
Antal permanente boliger	482	447	447	447	447	447	447	447	447	447	447	447

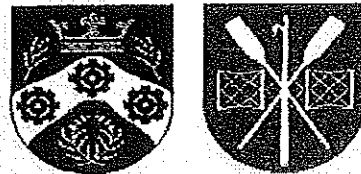
2013												
	jan	feb	mar	apr	maj	jun	jul	aug	sep	okt	nov	dec
Hvor mange venter samlet?	77	76	70	76	57	65	65	57	54	60	73	59
Demens	34	33	27	22	18	17	16	24	27	33	36	30
Somatisk	43	43	43	54	39	48	49	33	27	27	37	29
Ønsker til bolig / plads												
Specifikt	71	72	62	64	49	54	60	51	52	53	67	54
Ikke specifikt	6	4	5	12	8	11	5	6	2	7	6	5
Ledige pladser	8	15	12	8	24	23	15	27	13	20	9	14
Antal borgere med ønske om udenbys bolig						5	7		7	8	8	8
I alt reelt ventende borgere på bolig i LTK						28	23		31	33	43	44
Samlet antal plejeboliger	497	497	497	506	506	506	506	536	536	536	536	536
Antal permanente boliger	447	447	447	456	456	456	456	486	486	486	486	486

2014												
	jan	feb	mar	apr	maj	jun	jul	aug	sep	okt	nov	dec
Hvor mange venter samlet?	62	63	61	80	83	77	103	90	105	117	115	117
Demens	28	31	30	34	41	38	46	40	39	35	34	35
Somatisk	34	32	31	46	42	39	57	50	66	82	81	82
Ønsker til bolig / plads												
Specifikt	57	54	47	62	65	64	86	72	81	89	90	94
Ikke specifikt	5	9	14	18	18	13	17	18	24	28	25	23
Ledige pladser	11	12	10	11	9	6	8	3	9	9	6	9
Antal borgere med ønske om udenbys bolig	7	12	10	9	11	13	12	9	11	12	7	11
I alt reelt ventende borgere på bolig i LTK	34	35	38	43	46	44	83	65	81	90	94	95
Samlet antal plejeboliger	536	536	536	536	536	536	536	535	528	520	520	520
Antal permanente boliger	486	486	486	486	486	486	486	485	478	470	470	470

2015												
	jan	feb	mar	apr	maj	jun	jul	aug	sep	okt	nov	dec
Hvor mange venter samlet?	116	103	117	93	84	81	90	93	84	91		
Demens	31	32	35	35	33	35	36	41	37	35		
Somatisk - inkl. æp.boliger	85	71	82	58	51	46	54	52	47	56		
Ønsker til bolig / plads												
Specifikt	91	84	92	69	69	60	70	70	69	68		
Ikke specifikt	25	19	25	24	15	21	20	23	15	23		
Ledige pladser	12	16	6	0	4	5	3	6	6	4		
Antal borgere med ønske om udenbys bolig	8	8	9	5	5	5	12	8	5	7		
I alt reelt ventende borgere på bolig i LTK	91	77	82	61	63	66	62	65	67	67		
Samlet antal plejeboliger	520	527	527	527	527	527	527	527	527	527		
Antal permanente boliger	470	477	477	477	477	477	477	477	477	477		



FRIVILLIGCENTER & SELVHJÆLP
LYNGBY-TAARBÆK



Lyngby Taarbæk Kommune

Partnerskabsaftale mellem foreningen Vågetjenesten i Lyngby-Taarbæk kommune og Hjemmeplejen i Lyngby-Taarbæk kommune

Partnerskabets ramme:

Med denne aftale indgår foreningen Vågetjenesten i Lyngby-Taarbæk og Hjemmeplejen i Lyngby-Taarbæk et partnerskab. Partnerne forpligter sig hermed til dialog og fællesskab i et samarbejde som har til formål at arbejde for at ingen borgere i LTK som ikke ønsker det, skal dø alene.

Aftalen kan evalueres løbende, senest efter et halvt år efter underskrivelsen og skal senest efter 1 år (etablerings år 2015) gennemgås af Vågetjenesten og Hjemmeplejen i fællesskab.

Hvilken opgave skal partnerskabet løse?

Partnerskabets opgave er at arbejde for at der i kommunen etableres et samarbejde omkring den frivillige Vågekøntjeneste i hjemmeplejen i Lyngby-Taarbæk kommune. Vågetjenestens opgave er at våge ved døende således at ingen mod deres vilje skal dø alene. Partnerskabet forpligter sig til i fællesskab og med hver sine kompetencer at sikre at vågetjenesten bliver en succes for borgere, pårørende, plejepersonalet og de frivillige vågekøner/mænd, således at ingen er i tvivl om opgavens omfang og begrænsning, samt metode.

Partnerskabets styrke er at kunne udvikle nye metoder og samarbejdsformer og skabe større helhed og kvalitet ift. den terminale indsats for medborgere i eget hjem i Lyngby-Taarbæk.

Målgruppe:

Målgruppen for Vågetjenesten er alle borgere som ikke ønsker at dø alene. Vågetjenesten forbeholder sig dog ret til, at vurdere hver enkelt henvendelse.

Fordeling af roller og opgaver i samarbejdet

Foreningen Vågetjenesten i Lyngby-Taarbæk er en frivillig social organisation, uafhængig af bundne myndighedsopgaver, vagtplaner, normering mv. og kan derfor møde det enkelte menneske på et ligeværdigt niveau og med 100 % fokus på at våge og være til stede hos den døende.

Vågetjenesten kan og skal ikke indgå i den professionelle plejeopgave, men er alene en aflastning og et supplement til de pårørendes og plejepersonalets tilstedeværelse.

- Vågetjenesten er ansvarlig for rekruttering af frivillige.
- Vågetjenesten tilbyder de frivillige kurser, sparring og rådgivning gennem foreningens fællesskab og sikre at alle frivillige vågekoner/mænd er klædt godt på til vågeopgaven.
- Vågetjenestens koordinator/formand etablerer og igangsætter forløbet i samarbejde med hjemmesygeplejersken i det pågældende hjem.
- Område lederne sikre at hjemmesygeplejersken som er tilknyttet hjemmene kender til muligheden og formidler dette til familierne.
- Hjemmesygeplejersken i det pågældende hjem skaber kontakt mellem vågetjenesten og familien ved første besøg.
- Plejepersonalet i hjemmet sikre efter aftale med døende eller pårørende at Vågetjenesten får adgang til hjemmet ved det første besøg.
- Ved henvendelse fra hjemmeplejen eller pårørende tilrettelægger og koordinerer Vågetjenestens koordinator det enkelte forløb og sikre at vågerne er bekendt med relevant information om det enkelte forløb.
- Vågetjenestens koordinator/formand og afdelingsleder for hjemmeplejen/træningsenheden bidrager til at sikre et konstruktivt og udviklende samarbejde, hvor uklarheder eller behov for ændringer i indsatsen drøftes. Første gang efter 6. måneder.
- Efter endt vågeforløb udfylder hjemmeplejen et evalueringsskema som Vågetjenesten har lagt i hjemmet. Dette returneres til Vågetjenesten.
- Såfremt at borgeren som i sidste tid har haft besøg af vågetjenesten, afgår ved døden i en periode hvor vågetjenesten ikke er tilstede giver hjemmeplejen vågetjenesten besked på: mail@vaagetjenestenltk.dk

Tavshedspligt:

Vågetjenesten er underlagt en moralsk og etisk tavshedspligt. Det betyder, at de oplysninger der kommer frem i tillid og fortrolighed i samspillet ikke må fortælles videre, med mindre det er med beboerens samtykke. Tavshedspligten fortsætter uændret selvom man stopper som frivillig i vågetjenesten. Vågetjenesten sikre at alle frivillige er bekendt med tavshedspligten.

Straffeattest

Vågetjenesten er ansvarlig for indhentelse af straffeattester på alle frivillige.

Forsikring:

Som frivillig i vågetjenesten i hjemmeplejen er man ikke dækket af en kommunal Lyngby Taarbæk forsikring. Vågetjenestens frivillige er bekendt med dette og er dækket af egne private forsikringer.

Ikrafttræden, ophør og ændringer

Nærværende aftale træder i kraft den 1.10.2015


Aftalen kan af hver af parterne kan opsiges i god dialog med rimelig varsel.

Aftalen kan når som helst ændres ved enighed mellem parterne.

Godkendt d.

17/9-2015

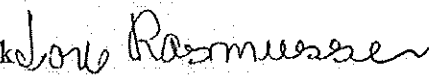
Lyngby-Taarbæk Kommune
Afdelingsleder, hjemmeplejen LTK
Susanne Hansen



Godkendt d.

19-9-2015

Vågetjenesten Lyngby-Taarbæk,
Formand for Vågetjenesten Lyngby-Taarbæk
Lone Rasmussen



NOTAT

om

Erfaringer og fordele ved servering af varm mad til frokost

Baggrund for at ændre serveringstidspunkt på Solgården og Virumgård

I forbindelse med opstart af Mad fra Bunden på Solgården og Virumgård var der et ønske fra beboere, pårørende og ledelse om at ændre serveringstidspunktet for den varme mad. Ønsket opstod ud fra blandt andet følgende udsagn:

- beboerne er vant til at spise varm mad til frokost;
- personalet har bedre mulighed for at medinddrage beboernes ressourcer og efterleve rehabiliteringstankegangen omkring måltidet grundet mere personale om dagen, hvorfor selve måltidet i højere grad kan bruges i forbindelse med rehabilitering og netop med fokus på mad og måltider.
- beboerne får et ernæringsrigtigt måltid midt på dagen, så beboerne har flere kræfter til andre aktiviteter.
- kvaliteten af maden er væsentligt forbedret, idet den varme mad færdigtilberedes af kokke lige inden serveringstidspunktet.

Erfaringer

Nedenstående er erfaringer fra Solgården og Virumgård i forbindelse med servering af den varme mad til frokost. Opsamlingen er erfaringer og udsagn fra plejepersonale, cafeen og beboerne.

- Ledelsen på plejecenter Virumgård har spurgt beboerne om deres holdning til serveringstidspunktet for den varme mad. 122 borgere har deltaget og 107 ønsker at den varme mad fortsat skal serveres til frokost.
- Plejepersonale på begge plejecentre har observeret, at mange beboere spiser mere af den varme mad til frokost end om aftenen og har dermed flere ressourcer at bruge til andre aktiviteter.
- Kvaliteten af maden er væsentligt forbedret, idet den varme mad færdigtilberedes af kokke lige inden serveringstidspunktet. Maden opbevares derfor ikke for længe i madvogne, hvor erfaringer viser, at smag og kvalitet forringes. (se afsnit Madens kvalitet for mere information)
- Det har været en succes på Solgården og Virumgård at servere det kolde/lune måltid om aftenen, da der er mulighed for at strække måltidet over hele aftenen. Om aftenen serveres der to slags pålæg, lun ret og hjemmelavet suppe. Suppen bruges ofte som et supplement/lille måltid til borgerne sidst på aftenen, da suppen kan holdes varm i termobeholdere hele aftenen. På den måde giver det plejepersonalet mulighed for at fordele dagens måltider mere fordelagtigt over hele døgnet, hvilket er en fordel i forbindelse med at forebygge underernæring.

- Der er mere personale om dagen, hvorfor selve måltidet i højere grad kan bruges i forbindelse med rehabilitering og netop med fokus på mad og måltider.
- Variationsmåder omkring serveringsformer af maden, såsom buffeter, tallerkenservering, kan i højere grad bruges som en aktivitet, da beboere har flere kræfter til at kunne deltage aktivt.
- Hvis der serveres kold mad om aftenen giver det plejepersonalet en større fleksibilitet. Der er ofte få på arbejde i plejen om aftenen, og sker der noget uforudsigeligt, er det nemmere at være fleksibel i forbindelse med det kolde måltid end det varme måltid. Det kolde måltid mister ikke sin kvalitet, hvis det serveres et kvarter senere end planlagt. Desuden giver det en fleksibilitet, at der kan smøres madder til senere på aftenen, hvis behovet opstår.
- Det varme måltid skal nydes, mens den er varm. I dagtimerne er der flere på arbejde i plejen til at kunne hjælpe beboerne med at nyde måltidet, mens det stadig er varmt. Desuden er der også flest personaleressourcer i køkkenet om dagen, til at kunne producere det varme måltid.

Bredebo

I Mad- og Måltidsrådet på Bredebo er det et stort ønske fra beboerne, plejepersonale, pårørende og køkkenpersonale, at den varme mad serveres til frokost. En sygeplejerske nævnte, at stort set alle hendes beboere gerne vil have den varme mad til frokost. Generelt hører personalet hele tiden, at beboerne gerne vil have den varme mad til frokost.

Plejepersonalet bruger meget tid på at genopvarme maden om aftenen. Det er tid, som kunne være sparet, hvis den varme mad blev serveret, lige efter den er produceret til middag. Desuden kræver det også køkkenfaglige kompetencer at færdigtilberede maden på afdelingerne. Det er kompetencer, som man ikke kan forvente at personalet har, hvorfor det kan påvirke kvaliteten af maden.

Produktion

Køkkener kan bruge forskellige produktionssystemer: varmholdt produktion og køle- og frostproduktion. Ved varmholdt produktion forstås en metode, hvor maden tilberedes, varmholdes og serveres. Ved køle- og frostproduktion forstås en metode, hvor maden tilberedes, nedkøles/fryses, køle/fryselagres og genopvarmes inden servering¹. Serveres den varme mad til frokost i Lyngby-Taarbæk benyttes varmholdt produktion. Serveres den varme mad om aftenen benyttes nogle steder en køle- og frostproduktion.

Produktion og madens kvalitet

Genopvarmning i forbindelse med køle- og frostproduktion ændrer kvaliteten i en negativ retning, fx kan der dannes WOF. WOF (warmed-over flavour) er det fænomen, at varmebehandlede madvarer får en afsmag i forbindelse med lagring og opvarmning². WOF er derfor en kedelig sideeffekt af køle- og frostproduktion. Smagen kommer ofte i kødet, idet kødets struktur ændres, så luftens ilt kommer i kontakt med frit jern og fedt i kødet. (WOF kan mi-

¹ Anbefalinger for den danske institutionskost, s. 41

² Informationen – WOF smager ikke godt

nimeres ved at marinere kød - gerne i en marinade der indeholde antioxidanter, stege ved lav temperatur og ved at pakke tilberedt kød uden ilt og opbevare kødet så kort tid som muligt på køl³. Det nemmeste er dog, at undgå genopvarmning). I frisklavede retter undgår man WOF i kød og andre fødevarer og frisklavede retter smager derfor bedst. Ved genopvarmning kan der desuden ske et tab af vitaminer⁴.

Når maden holdes varm **eller** køles ned gennem længere tid, reduceres den smagsmæssige kvalitet og der sker et tab af vitaminer⁵. Så for at øge kvaliteten ved at servere varm mad til frokost – sammenlignet med om aftenen - så skal det produceres så tæt på serveringstidspunktet som muligt.

Mad og Måltidsguide

På afdelingerne er der flest medarbejdere i løbet af dagstimerne. Der er således flest på arbejde i forbindelse med frokosten sammenlignet med aftensmaden. Den varme mad er ofte et af dagens højdepunkter, da der er mulighed for større variation sammenlignet med den kolde mad. Desuden er det ofte i forbindelse med den varme mad, at man kan markere særlige lejligheder og højtider. Hvis den varme mad serveres til frokost er det muligt at bruge flere ressourcer på præsentation, servering, værtskab mm. og dermed skabe nogle hyggelige, hjemlige rammer og omgivelser, som der arbejdes med i de lokale Mad- og Måltidsguides.

På baggrund af ovenstående er der et ønske om at ændre serveringstidspunktet af den varme mad, så der serveres varm mad til middag på områdecenter Bredebo.

Maj-Britt Christensen
Områdeleder i DKM

³ WOF minimering af warmed-over flavour i genopvarmet svinekød

⁴ Anbefalinger for den danske institutionskost, s. 68

⁵ Anbefalinger for den danske institutionskost, s. 40-41

Oversigt midler til aktiviteter til uvisiterede ældre borgere

Social- og Sundhedsudvalget anmodede på mødet den 23. september Forvaltningen om en oversigt over de midler, som kommunen giver til aktiviteter til uvisiterede ældre borgere.

RustenborgHuset

Driftstilskud til RustenborgHuset er i 2015 og for 2016 er på 1.902.000 kr. inklusive husleje. Det er påtænkt fremadrettet at trække ca. 150.000 kr. ud af driftstilskuddet og overføre det til budgettet i Center for Arealer og Ejendomme. Samtidig vil RustenborgHuset blive fritaget for at betale husleje og i stedet få stillet bygningen til rådighed gratis. Der blev fra 2014 til 2015 overført et mindreforbrug på 197.170 kr., således at det korrigerede budget i 2015 er på 2.099.000 kr.

Der ydes derudover et "ekstrordinært tilskud" på 199.215 kr. pr. år, som er betinget af en konkret medarbejders ansættelse på særlige vilkår. På det tidspunkt, hvor pågældende medarbejders ansættelse ophører, bortfalder det ekstraordinære tilskud. Center for Sundhed og Omsorg har ikke fået tilført budget hertil.

OK-klubberne

Der er i 2015 (marts 2015) udbetalt 96.794 kr. Beløbet afregnes på grundlag af regnskabet for 2014 samt fuld dækning for taxakørsel. Beløbet består af et driftstilskud på 83.250 kr. samt taxakørsel på 13.544 kr.

Ældresagen

Der ydes et tilskud til Ældresagen på 135.000 kr. årligt. Tilskud ydes til regulære driftsudgifter som husleje, varme, rengøring, telefon og kontorforhold.

Pensionistforeningen

Der er derudover udgifter til Pensionistforeningens lokaler på Sorgenfrivej 4. Her betales i gennemsnit 7.369,63 kr. pr. måned svarende til ca. 88.435 kr. på årsbasis.

Samarbejdsprojektet "Selvtræning - Din styrke"

Lyngby-Taarbæk yder tilskud til samarbejdsprojektet mellem Ældresagen og Lyngby-Taarbæk Kommune "Selvtræning - Din styrke", hvor kommunen aktuelt finansierer en projektleder på fuld tid; en udgift på ca. 500.000 kr. årligt. Projektlederen varetager bl.a. administrative opgaver i forbindelse med ind- og udmeldelser, administration af venteliste til træningstilbuddet og instruktion af motionsredskabernes anvendelse ved nye deltager (se særskilt udvalgssag). Kommunen stiller derudover lokaler og motionsapparater til rådighed på Træningscenter Møllebo Og Plejecenter Virumgård for borgere, der benytter sig af tilbuddet.

Fitness 60+

Kommunen stiller lokaler og motionsapparater til rådighed på Plejecenter Virumgård for borgere, der benytter sig af tilbuddet.

§ 18 midler

Af midlerne til frivilligt socialt arbejde ("§18-midlerne") er der i 2015 bevilget 56.800 kr. til aktiviteter og indsatser, der alene vedrører borgere over 60 år. Herudover bevilges der midler til indsatser og aktiviteter, der gælder for bredere målgrupper, herunder grupper defineret som ældre og pensionister.

Underskriftsblad til

Social- og sundhedsudvalgets protokol

Onsdag den 28. Oktober 2015

Bodil Kornbek



Dorthe la Cour



Henrik Brade Johansen



Søren P. Rasmussen



Mette Schmidt Olsen



Finn Riber Rasmussen



Curt Købsted

