

REFERAT Ældre- og Omsorgsudvalget 2022-2025 d. 06-11-2023

Mødedato Mandag d. 06. november 2023 kl. 08:15

Mødested Mødelokale C, 1. sal

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Budgetomplaceringer som følge af nye arbejdsgange vedr. borgere med plejebehov og funktionsevne.....	4
Strategi for tilgængelighed - endelig godkendelse (Beslutning).....	8
Handleplan 2024-2026 til udmøntning af Sundhedsstrategi (Beslutning).....	10
Fonden Lykkens Gave - frigivelse af midler fra fonden 2024 (Beslutning).....	15
Allonge til Lystoftebakkens driftsoverenskomst (Beslutning).....	17
Mødekalender 2024 - Ændring af mødedato i januar 2024 (Beslutning).....	19
Styrelsen for patientsikkerhed- Sundhedsfagligt tilsyn, plejecenter Solgården august 2023 (Orientering).....	20
Databrud sommeren 2023 (Orientering).....	22
Kommende sager.....	25
Meddelelser.....	26
Underskrift af protokol.....	30

Punkt 1: Godkendelse af dagsorden

00.22.00-A00-24-21

Beslutning

Ældre- og Omsorgsudvalget, den 6. november 2023

Der var enighed om, at ophøje meddelelse nr. 2 ”Udvikling i det eksterne vikarforbrug (opgjort ultimo september)” til behandling.

Godkendt.

Mette Schmidt Olsen (C) var ikke tilstede under punktet.

Punkt 2: Budgetomplaceringer som følge af nye arbejdsgange vedr. borgere med plejebehov og funktionsevnedssættelser (Beslutning)

00.32.10-Ø00-9-23

Resume

Med denne sag skal der tages stilling til de økonomiske snitflader mellem Forebyggelses- og Socialudvalget og Ældre- og Omsorgsudvalget i forhold til overgangen af borgere under og over 67 år med komplekse funktionsevnedssættelser og plejebehov.

Indstilling

Forvaltningen foreslår, at ny ansvarsfordeling og heraf følgende budgetomplaceringer på netto 8,0 mio. kr. fra Ældre- og Omsorgsudvalget på aktivitetsområdet Ældre til Forebyggelses- og Socialudvalget på aktivitetsområde Voksen- og Socialindsats godkendes.

Problemstilling

I denne sag skal tages stilling til en ændring af placeringen af det økonomiske ansvar for plejeboliger (Serviceloven §192/almenboligloven §5), midlertidige botilbud (Serviceloven §107), længerevarende botilbud (Serviceloven §108), botilbudslignende tilbud (Almenboligloven §105/Serviceloven §85) og borgernes egenbetalinger vedr. §107 og §108.

Center for Social Indsats (CSI) i denne sammenhæng under Forebyggelses- og Socialudvalget og Center for Sundhed og Omsorg (CSO) i denne sammenhæng under Ældre- og Omsorgsudvalget har siden 2011 haft en snitfladeaftale, som klarlægger fordelingen af budgetansvaret mellem de to centre.

I forhold til plejeboliger, midlertidige botilbud og længerevarende botilbud afgøres budgetansvaret af borgerens alder. Borgere under 67 år hører under CSI, mens borgere over 67 år hører under CSO. Mens budgetansvaret i de simple sager (hjemmepleje og pædagogisk assistance i hjemmet mv.) afgøres på baggrund af hvilket center, der har foretaget bevillingen – fx hører hjemmepleje altid til i CSO uagtet alder, da det er CSO, der bevilliger hjemmepleje.

Den primære fordel ved den eksisterende model er, at det er enkelt at afgøre, hvor udgiften hører til i de komplekse sager ud fra borgerens alder. Samtidigt ligger det økonomiske incitament på linje med kommunens: borgeren skal have den hjælp vedkommende har brug for til den billigste pris muligt. Uagtet om borgeren er under 67 eller over 67, er der altså et økonomisk incitament til, at der foretages en løbende evaluering af, om borgeren kan gå et skridt ned af indsatsstrappen – fx fra et specialtilbud til et billigere tilbud i et plejecenter.

Udfordringen ved modellen er primært, at den økonomiske forpligtelse ikke i alle tilfælde følger handleforpligtelsen. Den eksisterende model har været oplevet som svær styrbar, da særligt dyre enkeltsager kan påvirke de to områder væsentligt, når budgetansvaret for sagerne skifter område i det 67. år. Herunder kan det opleves som vanskeligt at ændre på enkelte af de specialiserede sager i de tilfælde, hvor visitationsansvaret ikke følger budgetansvaret - fx i det tilfælde, at en borger i et handicap botilbud er overgået til ældreområdet budgetansvar efter borgeren er blevet 67 år.

Løsninger

Forvaltningen foreslår derfor, at der iværksættes en ny model. Det foreslås konkret, at budgetansvaret ændres, så det følger visitationsansvaret. Dette vil betyde, at budgetansvaret for borgere i et handicapbotilbud (§107, § 108, §105/§85 og egenbetalingerne knyttet hertil), der er bevilliget af CSI, også ligger hos CSI efter borgeren er fyldt 67 år.

Ligeledes vil budgetansvaret for borgere på et plejecenter (Serviceloven § 192/Almenboligloven §5) i Lyngby-Taarbæk Kommune såvel som i andre kommuner, og som er bevilliget af CSO, ligge hos CSO uanset borgerens alder.

De nuværende udfordringer med en manglende sammenhæng ml. handleforpligtelsen og budgetansvaret vil ikke eksistere i den nye model og forvaltningen vil ikke længere skulle fakturere internt, når en borger under 67 år fx får tildelt en plejebolig.

I samme forbindelse iværksættes et tæt fagligt samarbejde de to centre i mellem, udbygning af en gensidig vidensdeling, arbejde med et kulturspor mellem centrene, udvikling af tilbudsviften, herunder om der er behov for nye kombinationstilbud, afdækning af om der er områder, der kan have effekt af en fælles visitation med fælles faglige mål og retningslinjer. Hvilket vil imødegå det nye økonomiske incitament, hvor centrene alt andet lige individuelt kan mindske egne udgifter ved at "sende borgeren videre" til et andet center, hvilket kan være udgiftsdrivende. Dette kunne være tilfældet, hvis borgerne i højere grad bliver på de dyrere specialpladser i stedet for, når det giver mening at overgå til de billigere plejeboligpladser, når de bliver ældre. Eller omvendt bliver i plejecenter med fast vagt i stedet for at flytte til et mere passende tilbud efter Serviceloven.

Sagen forudsætter ikke ændringer i styrelsesvedtægten.

Strategisk ramme

Principper for økonomistyring i Lyngby-Taarbæk Kommune, kapitel 4 "Ansvar, Kompetence og styringsregler". Uddrag fra kapitel 4:

"Lyngby-Taarbæk Kommune anvender mål- og rammestyring som styringsprincip for den økonomiske styring på det politiske niveau, hvor Kommunalbestyrelsen delegerer bevillinger til de enkelte fagudvalg. I den administrative organisation delegeres budgetansvaret ud fra et grundlæggende princip om, at ansvaret for økonomien skal placeres, hvor der træffes beslutninger med betydning for forretningen, og hvor der er de nødvendige ledelses- og styringsmæssige kompetencer til stede."

"Centerchefen har det økonomiske ansvar for de poster i budgettet, der er tilknyttet centeret. Det er vigtigt, at alle budgetposter er præcist afgrænsede i forhold til de enkelte centercheferes ansvarsområder."

Videre proces

Budgettet korrigeres med de bevillingsmæssige ændringer, jf. økonomiafsnittet for 2024 og revideres i 1. budgetopfølgning 2024 på baggrund af regnskab 2023.

Administrativt arbejdes der videre med en mere struktureret samarbejdsform ml. centrene fx et fælles visitationsudvalg.

Økonomi

En ny model vil medføre, at der skal foretages budgetflytning mellem de to fagudvalg.

De forventede udgifter i 2. budgetopfølgning er anvendt som grundlag for budgetomplaceringen. Området er dog præget af store udsving pga. særlig dyre sager, og budgetflytningen kan således give anledning til afvigelser for begge centre. For at imødegå dette efterreguleres budgetomplaceringen i forbindelse med 1. budgetopfølgning 2024 baseret på regnskabsresultatet for 2023. Herefter efterreguleres ikke yderligere af hensyn til budgetsikkerhed.

Tabel til bevillingsmæssige ændringer:

t. kr. i 2024 p/l	Udvalg / Aktivitetsområde	2023	2024	2025	2026	2027	Varig? Ja/nej
1. SEL §192/ALB §5: Plejecenter under 67 år (intern afregning)	Forebyggelses- og Socialudvalget/Voksen- og Socialindsats	0	-11.611	-11.611	-11.611	-11.611	Ja
1. SEL §192/ALB §5: Plejecenter under 67 år (intern afregning)	Ældre- og Omsorgsudvalget/ Ældre	0	11.611	11.611	11.611	11.611	Ja
1. SEL §192/ALB §5: Plejecenter under 67 år betalt til andre kommuner	Forebyggelses- og Socialudvalget/Voksen- og Socialindsats	0	-2.581	-2.581	-2.581	-2.581	Ja
1. SEL §192/ALB §5: Plejecenter under 67 år betalt til andre kommuner	Ældre- og Omsorgsudvalget/ Ældre	0	2.581	2.581	2.581	2.581	Ja
2. §107: Midlertidige botilbud	Forebyggelses- og Socialudvalget/Voksen- og Socialindsats	0	0	0	0	0	Ja
2. §107: Midlertidige botilbud	Ældre- og Omsorgsudvalget/ Ældre	0	0	0	0	0	Ja
2. §108: Længerevarende botilbud mv./ §105/§85: Botilbudslignende	Forebyggelses- og Socialudvalget/Voksen- og Socialindsats	0	22.169	22.169	22.169	22.169	ja
2. §108: Længerevarende botilbud mv./ §105/§85: Botilbudslignende	Ældre- og Omsorgsudvalget/ Ældre	0	-22.169	-22.169	-22.169	-22.169	Ja
2. Egenbetalinger for ophold i botilbud	Forebyggelses- og Socialudvalget/Voksen- og Socialindsats	0	66	66	66	66	Ja
2. Egenbetalinger for ophold i botilbud	Ældre- og Omsorgsudvalget/ Ældre	0	-66	-66	-66	-66	Ja
I alt		0	0	0	0	0	

1. SEL §192/ABL §5 Plejecenter under 67 år

Den nuværende arbejdsgang med intern afregning af borgere under 67 år på plejecentre, som Forebyggelses- og Socialudvalget betaler Ældre- og Omsorgsudvalget for, stoppes. Budgettet tilpasses, så Ældre- og Omsorgsudvalget afholder alle udgifter til plejecenter – også betaling for borgere i plejecenter i andre kommuner under 67 år.

2. §107 Midlertidige botilbud, §108 Længerevarende botilbud, §105/§85 Botilbudslignende tilbud og Egenbetalinger for ophold i botilbud

Budgettet tilpasses, så Forebyggelses- og Socialudvalget afholder alle udgifter for borgere på §107, §108 og §105/§85 inkl. håndtering af borgernes egenbetalinger til husleje mv.

Der rykkes ikke administrativt budget i forhold til flytning af opgaver mellem CSI og CSO.

Beslutningskompetence

Ældre- og Omsorgsudvalget anbefaler.

Forebyggelses- og Socialudvalget anbefaler.

Økonomiudvalget anbefaler.

Kommunalbestyrelsen beslutter.

Beslutning

Ældre- og Omsorgsudvalget, den 6. november 2023

Anbefalet.

Mette Schmidt Olsen (C) var ikke tilstede under punktet.

Forebyggelses- og Socialudvalget, den 6. november 2023

Anbefalet.

Punkt 3: Strategi for tilgængelighed - endelig godkendelse (Beslutning)

05.00.00-G01-234-21

Resume

Kommunalbestyrelsen har besluttet, at forvaltningen skal udarbejde strategi for tilgængelighed og en efterfølgende handleplan. Kommunalbestyrelsen godkendte den 22. juni 2023 at sende forslag til strategi for tilgængelighed i offentlig høring. Høringsperioden er nu overstået og strategi for tilgængelighed forelægges til endelig godkendelse.

Indstilling

Forvaltningen foreslår, at strategi for tilgængelighed godkendes.

Problemstilling

Kommunalbestyrelsen har på baggrund af anmodningssag den 4. marts 2021 besluttet, at forvaltningen skal udarbejde en strategi for tilgængelighed. Kommunalbestyrelsen har ligeledes besluttet, at der efterfølgende skal udarbejdes en handleplan.

Af anmodningssagen fremgår det, at: "Forvaltningen anmodes om at udarbejde en samlet tilgængelighedsstrategi med tilhørende handleplan og forslag til finansiering. Strategien skal samle tilgængelighedsspørgsmål fra alle relevante områder (bl.a. men ikke nødvendigvis begrænset til: trafikområdet, bygningsområdet og digitaliseringsområdet.)

Som led i strategien bør organiseringen af arbejdet med tilgængelighed i forvaltningen, såvel som inddragelse af borgere og organisationer (fx den lokale DH afdeling) i arbejdet, overvejes"

Løsninger

Forvaltningen har udarbejdet et forslag til strategi for tilgængelighed. Forslaget blev vedtaget af Kommunalbestyrelsen den 22. juni 2023, og sendt i offentlig høring i otte uger. Strategien blev som en del af høringen sendt særskilt til Ældresagen, Danske Handicaporganisationer Lyngby-Taarbæk samt de kommunale råd Handicaprådet, Seniorrådet og Trafiksikkerhedsrådet. Forvaltningen har i høringsperioden modtaget tre høringssvar, høringssvarene er vedlagt som bilag. Resume af høringssvar og forvaltningens kommentarer er ligeledes vedhæftet som bilag til denne sag.

Høringssvarene har givet anledning til enkelte sproglige og forståelsesmæssige ændringer i strategien. Derudover blev der i høringssvarene lagt op til en hyppigere evaluering end hvert 4. år. På baggrund af høringssvarene lægges der op til, at der særskilt evalueres hvert 2. år fremfor hvert 4. på det digitale område. Ændringen begrundes med, at det digitale område er i hastig udvikling.

Evaluering på de fysiske tilgængelighedsområder (trafikområdet og bygningsområdet) er fastholdt til at skulle gennemføres hvert 4. år. Høringssvarene har ikke givet anledning til yderligere ændringer i strategien.

Strategi inkl. bilag er vedlagt (bilag).

Strategisk ramme

Forslag til strategi for tilgængelighed støtter op om målsætninger for tilgængelighed og adgang til information og kommunikation i Handicappolitik for Lyngby-Taarbæk Kommune og i Trafik- og Mobilitetsstrategi 2018 om tilgængelighed.

Videre proces

Strategi for tilgængelighed skal danne baggrund for løbende handleplaner. Første handleplan igangsættes efter endelig vedtagelse af strategi for tilgængelighed. Forvaltningen vil inddrage interessenter (handicap- og ældreorganisationer) gennem løbende dialog og eventuelle møder for at få input til handleplan. I forbindelse med udarbejdelse af handleplan vil handlinger prissættes og prioriteres. Formidling og forankring af strategien i kommunen vil indgå som handlinger.

Første forslag til handleplan for tilgængelighed forventes forelagt for relevante stående udvalg og kommunalbestyrelse inden sommerferien 2024, hvorefter handleplanen sendes i høring. Endelig handleplan forventes vedtaget efteråret 2024.

Økonomi

Sagen har ingen økonomiske konsekvenser. I forbindelse med den efterfølgende handleplan, vil forvaltningen pege på finansiering af de enkelte handlinger via prioritering inden for eksisterende økonomiske rammer.

Beslutningskompetence

Teknikudvalget anbefaler.

Skoleudvalget anbefaler.

Kultur- og Fritidsudvalget anbefaler.

Byplanudvalget anbefaler.

Ældre- og Omsorgsudvalget anbefaler.

Forebyggelses- og Socialudvalget anbefaler.

Økonomiudvalget anbefaler.

Kommunalbestyrelsen beslutter.

Beslutning

Ældre- og Omsorgsudvalget, den 6. november 2023

Anbefalet, idet udvalget peger på, at der sker en registrering af tilgængelighed til de kommunale bygninger i forbindelse med forvaltningens løbende arbejde med digitalisering af ejendomsdata.

Forebyggelses- og Socialudvalget, den 6. november 2023

Anbefalet, idet udvalget peger på, at der sker en registrering af tilgængelighed til de kommunale bygninger i forbindelse med forvaltningens løbende arbejde med digitalisering af ejendomsdata.

Bilag

Handicaprådets høringssvar - Forslag til strategi

Tilgængelighedsstrategi DH-Lyngby-Taarbæk Høringssvar

Høringsnotat Tilgængelighedsstrategi

Strategi for tilgængelighed - Lyngby-Taarbæk Kommune

Høringssvar vedr. Forslag til Strategi for tilgængelighed - Seniorrådet 22-09-2023

Høringssvar af 3.11.2023 fra Seniorrådet

Punkt 4: Handleplan 2024-2026 til udmøntning af Sundhedsstrategi (Beslutning)

29.09.04-P15-137-22

Resume

Til udmøntning af Sundhedsstrategi 2020-2026 vedtages hvert 3. år en handleplan. Den nuværende udløber med udgangen af 2023. Første udkast til en ny handleplan for perioden 2024-2026 blev i juni 2023 behandlet i Forebyggelses- og Socialudvalget, Dagtilbudsudvalget, Skoleudvalget, Ældre- og Omsorgsudvalget samt i Kultur- og Fritidsudvalget. Med baggrund heri forelægger forvaltningen endeligt udkast til en ny handleplan. Det overordnede tema er trivselsfremme, og udkastet omfatter derfor indsatser, som har til formål at fremme og understøtte rammer og betingelser, der skaber trivsel. Indsatserne i handleplanen skal godkendes af Forebyggelses- og Socialudvalget og efterfølgende - grundet forslag til finansiering - skal den godkendes af Kommunalbestyrelsen. I indeværende udvalgsrunde orienteres også Dagtilbudsudvalget, Skoleudvalget samt Kultur- og Fritidsudvalget om endeligt udkast til handleplan, mens Ældre- og Omsorgsudvalget derudover skal tage stilling til finansiering.

Indstilling

1. Forvaltningen orienterer om endeligt udkast til handleplan 2024-2026 for implementering af Sundhedsstrategien.
2. Forvaltningen foreslår, at handleplanen godkendes, og handleplanen finansieres ud over det afsatte budget delvist i 2025 og 2026 ved hjælp af en omprioritering indenfor både Forebyggelses- og Socialudvalgets budgetramme samt Ældre- og Omsorgsudvalgets budgetramme, jf. økonomiafsnittet.

Problemstilling

Sundhedsstrategien er tværgående, da ansvaret for borgernes sundhed og trivsel er fordelt på flere forskellige forvaltningsområder og civilsamfundet. Handleplanerne består af konkrete indsatser, der tager afsæt i de sundhedsudfordringer, som dokumenteres i den regionale sundhedsprofil og andre forskningsbaserede undersøgelser og analyser.

Forvaltningen har faciliteret en proces, hvor relevante fagområder og samarbejdspartnere er inddraget med henblik på samskabelse af den nye handleplan. Det har resulteret i en række indsatser på tværs af fagcentre, lokalsamfund og det organiserede fritidsliv.

Historik

Forebyggelses- og Socialudvalget inviterede den 24. august 2022 Dagtilbudsudvalget og Skoleudvalget samt Kultur- og Fritidsudvalget til en workshop med fokus på den stigende mistrivsel blandt børn og unge. Den 22. november 2022 drøftede Forebyggelses- og Socialudvalget den politiske retning for den nye handleplan, som efterfølgende blev sendt i høring i ovennævnte fagudvalg samt i Ældre- og Omsorgsudvalget.

Den 1. december 2022 besluttede Forebyggelses- og Socialudvalget at prioritere følgende områder i den nye handleplan:

1. En styrkelse af skolernes, forældrenes, foreningernes og fritidslivets rolle i at understøtte børn og unges trivsel.
2. En styrkelse af overgangen fra grundskolen til ungdomsuddannelserne og de understøttende indsatser.
3. En styrkelse af kommunikationen til unge om, hvad der fremmer trivsel, herunder kommunens tilbud målrettet unge.
4. En styrkelse af kommunikationen til borgerne om kommunens indsats til fremme af trivsel og mental sundhed.

Alle de prioriterede områder taler ind i de tre fokusområder i sundhedsstrategien: Lighed i sundhed, tidlig indsats og forebyggelse samt mestring og trivsel.

Forvaltningen forelagde - med baggrund i beslutning den 9. februar 2023 i Forebyggelses- og Socialudvalget - et udkast til en ny handleplan for Sundhedsstrategi 2024-2026 i juni 2023. Forud for forelæggelse af udkast til handleplan havde forvaltningen afholdt workshops og dialogmøder med relevante aktører i kommunen indenfor børne- og ungeområdet og kultur- og fritidsområdet samt indhentet viden om anbefalede indsatser med størst dokumenteret effekt. Udkastet til en ny handleplan for perioden 2024-2026 blev i juni behandlet i Forebyggelses- og Socialudvalget, Dagtilbudsudvalget, Skoleudvalget, Ældre- og Omsorgsudvalget samt i Kultur- og Fritidsudvalget.

Løsninger

Med udgangspunkt i de udfordringer og problematikker, som fagområder og samarbejdspartnere har identificeret, er der fremkommet 14 forslag til indsatser.

Indsatserne understøtter de faktorer, der forebygger udvikling af mistrivsel og styrker den enkeltes evne til at håndtere udfordringer. Det er fx vigtigt at vokse op med nærværende og omsorgsfulde forældre og andre voksne omkring sig, at føle sig værdsat og som en accepteret del af et fællesskab, at have tro på egen formåen og positive erfaringer med skole og uddannelse samt at have et godt fysisk helbred.

Flere af de 14 forslag til indsatser dækker flere af de politisk prioriterede områder. Dette fremgår af handleplanen (bilag).

Strategisk ramme

Sundhedsstrategiens handleplan tænkes sammen med og koordineres med relevante strategier og handleplaner som fx Idræts- og Bevægelsesstrategien, Strategien for Ungeinddragelse, Kulturstrategien, den Sammenhængende Børne- og Ungepolitik samt Ældrestrategien.

Handleplanen omfatter gruppen af raske ældre. Den sundhedsfremmende indsats for ældre borgere, der enten bor på ét af kommunens plejecentre eller modtager kommunale serviceydelser i form af fx hjemmehjælp, sygepleje eller genoptræning indgår i Ældrestrategien. Indsatser, der er målrettet særlige patientgrupper som fx KOL, diabetes mv. samt indsatser i det nære sundhedsvæsen er ligeledes omfattet af Ældrestrategien.

Videre proces

Når handleplanen er godkendt, vil forvaltningen komme med forslag til succeskriterier med henblik på politisk godkendelse i Forebyggelses- og Socialudvalget i februar 2024. En gang årligt i første kvartal fremlægges en samlet status for Forebyggelses- og Socialudvalget.

Økonomi

De estimerede udgifter til implementering af indsatserne i 2024-2026 overskrider det budget, som er afsat til implementering af Sundhedsstrategien (bilag 2), jf. den nedenstående tabel.

hele kr., 2024 p/l-niveau	2024	2025	2026
Samlet udgift til ny handleplan	345.800	330.800	330.800
Sundhedsstrategiens budget	251.000	251.000	251.000
Manglende finansiering	94.800	79.800	79.800

Som anført i tabellen er der et finansieringsbehov på 94.800 kr. i 2024, og 79.800 kr. i 2025 og 79.800 kr. i 2026.

Finansieringsbehovet forudsættes delvist finansieret af en forventet overførsel på 140.000 kr., der kan henføres til et forventet mindreforbrug til indsatser i den nuværende handleplan til implementering af Sundhedsstrategien. Overførslen behandles i forbindelse med sagen om regnskab 2023. Dette forventes at dække finansieringsbehovet fuldt i 2024 og delvist i 2025. Restbehovet på 34.600 kr. i 2025 og 79.800 kr. i 2026 foreslås dækket ved at nedjustere budgettet til rygestopindsatsen under 'Sundhedscentrets - Forebyggende indsats' ramme i 2025 og 2026. Derudover foreslås at nedjustere budgettet målrettet kronisk syge under 'Sundhedscentret - Patientrettede indsats' ramme i 2026, jf. opstillingen i nedenstående tabel.

Konsekvensen af at nedjustere budgettet til rygestopkurser er, at der kan afholdes 3 hold mindre. Konsekvensen af at reducere budgettet til den patientrettede indsats er, at tilbud til kronisk syge nedskaleres i overensstemmelse med budget. Da det først sker i 2026 er det vanskeligt allerede nu præcist at angive hvilke konkrete indsatser, der nedskaleres.

hele kr., 2024 p/l-niveau	2024	2025	2026
Manglende finansiering	94.800	79.800	79.800
Forventet overførsel fra foregående år	94.800	45.200	0
Restfinansieringsbehov	0	34.600	79.800
Nedjustering af rygestopindsatsen		34.600	34.600
Nedjustering af indsats til kronisk syge			45.200

Der er i øvrigt et forventet mindreforbrug på det samlede budget under Sundhed - forebyggende sundhedsindsats i 2023, som overstiger 2 pct. grænsen på området (ca. 140.000 kr.), jf. kommunens økonomistyringsprincipper.

De bevillingsmæssige konsekvenser:

t.kr. i 2024 p/l	Udvalg / Aktivitetssområde	2023	2024	2025	2026	2027	Varig? Ja/nej
Nedjustering af budgettet til rygestop	Forebyggelses- Socialudvalget /Voksen og Socialindsats	0	0	-35	-35	0	nej
Nedjustering af budget til indsats vedrørende kronisk sygdom	Ældreudvalget / Sundhed	0	0	0	-45	0	nej
Sundhedsstrategibudgettet	Forebyggelses- Socialudvalget /Voksen og Socialindsats	0	0	35	80	0	nej
I alt		0	0	0	0	0	

Beslutningskompetence

Dagtilbudsudvalget orienteres, indstilling 1.

Skoleudvalget orienteres, indstilling 1.

Kultur-og Fritidsudvalget orienteres, indstilling 1.

Ældre- og Omsorgsudvalget orienteres (indstilling 1) samt anbefaler indstilling 2, fsva. finansiering.
Forebyggelses- og Socialudvalget anbefaler indstilling 2.

Økonomiudvalget anbefaler indstilling 2, fsva. finansiering.

Kommunalbestyrelsen beslutter indstilling 2 fsva. finansiering.

Beslutning

Ældre- og Omsorgsudvalget, den 6. november 2023

Ad 1) Orientering givet.

Ad 2) Anbefalet for så vidt angår den anviste finansiering indenfor Ældre- og Omsorgsudvalgets budgetramme. Udvalget besluttede, at udvalget sammen med Seniorrådet afholder et temamøde om forebyggelse på ældreområdet.

Forebyggelses- og Socialudvalget, den 6. november 2023

Ad 2) Anbefalet, med følgende ændringer.

at sætningen ”til unge om, hvad der fremmer.” i handleplanens område 3 ændres til ”med unge ...herunder om, hvad der fremmer...”.

.

teksten vedrørende pkt. 8 tilpasses lokalt niveau

.

at der henvises til det forebyggende arbejde på skoleområdet i forhold til undervisningsdidaktik og rammers betydning for trivsel

Udvalget anbefaler endvidere den anviste finansiering for så vidt angår Forebyggelses-og Socialudvalgets budgetramme.

Bilag

Handleplan 2024-2026 estimeret forbrug

Handleplan 2024-2026 Sundhedsstrategi

Høringssvar af 3.11.2023 fra Seniorrådet

Punkt 5: Fonden Lykkens Gave - frigivelse af midler fra fonden 2024 (Beslutning)

00.06.00-Ø34-1-23

Resume

Lykkens Gaves Fond er etableret med baggrund i en pengegave fra en tidligere beboer på Plejehjemmet Lykkens Gave. I henhold til Fondens vedtægter er Plejecenter Bredebo støttemodtager. Formålet med fonden er at yde støtte til aktiviteter eller anskaffelser, som ikke dækkes af plejecentrets budget. Ældre- og Omsorgsudvalget skal tage stilling til den årlige ansøgning fra Plejecenter Bredebo om frigivelse af midler fra fonden.

Indstilling

Forvaltningen foreslår, at der frigives 60.000 kr. i 2023 fra Lykkens Gaves Fond til Plejecenter Bredebo til aktiviteter, ture og underholdning.

Problemstilling

Lykkens Gave blev lukket som plejehjem i 2014, og beboerne flyttede til Plejecenter Bredebo. Fondens vedtægter blev i 2017 ændret, så Plejecenter Bredebo erstatter Lykkens Gave som modtager af støtten. Rentetilskrivningen kan ikke bruges til andre institutioner eller formål. Afkastet, der frigives i 2023, til brug i 2023/2024 fra fonden er på 60.000 kr.

Lovgivning

Uddeling af midler fra Lykkens Gaves Fond er reguleret af vedtægterne for fonden.

Civilstyrelsen godkendte i 2018 en ændring af vedtægtens § 3 (fondens formål), således at fondens formål er at anvende afkastet fra legatkapitalen til at yde støtte til Plejecenter Bredebo til aktiviteter eller anskaffelse af ønskede genstande, som ikke er bevilget af plejehjemmets budget. Lykkens Gave blev således erstattet af Plejecenter Bredebo.

Et ønske fra det daværende Social- og Sundhedsudvalg om at ændre vedtægtens § 3, så der fra fonden kunne ydes støtte til alle kommunens plejecentre med gerontopsykiatriske beboere blev ikke godkendt.

Løsninger

Ledelsen på Plejecenter Bredebo har i samarbejde med beboere og personale udarbejdet forslag til anvendelse af midlerne for samlet 49.500 kr. efter afholdt fondsmoms, jf. også ansøgning (bilag).

Plejecenter Bredebo søger om frigivelse af midler til:

- Sommerhustur for beboerne i psykiatrisk afdeling (ca. 8.000 kr.)
- Tilskud til diverse udflugter fx. Zoo, Andelslandsbyen i Holbæk, juleudstilling i Tivoli, Classic Car House, Frilandsmuseet, juleture mm. (ca. 10.000 kr.)
- Tilskud til koncerter og underholdning i cafèen. Gårdmusikanter i gårdhaverne og fællessang. (ca. 14.000 kr.)
- Tilskud til afholdelse af grillfest med leje af stor grill, isbod mm. (ca. 10.500 kr.)
- Aktivitetsspil til uden- og indendørs brug (ca. 7.000 kr.)

Strategisk ramme

Aktiviteterne, som finansieres af fondsmidlerne, er med til at understøtte Ældrestrategiens fokusområder, herunder

- Sundhed og forebyggelse - at borgerne er fysisk aktive og har mulighed for at indgå i sociale fællesskaber

- Selvbestemmelse - at der bliver lyttet til borgernes individuelle ønsker.

Videre proces

Når midlerne er frigivet, vil aktiviteterne blive planlagt og afviklet hen over det kommende år.

Økonomi

De eksterne midler indarbejdes i Lyngby-Taarbæk Kommunes budget i forbindelse med 3. budgetopfølgning for 2023.

Beslutningskompetence

Ældre- og Omsorgsudvalget beslutter.

Beslutning

Ældre- og Omsorgsudvalget, den 6. november 2023
Godkendt.

Besluttet, at forvaltningen samtidig sender en sidste fornyet ansøgning til Civilstyrelsen om ændring af vedtægtens § 3, så midlerne fra fonden fremadrettet vil kunne ydes som støtte til alle kommunens plejecentre.

Bilag

Ansøgning om frigivelse af fondsmidler 2024

Høringssvar af 3.11.2023 fra Seniorrådet

Punkt 6: Allonge til Lystoftebakkens driftsoverenskomst (Beslutning)

00.32.10-Ø00-7-23

Resume

Som en del af implementeringen af Budgetaftalen for 2024-2026 skal driftsoverenskomsten med det selvejende plejecenter Lystoftebakken tilpasses i forhold til midlertidig nedlukning af de beskyttede boliger.

Indstilling

Forvaltningen foreslår, at allonge til driftsoverenskomst med Lystoftebakken godkendes.

Problemstilling

OK-Fonden driver og administrerer det selvejende plejecenter Lystoftebakken, der rummer 61 plejecenterpladser, 5 aflastningspladser og 63 beskyttede boliger. OK-Fonden modtager et fast budget til at drive de beskyttede boliger, jf. Kommunalbestyrelsens beslutning af 28. maj 2020.

I Budgetaftalen for 2024-2026 (Kommunalbestyrelsen den 12. oktober 2023) er budgettet til de beskyttede boliger reduceret i forhold til en forventet midlertidig nedlukning af kapacitetsmæssige årsager.

For at undgå at Lyngby-Taarbæk Kommune skal afholde alle driftsomkostninger til tomme beskyttede boliger, er det nødvendigt at ændre den nuværende afregningsmodel, hvor kommunen betaler et fast budget for alle 63 beskyttede boliger, uanset om boligerne er beboet.

Løsninger

Forvaltningen har udarbejdet en allonge til driftsoverenskomsten. Allongen beskriver den nye afregningsmodel, hvor det faste budget vedrørende de beskyttede boliger opdeles på en fast del og en del, der kan afregnes, jf. bilag for yderligere beskrivelse. Det betyder, at Lyngby-Taarbæk Kommune pr. 1. januar 2023 alene betaler for de beskyttede boliger, der er beboet.

Allongen er godkendt af OK-Fonden.

Som følge af anvisningsretten, jf. pkt. 7 i allongen, kompenserer Lyngby-Taarbæk Kommune OK-Fonden for den konkrete opgjorte manglende husleje, som de midlertidigt nedlukkede boliger ville have indbragt i indtægter. Da de enkelte huslejer varierer, kan den præcise udgift ikke fastlægges på forhånd, da compensationen sker på baggrund af de faktiske manglende indtægter. Ud fra en gennemsnitspris vil det ved 17 midlertidigt lukkede boliger i 2024 udgøre ca. 0,55 mio. kr. stigende til 1,1 mio. kr. ved 34 midlertidigt lukkede boliger i 2027. Udgiften forventes at kunne håndteres i forbindelse med gennemgangen af ejendomsudgifter- og indtægter på Lystoftebakken.

Forvaltningen følger løbende op på det samlede besparelsesforslag inkl. tomgangshuslejebetalinger.

Strategisk ramme

Økonomistyringsprincipper i Lyngby-Taarbæk Kommune.

Videre proces

Med Kommunalbestyrelsen godkendelse er aftalen med OK-Fonden allerede gældende fra 1. januar 2023.

Økonomi

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser. Udgifter til tomgangshusleje i 2023 finansieres af sparede udgifter til beskyttede boliger allerede i 2023. Dette håndteres i forbindelse med regnskabet, mens det fra 2024 og frem søges håndteret ved en gennemgang af ejendomsudgifter- og indtægter til Lystoftebakken.

Beslutningskompetence

Ældre- og Omsorgsudvalget anbefaler.

Økonomiudvalget anbefaler.

Kommunalbestyrelsen beslutter.

Beslutning

Ældre- og Omsorgsudvalget, den 6. november 2023

Anbefalet.

Bilag

UDKAST 04.10.2023 - Allonge til driftsoverenskomst (002)

Punkt 7: Mødekalender 2024 - Ændring af mødedato i januar 2024 (Beslutning)

00.00.00-P20-12-23

Resume

På møde den 14. juni 2023 godkendte Ældre- og Omsorgsudvalget mødekalender 2024 for udvalgets møder. Der har imidlertid vist sig at være sammenfald mellem tidspunktet for afvikling Kommunaløkonomisk Forum og det fastsatte udvalgs møde i januar måned. Med denne sag skal der derfor tages stilling til flytning af det planlagte møde i januar 2024.

Indstilling

Forvaltningen foreslår, at udvalgets møde i januar flyttes fra torsdag den 11. januar til tirsdag den 9. januar 2024 kl. 08.00-9.30.

Problemstilling

I forbindelse med vedtagelse af mødekalenderen for 2024 har udvalget tidligere godkendt, at januar mødet skal afvikles torsdag den 11. januar 2024 kl. 08.00-09.30.

Mødetidspunktet falder imidlertid sammen med tidspunktet for afvikling af Kommunaløkonomisk Forum, hvor Økonomiudvalgets medlemmer og direktionen deltager.

Løsninger

Der peges med denne sag på, at mødetidspunktet istedet flyttes til tirsdag den 9. januar 2024 fra kl. 08.00-09.30.

Strategisk ramme

Lov om kommunernes styrelse § 20, stk. 1, hvorefter de stående udvalg for hvert regnskabsår træffer beslutning om, når og hvor udvalgets møder skal afholdes.

Videre proces

Når udvalget har truffet beslutning i sagen, vil der ske fornøden opfølgning i mødekalendre.

Økonomi

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Beslutningskompetence

Ældre- og Omsorgsudvalget beslutter.

Beslutning

Ældre- og Omsorgsudvalget, den 6. november 2023
Godkendt, idet møderne fremadrettet dog ønskes fastholdt som planlagt.

Punkt 8: Styrelsen for patientsikkerhed- Sundhedsfagligt tilsyn, plejecenter Solgården august 2023 (Orientering)

29.18.00-K09-1-23

Resume

Styrelsen for Patientsikkerhed fører tilsyn med behandlingssteder i sundhedsvæsenet, som har autoriserede sundhedsmedarbejdere tilknyttet. Tilsynet har til formål at bidrage til et trygt sundhedsvæsen i Danmark og bidrage til læring. Styrelsen gennemførte i begyndelsen af august 2023 et tilsyn vedrørende blodfortyndende medicin på Plejecenter Solgården, som viste mindre problemer for patientsikkerheden (næsthøjeste vurdering). Tilsynet er et af Styrelsens nye fokuserede tilsyn.

Indstilling

Forvaltningen orienterer om det gennemførte tilsyn vedrørende blodfortyndende medicin på Plejecenter Solgården.

Problemstilling

Styrelsen for Patientsikkerhed gennemfører forskellige typer af tilsyn i kommunerne, herunder i hjemmeplejen, på plejecentre og på Trænings- og Rehabiliteringscentret. Det drejer sig om de lovpligtige sundhedsfaglige tilsyn samt Ældretilsynet. Tilsynstyperne har forskellige afsæt og fokusområder.

Ældretilsynet var oprindeligt en forsøgsordning, der udsprang af SATS-puljeaftalen for 2018-2021, men blev i efteråret 2020 forlænget til og med 2024.

De lovpligtige sundhedsfaglige tilsyn gennemføres som stikprøvebaserede tilsyn på udvalgte behandlingssteder i sundhedsvæsenet. Tilsynene foretages ud fra en risikobaseret tilgang. De fokusområder, der udvælges til de risikobaserede tilsyn, varierer derfor fra år til år efter en vurdering af, hvor risici for patientsikkerheden er størst. På behandlingsstederne udføres ligeledes reaktive tilsyn, hvis der er en konkret bekymring om problemer med patientsikkerheden. Dette kan ske som følge af bekymringshenvendelser eller omtale i medierne.

I forhold til resultatet af tilsynene opererer Styrelsen for Patientsikkerhed med følgende fire kategorier:

- Ingen problemer for patientsikkerheden
- Mindre problemer for patientsikkerheden
- Større problemer for patientsikkerheden
- Kritiske problemer for patientsikkerheden

Løsninger

Styrelsen for Patientsikkerhed gennemførte 8. august 2023 sundhedsfagligt tilsyn med fokus på blodfortyndende medicin på Plejecenter Solgården. Tilsynet fokuserede på, hvordan borgere i behandling med blodfortyndende medicin plejes og behandles, samt hvordan der sker opfølgning og observationer som følge af den specifikke behandling. Tilsynet var oprindeligt planlagt til de dage i juni, hvor Center for Sundhed og Omsorg overgik til nyt omsorgssystem, men blev udskudt, så brugen af omsorgssystemet var sikret.

Plejecenter Solgården fik på baggrund af de fund, som blev gjort under tilsynet, vurderingen "Mindre problemer for Patientsikkerheden". I Styrelsens vurdering er lagt vægt på, at målepunkterne for plejecentrets organisering, instrukser, medicinhåndtering i forhold til behandling med blodfortyndende behandling, samarbejde og overgange i patientforløbet alle var opfyldt, men at der var mangler i den sygeplejefaglige journalføring. Det var tydeligt, at problemerne var opstået under implementeringen af det nye journalsystem, hvor ikke alle dokumentationer var ført med over fra det tidligere

omsorgssystem. Desuden fandt Styrelsen, at der ikke var en systematisk kvittering for ikke-doserbar medicin. Denne procedure er væsentligt ændret i forhold til det tidligere omsorgssystem.

Der blev fundet, at der manglede enkelte punkter i dokumentationen, herunder manglede beskrivelse af potentielle følger af den blodfortyndende medicin. Det drejede sig om mulige konsekvenser for en beboer i blodfortyndende behandling, der også var faldtruet og en beboer, der kunne bløde fra gummerne under tandbørstning. Det skulle konkretiseres, at det i dokumentationen tydeligt fremgik, at personalet i disse situationer skulle observere, om der opstod blødninger.

Tilsynet kunne under gennemgangen konstatere, at medarbejdere og ledere kunne redegøre for arbejdsgange, dokumentationskrav, samarbejde på tværs af afdelinger og almen praksis, så det blev vurderet, at manglerne i journalen skyldtes, at der ikke automatisk var overført data som forventet, samt at systemet ikke omfatter samme skemaer og oversigter, som i det tidligere omsorgssystem.

Overordnet var Styrelsen ikke bekymret og forventede, at plejecentret med få justeringer og indhentning af manglende dokumentation fra tidligere omsorgssystem får en fuldstændig journalføring og overblik igen.

Strategisk ramme

Styrelsen for Patientsikkerheds målepunkter og Lyngby-Taarbæk Kommunes kvalitetsstandarder for træning, støtte og omsorg samt Lyngby-Taarbæk Kommunes indsatskatalog for sygeplejeydelser.

Videre proces

Plejecenter Solgården har allerede igangsat en proces med indhentning af den manglende dokumentation fra tidligere omsorgssystem.

Økonomi

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Beslutningskompetence

Ældre- og Omsorgsudvalget orienteres.

Beslutning

Ældre- og Omsorgsudvalget, den 6. november 2023
Orientering givet.

Bilag

Tilsynsrapport Plejecenter Solgården

Punkt 9: Databrud sommeren 2023 (Orientering)

85.10.13-A00-2-23

Resume

14. juni 2023 blev der til kommunens GDPR Team og DPO indberettet to databrud i Center for Sundhed og Omsorg. Begge databrud var foranlediget af en brist i brugerstyringen i det elektroniske omsorgssystem, Nexus. Derefter påbegyndte forvaltningen et større arbejde med at udrede karakteren og rækkevidden af bruddene. Det første databrud (Databrud 1) blev fuldt udredt, og der blev fulgt op med breve til borgerne mm. I forhold til det andet databrud (Databrud 2) har pågået en længere udredning, og forvaltningen er færdige med at undersøge databruddet i det omfang, som det har været muligt, og der er ligeledes fulgt op på dette i forhold til orientering af borgere med mere. Forvaltningen giver en samlet orientering om de to databrud og iværksatte handlinger.

Indstilling

Forvaltningen orienterer om to databrud i Center for Sundhed og Omsorg og iværksatte handlinger.

Problemstilling

Brud 1:

I forbindelse med at Hjemmeplejen fik besked om et medicintyveri hos en borger i eget hjem, blev der i juni 2023 trukket en logfil på borgerens profil i kommunens daværende omsorgssystem Nexus. Her blev konstateret en stor aktivitet fra en tidligere ansat (vikar). Personen havde været vikar i februar 2023, men havde indtil medio juni 2023 fortsat adgang til Nexus. Databruddet bestod i, at vikaren efter ikke længere at være ansat i kommunen, fortsat havde en uberettiget adgang til Nexus. Logfilen viste, at vikaren ulovligt havde brugt sin uberettigede adgang til at se personlige oplysninger om den ovenfor nævnte borger, som anmeldte medicintyveriet. Derudover havde vikaren ulovligt tilgået personlige oplysninger om 1.021 andre borgere. De personlige oplysninger, som findes i omsorgssystemet, omfatter blandt andet navn, cpr. nummer, adresse og helbredsoplysninger, herunder om medicin.

Den tidligere ansattes ulovlige kig i borgernes journaler i omsorgssystemet blev anmeldt til Nordsjællands Politi. Databruddet blev anmeldt til Datatilsynet.

Forvaltningen informerede de berørte borgere om databruddet; medarbejderne fik "lommebrev" med relevante telefonnumre mv., som de kunne tage med ud til borgerne; der blev oprettet specifikt telefonnummer, hvor medarbejdere svarede på de spørgsmål, som borgerne måtte have mv. Forvaltningen fulgte desuden op med en opstramning af arbejds gange og controlling, jf. også afsnit om løsninger nedenfor.

Brud 2:

Som følge af Brud 1 satte forvaltningen en undersøgelse i gang for at afdække, om der kunne være andre brud vedrørende manglende brugerstyring og adgangskontrol i Hjemmeplejen og også i andre dele af Center for Sundhed og Omsorg – dvs. om der også var andre tidligere ansatte, som fortsat havde adgang til Nexus. Denne undersøgelse har foregået siden Brud 1 og er færdig.

Afdækningen har indeholdt:

Afdækning af tidligere ansatte med en potentielt uberettiget adgang

Først søgte forvaltningen at afdække på hele ældre- og sundhedsområdet hvor mange tidligere ansatte, der potentielt havde en uberettiget adgang. En liste med de pågældende navne blev sendt til alle enheder, som skulle angive, om de pågældende personer fortsat skulle have en brugeradgang. De der ikke skulle have adgang blev lukket ned med det samme.

Afdækning af ophørsdatoer med henblik på at trække logfiler

Herefter skulle der for alle disse tidligere ansatte, som havde en uberettiget adgang, trækkes logfiler for at undersøge, om de havde haft aktiviteter efter deres ansættelsesophør for at kontrollere, om de ulovligt havde brugt den uberettigede adgang. For alle fastansatte har det været muligt at identificere ophørsdato, men det har ikke været muligt med eksterne vikarer.

Afregning af vikarer sker ved betaling af en faktura, hvorpå det ikke er angivet hvilken person, der afregnes for. Så ad den kanal har det ikke været muligt at identificere ophørsdato. Forvaltningen har afsøgt, om der så var andre måder at finde ophørsdatoer på, herunder ved at spørge enheder, tjekke gamle kørelister og tjekke i OPUS vagtplansystem. Det har heller ikke båret frugt, og forvaltningen vurderede derfor, at det ikke var muligt at finde de relevante ophørsdatoer for alle. Da det ikke var muligt at identificere ophørsdatoer for alle, så var det heller ikke muligt at gennemføre et meningsfuldt træk af logfiler – det vides således ikke i hvilken periode, det ville være relevant at trække en logfil.

Der har ligeledes pågået et arbejde med at identificere hvor mange af de borgere, hvis oplysninger der har været adgang til i Nexus, der er nulevende og bosiddende i kommunen og dermed skulle underrettes. Antallet af borgere, der skulle underrettes er ca. 18.100. Alle de berørte borgere har fået et orienteringsbrev tilsendt via digital post eller pr. brev sendt som A-post den 24. oktober 2023.

Forvaltningen orienterede Kommunalbestyrelsen om databruddene i mails den 28. juni 2023, den 6. juli 2023 og den 5. oktober 2023.

Løsninger

Brugerstyringen er gjort mere sikker
Center for Sundhed og Omsorg skiftede allerede i juni 2023 elektronisk omsorgssystem fra Nexus til Cura, hvor brugerstyring foregår mere sikkert. Kommunens kontrakt med KMD om Nexus ophørte pr. 31. juli 2023, og ingen har derfor længere adgang til dette system.

Som led i håndteringen af Databrud 1 indførte forvaltningen indledningsvist en manual kontrolprocedure for at sikre, at alle medarbejdere og vikarer blev lukket i systemet den dag, de havde sidste vagt. Sideløbende blev der arbejdet på, at IT-systemerne automatisk lukker for adgange til kommunens IT-systemer, når en medarbejder fratræder, eller en vikar ophører.

I sammenhæng med implementering af Cura blev funktionen omkring straksoprettelser (oprettelse af korttidsansatte, herunder vikarer) ændret på flere områder. Ved oprettelse af en bruger skal markeres, hvornår ansættelsen udløber, og når den udløber, inaktiveres brugeren automatisk i både AD (Active Directory, som styrer alle brugerrettigheder) og Cura. Den automatiske lukning af adgange for korttidsansatte forebygger lignende databrud.

Når fastansatte fratræder, registreres opsigelse og fratrædelsesdato i lønsystemet, som kobler til de øvrige IT-systemer. Dagen efter fratrædelsen inaktiveres medarbejderen derfor automatisk i alle systemer, herunder i AD, Cura, mail m.v. Hvis en fastansat medarbejder ved en fejl ikke er blevet korrekt registreret til fratrædelse i lønsystemet, vil medarbejderen fortsat figurere på lønninglisten. Manglende registrering vil derfor blive opdaget ved den månedlige økonomiopfølgning.

Procedurerne for oprettelse og lukning af brugeradgange er beskrevet. Med de nye procedurer, er den manuelle kontrolprocedure ikke længere relevant og er derfor ophørt. Fremover gennemføres stikprøver fra centralt hold for at sikre, at procedurerne fungerer.

Brugere af Cura skal i øvrigt være på et kommunalt netværk for at kunne logge på, hvilket også forebygger uretmæssig adgang til systemet. I Nexus kunne der også logges på fra private enheder på alle netværk. Det er desuden muligt i Cura at logge aktivitet, hvis der er grundlag for at tro, at en bruger har ageret på en måde, der ikke er forenelig med de arbejdsopgaver, brugeren har.

Underretning af berørte borgere

For begge databrud er der sket underretning af de borgere, hvis personoplysninger kan være tilgået uberettiget. Forvaltningen kan med det afdækkede datagrundlag ikke udelukke, at det kan være sket. Forvaltningen har dog ikke nogen indikation af, at nogle tidligere ansatte har tilgået oplysninger uberettiget.

Ved udsendelse af brev til relevante borgere i forbindelse med Brud 1 blev der blandt andet oprettet et specifikt telefonnummer, hvor medarbejdere svarede på de spørgsmål, som borgerne måtte have mv. Forvaltningen har tilsvarende siden udsendelse af brev vedrørende Brud 2 til relevante borgere den 24. oktober 2023 etableret et beredskab, som kan besvare eventuelle spørgsmål fra de berørte borgere.

Forvaltningen lagde også en offentlig underretning om Brud 2 på hjemmesiden torsdag den 5. oktober 2023.

Underretningen af borgerne som beskrevet ovenfor er koordineret med kommunens GDPR team, som forestår dialogen med Datatilsynet om korrekt håndtering og opfølgning på databrud.

Strategisk ramme

EU's Databeskyttelsesforordning (GDPR) suppleret af Databeskyttelsesloven.

Vejledning om håndtering af persondatabrud for Lyngby-Taarbæk Kommune.

Videre proces

Forvaltningen arbejder med procedure for stikprøvekontrol af, at brugeradgange lukkes korrekt.

Økonomi

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser, dog forudser Kommunens DPO, at kommunen grundet omfanget af databrudet kan tildeles en bøde.

Beslutningskompetence

Ældre-og Omsorgsudvalget orienteres.

Økonomiudvalget orienteres.

Beslutning

Ældre- og Omsorgsudvalget, den 6. november 2023
Orientering givet.

Punkt 10: Kommende sager

00.22.00-A00-26-21

Sagsfremstilling

Listen over sager på vej er et planlægningsredskab for kommende møder.

Forvaltningen bemærker, at de nævnte sager kan flytte datoer, nye sager kan komme til og varslede sager kan blive uaktuelle og udgå.

Følgende sager er planlagt til de kommende møder:

- Kvalitetsstandarder for træning, støtte og omsorg 2024
- Tilsynpolitik Hjemmeplejen
- Sagsbehandlingsfrister
- Ældrestrategi- en redaktionel opdatering
- Flextur
- Status udviklingsplejecenter Baunehøj

Beslutning

Ældre- og Omsorgsudvalget, den 6. november 2023
Orientering givet.

Punkt 11: Meddelelser

00.01.00-A00-118-21

Sagsfremstilling

1. TeleKOL (Telemedicinsk tilbud) til KOL-borgere

På baggrund af aftale mellem regeringen, KL og Danske regioner og de nationale strategiske målsætninger om udbredelse af telemedicin for borgere med KOL opstarter Lyngby-Taarbæk kommune nu tilbuddet om TeleKOL.

TeleKOL er et telemedicinsk tilbud, som inkluderer borgere, som er blevet diagnosticeret med svær KOL, og som er motiveret for behandling og telemedicin samt i stand til at forstå og handle på værdier selvstændigt eller har pårørende, der kan og vil hjælpe dem i forløbet.

TeleKOL er et digitalt tilbud, hvor borgeren får stillet tablet og måleudstyr til rådighed, så de selv varetager målinger i hjemmet fx puls, saturation(iltmætning i blodet) og vejning. Borgeren sender resultaterne digitalt til sygeplejersken, som kigger dem igennem to gange ugentlig og ringer borger op på skærm efter aftale. Forløbet tilrettelægges ud fra borgers individuelle behov. Formålet med tilbuddet er at styrke borgerens tryghed og sundhedskompetence til at blive bedre i stand til at forstå og mestre egen sygdom via støtte og vejledning fra sygeplejerske.

TeleKOL er ikke et akut tilbud, men derimod et rehabiliterende og/eller pallierende tilbud, som hospital eller egen læge kan henvise til. TeleKOL har desuden fokus på tidlig opsporing af forværring i sygdommen. Det er endvidere besluttet, at Telehjerte; et telemedicinsk tilbud til borgere med hjertesygdom opstarter fra år 2024. TeleKOL varetages af sygeplejersker fra Sundhedscenteret, som er blevet uddannet i at kunne håndtere og varetage tilbuddet. Den tekniske løsning forventes afprøvet i november, og derefter fokuseres på at rekruttere borgere til indsatsen.

2. Udvikling i det eksterne vikarforbrug (opgjort ultimo september)

Samlet set er der i perioden januar-september 2023 brugt 31,6 mio. kr. til eksterne vikarer. Det samlede måltal for hele året er på 32,7 mio. kr. Der er således på årets første 9 måneder brugt 97 pct. af det samlede måltal for hele året. Opgørelserne over det eksterne vikarforbrug omfatter som hovedregel ikke udgifter til fast vagt, men opgøres særskilt.

Plejecentrene Baunehøj og Bredebo samt Trænings- og Rehabiliteringscentret har overskredet deres måltal for 2023.

Plejecenter Baunehøj har brugt 4,4 mio. kr. – 3,6 gange måltallet på 1,2 mio. kr. Plejecenter Baunehøj havde i årets første kvartal et højt forbrug af vikarer, som dels skyldtes vakante sygeplejerskestillinger, dels en u hensigtsmæssig procedure omkring planlægning. I andet kvartal faldt forbruget løbende og nærmede sig det gennemsnitlige månedlige måltal. I 3. kvartal steg forbruget kraftigt. Det skyldtes flere vakante stillinger og ferie. Der forventes ikke en betragtelig nedgang i det eksterne vikarforbrug resten af året, når der korrigeres for juli-september. Det skyldes, at der som led i udviklingsplejecenteret er planlagt omfattende kompetenceudvikling, som kræver vikardækning.

Plejecenter Baunehøj har i juli-september periode brugt fast vagt til en nyindflyttet beboer med udadreagerende adfærd. Forbruget hertil er på 365 t.kr. og ligger ud over det opgjorte eksterne vikarforbrug. Der er ledelsesmæssigt fokus på nedbringelse af det eksterne vikarforbrug. Opgaven er dog blevet vanskeliggjort af, at stillingen som plejecenterleder har været vakant. Stillingen er besat pr. 1. oktober 2023. For at nedbringe det eksterne vikarforbrug har plejecenteret tilpasset proceduren for planlægning. Det har imidlertid taget noget tid for ændringen at slå igennem. Der arbejdes henimod at

forankre planlæggerne ude i afdelingerne, så planlægningen foregår tæt på driften med udgangspunkt i kendskab til beboerne, medarbejderne og de daglige opgaver. Der arbejdes på at opbygge et tilstrækkeligt stort og stabilt vikarkorps, der kan dække behovet for vikarer. Det er dog endnu ikke lykkedes.

Plejecenter Bredebo har overskredet sit måltal på 1,2 mio. kr. med 20 pct. Forbruget har i årets første måneder ligget på gennemsnitligt 130.000 kr., men lå i august på næsten 650.000 kr. grundet ferie. I september er det eksterne vikarforbrug nedbragt markant til godt 20.000 kr. Derudover har der i perioden august-september været udgifter på 360 t.kr. til fast vagt, som normalt opgøres ud over det opgjorte eksterne vikarforbrug. Der er dog omposteret 300 t.kr. fra en central pulje, hvorfor forbruget tæller med i det eksterne vikarforbrug. Bredebo forventer at kunne holde forbruget til eksterne vikarer på samme niveau som i årets første måneder resten af året.

Trænings- og Rehabiliteringscentret har overskredet måltallet på 1,7 mio.kr. med ca. 35 pct. Forbruget har i årets seks første måneder gennemsnitligt ligget lidt over det månedlige måltal, men er næsten tredoblet i juli og august. Det skyldes to vakancer og en fast vagt til en udadreagerende borger i juli og august. Udgifterne til den faste vagt på 65 t.kr. er på Trænings- og Rehabiliteringscentret konteret som eksternt vikarforbrug. I september er det eksterne vikarforbrug bragt ned på det gennemsnitlige vikarforbrug i årets seks første måneder. Centret forventer at overskride årets måltal med 1 mio. kr.

Plejecenter Virumgård med et samlet forbrug på godt 200 t.kr. ligger langt fra deres måltal, mens Plejecenter Solgården nærmer sig måltallet. Plejecenter Solgården har i hele perioden haft udgifter til en fast vagt på 1,4 mio. kr. Forbruget er opgjort særskilt og ligger således ud over det opgjorte eksterne vikarforbrug.

Hjemmeplejens forbrug i perioden udgør 85 pct. af årets samlede måltal. Efter en nedadgående tendens i det eksterne vikarforbrug i årets første måneder har forbruget i juli, august og september ligget over det månedlige måltal. Eftersom sygefraværet i Hjemmeplejen løbende er faldet i løbet af 2023 og i august lå på 3,3 færre sygedage i snit for alle medarbejdere i hjemmeplejen end primo 2023, tilskrives det øgede forbrug i sommermånederne ferien. Demente borgere i hjemmeplejen kan have brug for afskærmning. Udgifter hertil opgøres også særskilt og lå ultimo september på 565 t.kr. Der er i kraft af det øgede forbrug iværksat en øget ledelsesmæssig opfølgning omkring behovet for vikarer, så afdelingslederne i Hjemmeplejen er inde over vurdering af behov/bestilling af eksterne vikarer for at sikre, at det øgede niveau ikke fortsætter.

80 pct. af det eksterne vikarforbrug er indenfor aftalerne. Generelt set har forbruget uden for aftale været lidt højere i sommermånederne. Det skyldes, at sommerferieperioden også har lagt pres på de vikarbureauer, som kommunen har aftale med. Hjemmeplejen står for hovedparten af forbruget uden for aftalen, som dog kun udgør 10 pct. af Hjemmeplejens samlede forbrug.

Overskridelserne af måltallene for det eksterne vikarforbrug kan ikke ses isoleret i forhold til budgetoverholdelse, men skal også ses i forhold til enhedernes samlede forbrug. Prognoserne for det samlede forbrug indgår i 3. budgetopfølgning, som fremlægges december 2023.

Der arbejdes generelt på en endnu tættere ledelsesmæssig opfølgning på det eksterne vikarforbrug, så der alene tages eksterne vikarer ind, når det er strengt nødvendigt, herunder fx når de faste medarbejdere og timelønnede ikke kan dække ind ved fravær, når der ikke kan justeres i opgaveporteføljen/planlægning af opgaver for at undgå eksterne vikarer o.l.

Det eksterne vikarforbrug i de enkelte enheder i forhold til måltal og fordelt på forbrug indenfor og udenfor vikaraftalen samt forbrug pr. måned i henholdsvis Hjemmeplejen, Trænings- og rehabiliteringscenter og på plejecentre fremgår af vedlagte oversigt (bilag). Oversigten viser også forbruget til fast vagt. Endelig er forbruget på eksterne vikarer i 2023 også

sammenholdt med forbruget i 2023. Det samlede forbrug til eksterne vikarer var ved udgangen af 3. kvartal 2023 31,6 mio. kr. mod 47,2 mio. kr. i 2022, hvor årets samlede forbrug var på 62 mio.kr.

3. Strakspåbud fra Arbejdstilsynet på plejecenter Baunehøj

Plejecenter Baunehøj, afdeling Rosen modtog ultimo september et strakspåbud fra Arbejdstilsynet omkring udførsel af alenearbejde. Da afdelingen ikke på daværende tidspunkt havde overfaldsalarmer blev der bemandet med ekstra personale, og strakspåbuddet blev dermed opfyldt med det samme. Efterfølgende er der indkøbt overfaldsalarmer og udarbejdet procedure for disse, lige som der er planlagt kompetenceudvikling. Arbejdstilsynet har accepteret den foreløbige tilbagemelding omkring indsatser som blev indsendt i oktober måned.

4. Ledelsesinformation (september måned)

Det er i oktober måned desværre ikke muligt for forvaltningen at levere borgerrettede data. Da Center for Sundhed og Omsorg overgik til nyt elektronisk omsorgssystem i juni måned 2023, var det forventningen, at forvaltningen kunne levere borgerrettede data igen fra oktober måned, jf. meddelelse til udvalget herom i april 2023. Dette har desværre vist sig ikke at være muligt endnu. Der pågår et arbejde med at opbygge skelettet for afrapportering af disse data, men der er behov for yderligere kvalificering, før det kan leveres. Der leveres derfor i oktober udelukkende ledelsesinformation med personalerettede data (bilag).

5. Opdaterede kvalitetsstandarder for kommunale akutfunktioner

Sundhedsstyrelsen udsendte den 18. september 2023 en opdateret version af Kvalitetsstandarder for kommunale akutfunktioner, som en del af den samlede nationale kvalitetsplan. Formålet med kvalitetsstandarderne er:

- At understøtte en ensartet og høj kvalitet i de kommunale akutfunktioner på tværs af landet
- At understøtte kommunens samarbejde med sygehuse og almen praksis, som vil kunne henvise patienter til kommunale akutfunktioner af en kendt kvalitet og med et kendt indhold og kompetenceniveau

Den opdaterede version erstatter den tidligere fra 2017.

Lyngby-Taarbæk Kommunes akutfunktion - i daglig tale det akutte mobil team, MAT - er etableret i 2014 og har udviklet sig i henhold til de retningslinjer og standarder, som har været gældende for området.

De nye opdaterede standarder indeholder ikke som sådan nye opgaver, men præciseringer og øgede krav på en række områder:

- Det er obligatorisk for alle kommuner at etablere en akutfunktion – i den enkelte kommune eller i tværkommunalt samarbejde
- Målgruppen er præciseret: borgere med akut opstået sygdom eller forværring af kendt sygdom med behov for observation, pleje og/eller behandling, men uden behov for sygehusindlæggelse
- IV-behandling som tilbud er obligatorisk
- Adgang til rådgivning fra sygehuse og almen praksis er præciseret
- Lægefagligt behandlingsansvar er præciseret
- Akutfunktionen skal være opsøgende i forhold til tidlig og rettidig indsats
- Akutfunktionen skal baseres på samarbejde mellem relevante kommunale enheder, som sikrer en sammenhængende indsats
- Realkompetencer fremfor uddannelse skal prioriteres
- Monitorering og kvalitetsudvikling i funktionen er obligatorisk

Lyngby-Taarbæk Kommune er i henhold til ovenstående velfungerende, men har behov for at styrke og videreudvikle på flere af parametrene, herunder den sammenhængende indsats med øvrige enheder i kommunen samt monitorering og kvalitetsudvikling. Der arbejdes aktuelt på en plan for målrettet videreudvikling af funktionen og funktionens indsatser, som forventes at kunne udmøntes løbende hen over det kommende år.

Der er i relation til Sundhedsreformen 2022 afsat 100 mio. kr. årligt til kommunerne til at styrke kapaciteten og implementere de opdaterede kvalitetsstandarder. Lyngby-Taarbæk Kommune har fået tildelt 900.000 kr. årligt til formålet.

6. FOA Partnerskabsaftale - artikel i FOA-SOSU

November-udgaven af FOA SOSU bladet er udkommet. Forsideartiklen handler om Miguel Opstrup og hans funktion som fuldtidsvejleder for eleverne i hjemmeplejen. Artiklen er bilagt (bilag).

7. Status på flytning fra Den gamle Lyngby statsskole

Kommunalbestyrelsen besluttede 31. august 2023 at nedlægge de sidste 4 midlertidige plejeboliger på Den gamle Lyngby statsskole pr. 31. december 2023. De 4 borgere er nu alle tilbudt bolig på andre af kommunens plejecentre og det forventes, at alle er flyttet til anden bolig senest medio november.

Beslutning

Ældre- og Omsorgsudvalget, den 6. november 2023
Orientering givet.

Meddelelse nr. 2 ”Udvikling i det eksterne vikarforbrug (opgjort ultimo september)” blev ophøjet til behandling, jf. dagsordenens pkt 1.

Udvalget ønsker en drøftelsessag, hvor forvaltningen fremlægger status for arbejdet med at nedbringe forbruget af eksterne vikarer, herunder afledte økonomiske konsekvenser.

Samtidig ønsker udvalget nærværende meddelelse videresendt til økonomiudvalget til orientering.

Bilag

Statusark - Eksternt vikarforbrug jan-sept. 2023

FOA SOSU 4 2023

LIS - ÆOU - personale - september 2023

Punkt 12: Underskrift af protokol

00.01.00-A00-10-22

Sagsfremstilling

Dette er det digitale underskriftsark.

Med godkendelse af denne sag godkendes protokollen for mødet.

Beslutning

Ældre- og Omsorgsudvalget, den 6. november 2023

Godkendt.