

# **REFERAT Ældre- og Omsorgsudvalget 2022-2025 d. 20-04-2023**

**Mødedato** Torsdag d. 20. april 2023 kl. 08:15

**Mødested** Mødelokale C, 1. sal

## Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Budgetbesparelser - udmøntning af besparelsesramme 2023 (Beslutning).....	4
Reviderede kvalitetsstandarder for Ældre-og Sundhedsområdet 2023 (Beslutning).....	9
Den Gl. Lyngby Statsskole - håndtering af økonomi ifbm. omdannelse til ældreboliger (Beslutning)	15
Sundhedsberedskabsplan for Lyngby-Taarbæk Kommune 2023-2026 (Beslutning).....	18
Ekstraordinær trafikbestilling 2023 - besparelsesforslag (Beslutning).....	21
Bestyrelser på plejecentre og i hjemmeplejen (Drøftelse).....	27
Reviderede handleplaner plejecentre (Orientering).....	31
Status for magtanvendelse 2022 (Orientering).....	33
Anmodningssag vedr. strømpeklínik.....	36
Anmodningssag om møde med hjemmeplejen.....	37
Kommende sager.....	38
Meddelelser.....	39
Lukket: Lukkede meddelelser.....	42
Underskrift af protokol.....	43

# **Punkt 1: Godkendelse af dagsorden**

00.22.00-A00-24-21

## **Beslutning**

Ældre- og Omsorgsudvalget, den 20. april 2023  
Godkendt.

Mette Schmidt Olsen (C) var fraværende. I stedet deltog Richard Sandbæk (C).

## **Punkt 2: Budgetbesparelser - udmøntning af besparelsesramme 2023 (Beslutning)**

00.30.00-S55-3-22

### **Resume**

Som en del af budgetprocessen skal der arbejdes med forslag til udmøntning af besparelsesrammer for i alt 29 mio. kr. i 2023 og 72 mio. kr. i 2024. Forslag til udmøntningen af Ældre- og Omsorgsudvalgets andel af besparelsesrammen i 2023 på 7,1 mio. kr. har været i høring. Med denne sag behandles forslagene på udvalgets område samt de indkomne høringssvar med henblik efterfølgende behandling i Økonomiudvalget 26. april 2023 og Kommunalbestyrelsens godkendelse 4. maj 2023. Forslag til udmøntning af rammen i 2024 fremlægges i august.

### **Indstilling**

Forvaltningen foreslår, at de fremlagte forslag til udmøntning af besparelsesrammen i 2023 på udvalgets område oversendes til Økonomiudvalget med henblik på efterfølgende godkendelse i Kommunalbestyrelsen 4. maj 2023.

### **Problemstilling**

I lyset af den økonomiske situation har Økonomiudvalget den 8. december 2022 godkendt, at der udmeldes rammer for effektiviseringer og servicetilpasninger på serviceområderne på 29 mio. kr. i 2023 og 72 mio. kr. i 2024, jf. budgetprocessen 2024-27. Besparelsesrammerne er fordelt forholdsmæssigt på udvalgene efter andele af budgetrammen. Fordeling er vedlagt som bilag (bilag).

Processen for udmøntningen af besparelsesrammerne er opdelt i to spor. På den kortere bane udarbejdes forslag til servicetilpasninger, strukturelle mindreforbrug mm, som kan have effekt allerede fra 2023, jf. beslutningen om budgetprocessen. Derudover vil forvaltningen igangsætte en række budgetanalyser, som vurderes at kunne bidrage til besparelser på et lidt længere sigte. Status for analyserne drøftes på budgetseminaret i maj 2023, og efterfølgende udarbejdes forslag til konkrete budgettilpasninger, som behandles politisk i august med henblik på høring samtidig med det administrative budgetforslag.

Ældre- og Omsorgsudvalgets andel af besparelsesrammen i 2023 udgør i alt 7,1 mio. kr. Heraf udgør besparelsesrammen 6,0 mio. kr. for aktivitetsområde Ældre og 1,1 mio. kr. for aktivitetsområde Sundhed. Ældre- og Omsorgsudvalget har i marts 2023 behandlet forvaltningens forslag til udmøntningen af besparelsesrammen i 2023 med henblik på høring. Udvalget har i den forbindelse protokolleret:

”Udvalget anbefalede, at forslag til besparelser sendes i høring eksklusiv forslagene 2 (bortfald af aktivitetsmedarbejder på plejecentrene), 14 (nedlæggelse af tilbud om brobygning for ensomme i hjemmeplejen) og 16 (nedlæggelse af tilbud om musikterapi).

Socialdemokratiet foreslog, at der i stedet for besparelser på Rustenborghuset og den direkte pleje, omsorg og forebygning i højere grad reduceres på følgende måde:

1. I forhold til slankning af ledelse og specialfunktioner, hvor kommunen generelt ligger højere end kommunerne i 4K samarbejdet.
2. En yderligere indsats for at nedbringe sygefraværet.
3. Reduktion på TRC, idet enkelte pladser får takst som plejehjem, reduktion af ledelse

For stemte: 1 (A)

Undlod at stemme: 6 (F), 3 (C), 1 (V)), idet konsekvenserne for de 3 alternative forslag først ønskes belyst.”

Økonomiudvalget har den 23. marts 2023 godkendt, at forslagene sendes i høring i overensstemmelse af fagudvalgenes anbefalinger. På denne baggrund indgår følgende forslag i det videre arbejde med udmøntning af besparelsesrammen i 2023 på udvalgets område.

1.000 kr. i 2023 p/l	2023	2024	2025	2026	2027	Varig?
<u>Ældre - Forslag i høring</u>						
Ny principafgørelse fra Ankestyrelsen vedrørende kompressionshjælpemidler (støttestrømper)	500	800	850	850	850	Ja
Bortfald af tilskudsordning efter Servicelovens §79	10	10	460	460	460	Ja
Bortfald af tilskud til Rustenborghuset	85	2.039	2.039	2.039	2.039	Ja
Kørsel til træning og RustenborgHuset	120	240	240	240	240	Ja
Udfasning af pulje til borgere med særlige behov	350	700	1.050	1.360	1.360	Ja
Nedlæggelse af pulje til omsorgsbesøg i Hjemmeplejen	80	108	108	108	108	Ja
Reduktion af puljen til ægteparboliger	1.500	1.500	1.500	1.500	1.500	Ja
Tilpasning af central pulje i hjemmeplejen	250	250	250	250	250	Ja
Tilpasning af puljen til låsesystem i hjemmeplejen	250	250	250	250	250	Ja
Nedlæggelse af funktionen som hygiejnesygeplejerske (ÆOU andel)	148	261	261	261	261	Ja
Rengøring hver 3. uge i hjemmeplejen	900	1.800	1.800	1.800	1.800	Ja
Servicetilpasning i demensindsatsen	0	460	460	460	460	Ja
<u>Allerede besluttede forslag</u>						
Reduktion i FOA Partnerskabsaftalen (KMB 15/12-22)	1.600	0	0	0	0	Nej
I alt	5.793	8.418	9.268	9.578	9.578	

På aktivitetsområde Ældre er der samlet forslag for 5,8 mio. kr. i 2023, 8,4 mio. kr. i 2024, 9,3 mio. kr. i 2025 og 9,6 mio. kr. i 2026 og frem.

Derudover er der følgende forslag til udmøntning af besparelsesrammen i 2023 på aktivitetsområde Sundhed.

1.000 kr. i 2023 p/l	2023	2024	2025	2026	2027	Varig?
<u>Sundhed - Forslag til høring</u>						
Reduktion i puljen til specialiserede rehabiliteringsforløb	400	0	0	0	0	Nej

(hjernesgadeområdet)

Tilpasning af driftsbudget på Trænings- og Rehabiliteringscentret	370	370	370	370	370	Ja
Ændring af aftenvagt for terapeuterne på døgnpladserne	319	478	478	478	478	Ja
Ændret kvalitetsstandard for træning efter Servicelovens § 86 stk. 2 på plejecentre	552	828	828	828	828	Ja
I alt	1.641	1.676	1.676	1.676	1.676	

På aktivitetsområde Sundhed er der samlet forslag for 1,6 mio. kr. i 2023 og 1,7 mio. kr. i 2024 og frem.

Besparelsesrammen for aktivitetsområde Ældre er ikke opnået fuldt ud i 2023, idet det bemærkes, at der med de foreslåede besparelser på aktivitetsområde Sundhed er forslag til udmøntning af den samlede besparelsesramme i 2023 for hele Ældre- og Omsorgsudvalget.

I sagen er der vedlagt en samlet oversigt over forslagene på udvalgets område (bilag) samt den nærmere beskrivelse af de enkelte forslag (bilag). Det bemærkes, at et forslag på ældreområdet om "Reduktion i FOA Partnerskabsaftalen" allerede er besluttet i Kommunalbestyrelsen 15. december 2022. Forslaget er derfor ikke beskrevet yderligere og indgår ikke som en del af høringen.

## Løsninger

Med denne sag behandles forslag til udmøntning af Ældre- og Omsorgsudvalgets andel af besparelsesrammen i 2023 samt de indkomne høringssvar med henblik på oversendelse til Økonomiudvalget 26. april 2023 og Kommunalbestyrelsens godkendelse 4. maj 2023.

Forslagene har været i høring i perioden 24. marts til 11. april 2023. De indkomne høringssvar er vedlagt (bilag). Det er forvaltningens vurdering, at medlemmerne af udvalget har et arbejdsbetinget behov for at tilgå de ucensurerede høringssvar, og dermed er det nødvendigt, at de har adgang til materialet som lukket bilag (lukket bilag).

Der er endvidere vedlagt forvaltningens notat herom (bilag).

Besparelsesrammen på Ældre- og Omsorgsudvalgets område udgør i alt 7,1 mio. kr. i 2023 og der er besparelsesforslag for i alt 7,4 mio. kr. i 2023. Forslagene udmønter således den udmeldte besparelsesramme i 2023. Såfremt udvalget anbefaler at lade nogle af de fremlagte forslag udgå, hvorved besparelsesrammen i 2023 ikke opnås, skal der af hensyn til den økonomiske situation anvises konkrete alternative besparelsesforslag på Ældre- og Omsorgsudvalgets område, så besparelsesrammen fortsat opnås.

Forslagene har endvidere været drøftet i MED-systemet, jf. udvalgets behandling i marts 2023. Der er vedlagt en oversigt over MED-systemets bemærkninger til forslagene (bilag) samt uddybende bemærkninger i form af referater fra MED-møderne (bilag).

Forslag til udmøntning af besparelsesrammen for 2024 vil blive fremlagt i august 2023 på baggrund af bl.a. budgetanalyserne, jf. budgetprocessen herom. Den budgetmæssige effekt i 2024-27 af de med denne sag fremlagte besparelsesforslag på den korte bane (2023) vil medgå til udmøntning af besparelsesrammen i 2024.

## Strategisk ramme

Budgettet for 2023-26 og processen for budget 2024-27 er udarbejdet med udgangspunkt i styrelsesloven, Styrelsesvedtægten, Principper for økonomistyring i Lyngby-Taarbæk Kommune - herunder den økonomiske politik.

## Videre proces

Efter udvalgets behandling fremlægges forslagene sammen med de indkomne høringssvar for Økonomiudvalget 26. april 2023 med henblik på Kommunalbestyrelsens godkendelse 4. maj 2023.

## Økonomi

De økonomiske konsekvenser af forslagene fremgår ovenfor i løsningsafsnittet samt den nærmere beskrivelse af de enkelte forslag. De samlede bevillingsmæssige konsekvenser af forslagene på udvalgets fremgår nedenfor.

Tabel til bevillingsmæssige ændringer:

t. kr. i 2023 p/l	Udvalg / Aktivitetssområde	2023	2024	2025	2026	2027	Varig? Ja/nej
Besparelsesforslag Ældre- og Omsorgsudvalget	Ældre- og Omsorgsudvalget / Ældre	-4.243	-8.877	-9.727	-10.037	-10.037	Ja
Besparelsesforslag Ældre- og Omsorgsudvalget	Ældre- og Omsorgsudvalget / Sundhed	-1.641	-1.676	-1.676	-1.676	-1.676	Ja
	Modpost (Balanceposter)	5.884	10.553	11.403	11.713	11.713	Ja
I alt		0	0	0	0	0	

Samlet set udmøntes der besparelsesforslag for 7,484 mio. kr. i 2023, heraf allerede udmøntet forslag for 1,600 mio. kr. vedr. 'Reduktion i FOA partnerskabsaftale' (jf. KMB december 2022). Forskellen mellem udmøntning bevillingsmæssigt og indmeldt måltal skyldes forslaget om Hygiejnesygeplejerske.

## Beslutningskompetence

Ældre- og Omsorgsudvalget.

Kommunalbestyrelsen med hensyn til endelig godkendelse af forslagene.

## Beslutning

Ældre- og Omsorgsudvalget, den 20. april 2023

Socialdemokratiet foreslår, at der i stedet for besparelser på Rustenborghuset og den direkte pleje, omsorg og forebyggelse i højere grad reduceres på følgende måde

1. I forhold til slankning af ledelse og specialfunktioner, hvor kommunen generelt ligger højere end kommunerne i 4K samarbejdet.
2. En yderligere indsats for at nedbringe sygefraværet.
3. Reduktion på TRC, idet enkelte pladser får takst som plejehjem, reduktion af ledelse

For stemte: 1(A(1))

6 (F(2), C(3), V(1)) undlod at stemme og bemærkede, at ovennævnte forhold 1-3 tages med ind i den kommende budgetproces.

Forvaltningens indstilling dermed anbefalet, dog med den ændring at besparelsesforslag på Rustenborghuset 2023 udgår. Det bemærkes, at udvalgets andel af besparelsesrammen for 2023 med det anbefalede forslag forsat vil være opfyldt.

Udvalget bemærker, at Økonomiudvalget drøfter, om det er hensigtsmæssigt med en forholdsmæssig fordeling mellem besparelserne på udvalgene.

Mette Schmidt Olsen (C) var fraværende. I stedet deltog Richard Sandbæk (C).

## **Bilag**

Samlede rammer og forslag i høring - på udvalg og aktivitetsområde - april

Ældre- og Omsorgsudvalget besparelsesforslag - oversigt over forslagene - april

Ældre- og Omsorgsudvalget besparelsesforslag - beskrivelse af de enkelte forslag - april

Samlede høringssvar - 12. april 2023

Notat om høringssvar

Ældre- og Omsorgsudvalget besparelsesforslag - MED bemærkninger oversigt

Samlet MED-bemærkninger

Høringssvar vedr. pkt. 2 Budgetbesparelser - udmøntning af besparelsesramme 2023 - ÆOU

# Punkt 3: Reviderede kvalitetsstandarder for Ældre-og Sundhedsområdet 2023 (Beslutning)

27.00.00-A00-51-22

## Resume

Kvalitetsstandarderne for ældre- og sundhedsområdet beskriver kommunens serviceniveau for træning, støtte, pleje og boliger. Kommunalbestyrelsen godkendte i december 2022 kvalitetsstandarderne for 2023, herunder at der henset til kommunens økonomiske udfordringer forelægges muligheder for at justere kvalitetsstandarderne primo 2023. Forvaltningen fremlægger på den baggrund forslag til justeringer af kvalitetsstandarder, der kan understøtte overholdelse af budgettet til Fritvalgspuljen. Endvidere præsenteres en oversigt over mulige ændringer i kvalitetsstandarderne, som forvaltningen er ved at afdække med henblik på at komme med besparelsesforslag til budget 2024-2027.

## Indstilling

Forvaltningen foreslår, at reviderede kvalitetsstandarder for 2023, der skal medvirke til at nedbringe og forebygge merforbrug på Fritvalgspuljen, godkendes.

## Problemstilling

Hvad er kvalitetsstandarder

Ifølge bekendtgørelsen til Servicelovens § 139 skal Kommunalbestyrelsen årligt vedtage kvalitetsstandarder for ældre- og omsorgsområdet. Kvalitetsstandarderne beskriver det generelle serviceniveau og anvendes som en rettesnor i forhold til udmåling og bevilling af hjælp og indsatser til den enkelte borger. Kvalitetsstandarderne er således et væsentligt redskab for Visitationen i forhold til at sikre ligebehandling af borgere med sammenlignelige nedsættelser af funktionsevne og behov.

Kommunens katalog med kvalitetsstandarder indeholder en generel indledning med beskrivelse af borgernes ret til frit valg af leverandør, principper for visitation, krav til leverandører, lovgrundlag samt klagevejledning. Dernæst følger en konkret beskrivelse af kvalitetsstandarderne for de enkelte indsatser.

For at operationalisere kvalitetsstandarderne i konkrete indsatser arbejder Visitationen ud fra et administrationsgrundlag, som indeholder en beskrivelse af forskellige delindsatser samt tid afsat til disse. Fælles Sprog III, som er en fælleskommunal metode og standard for dokumentation på sundheds- og ældreområdet, definerer de overordnede indsatser. Som eksempel skal kommunerne i forhold til praktisk hjælp benytte indsatserne rengøring, indkøb, tilberedning/anretning af mad og tøjvask. Standarden sikrer, at der kan trækkes data på tværs af kommunerne.

Den visiterede tid til en indsats er vejledende og afhænger af borgers funktionsniveau. Ved en lille funktionsnedsættelse visiteres som udgangspunkt mindre tid end ved en stor funktionsnedsættelse. Visitation til hjælp og indsatser skal altid bero på en konkret og individuel vurdering af en borgers behov og kan føre til en fravigelse af kommunens kvalitetsstandarder. Det kan f.eks. være i tilfælde af, at en borger på grund af allergi har behov for flere skift af sengetøj, end kvalitetsstandarden angiver. Den konkrete og individuelle vurdering er borgerens garanti for retssikkerhed.

Hvis Kommunalbestyrelsen beslutter at ændre serviceniveauet, kan det medføre ændringer i retten til den hjælp og indsatser, som en borger hidtil er visiteret til. Hjælpen kan dog kun ændres med afsæt i en konkret, individuel vurdering.

Baggrund for en fornyet vurdering af kvalitetsstandarderne

## a) Krav til effektiviseringer og servicetilpasninger i budget 2023 og budget 2024-2027

I lyset af den økonomiske situation besluttede Økonomiudvalget i december 2022, at der udmeldes rammer for effektiviseringer og servicetilpasninger på serviceområderne på 29 mio. kr. i 2023 og 72 mio. kr. i 2024, heraf hhv. 7,3 mio. kr. og 18,2 mio. kr. på Ældre- og Omsorgsudvalgets budgetområde.

På den kortere bane er udarbejdet besparelsesforslag til Budget 2023. I den forbindelse har forvaltningen set på forslag til servicetilpasninger, afdækket strukturelle mindreforbrug, stillingsvakancer mm., som kan have økonomisk effekt allerede i 2023. Blandt forslag til servicetilpasninger vedrører et af forslagene en ændring i kvalitetsstandarden for rengøring for hjemmeboende, så der som hovedregel tilbydes rengøring hver 3. eller 4. uge i stedet for som hidtil hver 2. uge.

På den længere bane skal der med baggrund i en række budgetanalyser mm. udarbejdes forslag til konkrete budgetbesparelser for 2024 og frem, som behandles politisk i august 2023 med henblik på høring samtidig med det administrative budgetforslag. Som en del af denne proces vil forvaltningen vurdere mulighederne for at justere yderligere i kvalitetsstandarderne på ældre- og sundhedsområdet. Hvis dette er muligt, vil der følge forslag til konkrete budgetbesparelser.

## b) Tiltag for at understøtte budgetoverholdelse samt for at indhente merforbrug på Fritvalgspuljen

Ud over udmøntning af besparelsesrammerne skal ældreområdet også indhente et merforbrug i 2022 på Fritvalgspuljen, som finansierer de visiterede indsatser, som Hjemmeplejen og den private aktør PUKs Hjemmepleje leverer. Her arbejdes i to spor.

Dels gennemgår Visitationen i samarbejde med Hjemmeplejen alle borgere med henblik på at vurdere, om den visiterede og planlagte tid matcher borgers funktionsniveau og faktiske behov for hjælp. Dels har forvaltningen gennemgået kvalitetsstandarderne samt det tilknyttede administrationsgrundlag for at afdække mulige justeringer, som kan understøtte overholdelse af budgettet til Fritvalgspuljen.

## Løsninger

Forslag til justeringer, der kan medvirke til budgetoverholdelse samt indhentning af merforbrug på Fritvalgspuljen

Forvaltningens forslag til justeringer af kvalitetsstandarder er indarbejdet i reviderede Kvalitetsstandarder 2023 (bilag). Ændringerne i kvalitetsstandarderne for de berørte indsatser samt ændringer i den bagvedliggende praksis er beskrevet nedenfor.

Kvalitetsstandard	Forslag til ændringer i kvalitetsstandard	Bemærkninger
Rengøring	Den vejledende tid er ændret fra "op til 60 min." til "20-50 min." for en standardrengøring.  Det indgår som et besparelsesforslag til budget 2023, at rengøringen ændres fra hver 2. til hver 3. eller 4. uge. Denne ændring er ikke besluttet og	Aktuelt kan en borger blive visiteret til flere forskellige rengøringsindsatser, som leveres i samme besøg. For eksempel har det ud fra en konkret, individuel vurdering været muligt at bevilge tillægspakker til standardrengøringen, herunder rengøring af toilet, køkken, rengøring i forbindelse med smittefare og ved behov for grundigere rengøring.

er derfor ikke indarbejdet som ændring her.

Det foreslås, at den 'største' standardrengøring på 60 min. falder bort, og at de enkelte rengøringsydelser i standardrengøringen præciseres. Det giver mulighed for en mere ensartet visitering og større gennemsigtighed i data vedrørende hjælp til rengøring.

Derudover strammes der op i forhold til brugen af tillægspakkerne til rengøring af toilet og køkken. Tillægspakker til rengøring af toilet og køkken er på hhv. 10 og 15 minutter ugentligt, men løses typisk i forbindelse med andre indsatser. Hvis borger fx får hjælp til toiletbesøg, skal toilettet også rengøres ved behov. Hvis borger får smurt madder, er det også indeholdt i hjælpen at tørre køkkenbordet af, vaske op og gå ud med affald. Disse tillægspakker skal derfor kun bevilges, hvis de ikke ligger som en naturlig del af den øvrige hjælp, som borger modtager. Rengøring af køkken og toilet indgår også i de 'større' standardrengøringer og skal ikke lægges til, hvis ydelsen allerede er indeholdt. En praksisgennemgang har vist, at tillægspakkerne visiteres, selvom hjælpen er indeholdt i andre indsatser. Derfor er det i Visitationens administrationsgrundlag præciseret, at indsatsen kun bevilges, hvis den ikke er indeholdt i andre indsatser, eller der er et særligt behov.

Personlig hjælp og pleje

Den vejledende tid er ændret fra "op til 30 minutter pr. besøg" til "10-25 minutter pr. besøg til personlig hygiejne (fx. bad, hårvask, af- og påklædning og øvre/nedre toilette).

Tiden kan udvides, hvis der er behov for hjælp til ernæring, mobilitet, hverdagens aktiviteter, tilsyn/omsorg og toiletbesøg.

Personlig pleje består af mange forskellige indsatser, hvor den vejledende tid gradueres efter borgerens behov: personlig hygiejne (bad, personlig pleje og af- og påklædning), ernæring (hjælp til at spise og drikke), mobilitet (forflytning og lejrning), hverdagens aktiviteter, tilsyns- og støttebesøg og hjælp til toiletbesøg m.v.

Typisk visiteres en borger til personlig hygiejne. Ud over personlig hygiejne kan borgerne have brug for hjælp til de øvrige indsatser under personlig pleje. En gennemgang af visitationspraksis har vist, at Visitationens administrationsgrundlag for nogle af indsatserne kan tilpasses.

Den vejledende tid foreslås tilpasset, så den 'største' personlige hygiejne er på 25 frem for 30 min, hvilket er en tilpasning af serviceniveauet.

Hjælp til forflytning og lejrning kræver hos nogle borgere to medarbejdere. Hidtil har Visitationens praksis i disse situationer været at bevilge indsatsen til forflytning og lejrning to gange. Den nødvendige tid til forflytning og lejrning udført af to medarbejdere er dog som hovedregel ikke den dobbelte af den nødvendige tid til forflytning og lejrning, hvis den skal udføres af en medarbejder. Derfor er der i Visitationens administrationsgrundlag indført en ny indsats til forflytning og lejrning udført af to medarbejdere, hvor den samlede tid er reduceret. Datatræk på indsatsen med henholdsvis en og to medarbejdere vil kunne give et tydeligere billede af plejetyngden og hvor mange borgere, der har behov for støtte af to hjælpere. Der er ikke tale om en ændring af kvalitetsstandard.

"Hverdagens aktiviteter" er en indsats, som ydes til motivation/vejledning i daglige opgaver, hjælp til at skabe struktur i hverdagen og hjælp til kontakt til pårørende, bank o.l. En praksisgennemgang har vist, at indsatsen i nogle tilfælde også er blevet brugt til fx bortskaffelse af skrald, personlig pleje og psykisk støtte, som er indeholdt i andre indsatser. Derfor er det i Visitationens administrationsgrundlag præciseret, at indsatsen kun bevilges, hvis den ikke er indeholdt i andre indsatser. Der er ikke tale om en ændring af kvalitetsstandard.

"Tilsyn/omsorg" er en særskilt indsats under personlig hjælp og pleje, som er tilsyns/støttebesøg, som primært visiteres til psykisk og kognitivt udfordrede borgere. Indsatsen omfatter typisk ikke konkrete opgaver. Tilsyn/omsorg er også en naturlig del af de indsatser, hvor der leveres konkret hjælp. For at forebygge en eventuel dobbeltkompensation,

præciseres det i Visitationens administrationsgrundlag, at indsatsen kun bruges, hvor der er brug for ekstra tilsyn eller støtte. Der er ikke tale om en ændring af kvalitetsstandarderne.

Aflastende praktisk hjælp til samboende pårørende til hjemmeboende borgere med nedsat funktionsniveau	Det er tilføjet, at der som udgangspunkt ikke bevilges hjælp til <ul style="list-style-type: none"><li>• Støvsugning, hvis hjemmet er egnet til robotstøvsuger, og den ikke er til fare for borger eller ægtefælle/samlever</li><li>• Indkøbsordning, hvis ægtefælle/samlever kan bestille varer over nettet.</li></ul>	Inklusionskriterierne er indskrænket. Det indebærer, at nogle samboende kan opleve at få mindre praktisk hjælp.
---	---	---

Undersøgelse af muligheder for yderligere justeringer af kvalitetsstandarder med henblik på forelæggelse af besparelsesforslag til budget 2024-2027

Forvaltningen er ved at undersøge potentialet for egentlige besparelsesforslag til budget 2024-2027 ved yderligere justeringer af kvalitetsstandarderne for følgende indsatser:

- Rehabiliteringsforløb i eget hjem. Det undersøges, om forløbene kan afkortes og/eller effektiviseres.
- Aktivitetscenter, åbent tilbud. Mulighederne for tilpasning af "Åben cafe" på plejecentrene undersøges, herunder åbningstid og lokationer.
- Alment aktivitetstilbud, åbent tilbud. Det undersøges, om det er muligt at indføre brugerbetaling på aktivitetscentre.
- Rengøring. Pris, effektivitet og mulig besparelse ved brug af robot gulvvasker undersøges.
- Afløsning af pårørende til borgere med nedsat funktionsniveau. Det vurderes, om det maksimale timetal for hjælp pr. måned kan nedsættes.
- Træningstilbud på Trænings- og Rehabiliteringscentret. Serviceniveauet i andre kommuner undersøges med henblik på at vurdere et eventuelt besparelsespotentiale.

#### Høringssvar

Kvalitetsstandarderne sendes i høring i henholdsvis Senior- og Handicapråd med svarfrist den 18. april 2023. Indkomne høringssvar fremsendes forud for Ældre- og Omsorgsudvalgets møde.

### Strategisk ramme

Kvalitetsstandarderne er udarbejdet på baggrund af gældende lovgivning og ud fra Lyngby-Taarbæk Kommunes Værdighedspolitik og Ældrestrategi.

### Videre proces

Kvalitetsstandarderne lægges efter godkendelse på Lyngby-Taarbæk Kommunes hjemmeside.

Efter godkendelse vil Visitationen indarbejde de reviderede kvalitetsstandarder i deres praksis, og de vil være gældende umiddelbart efter beslutning. Borgere, der er bevilget indsatser, som er reviderede i forhold til tidligere, vil blive løbende revideret og få deres indsatser ændret efter det reviderede besluttede serviceniveau.

## **Økonomi**

De fremlagte forslag til justeringer af kvalitetsstandarderne samt opstramning af visitationspraksis skal samlet set medvirke til budgetoverholdelse og nedbringelse af merforbruget på Fritvalgspuljen. Det er vanskeligt at sætte beløb på besparelspotentialet, fordi mange af indsatserne er indbyrdes forbundne, og det vil bero på en konkret, individuel vurdering, om de foreslåede ændringer kan slå fuldt igennem hos de enkelte borgere.

De forslag, der arbejdes med som potentielle besparelsesforslag til budget 2024-2027 vedrører indsatser, som er lettere at afgrænse. Her vil det derfor være muligt at vurdere og foreslå konkrete besparelser.

## **Beslutningskompetence**

Kommunalbestyrelsen.

## **Beslutning**

Ældre- og Omsorgsudvalget, den 20. april 2023

Anbefalet, idet udvalget lægger vægt på, at der sker en individuel og konkret vurdering af den enkeltes behov for hjælp.

Mette Schmidt Olsen (C) var fraværende. I stedet deltog Richard Sandbæk (C).

## **Bilag**

Kvalitetsstandarder 2023 revideret april 2023

Høringssvar fra Handicaprådet

## **Punkt 4: Den Gl. Lyngby Statsskole - håndtering af økonomi ifbm. omdannelse til ældreboliger (Beslutning)**

00.30.00-Ø00-5-22

### **Resume**

Den 5. marts 2020 godkendte Kommunalbestyrelsen, at 26 plejeboliger på Den Gamle Lyngby Statsskole (DGLS, hovedbygningen) omdannes til ældreboliger i takt med, at boligerne blev tomme. Det var på daværende tidspunkt forventningen, at boligerne ved fraflytning og naturlig afgang ville være tomme med udgangen af 2022. Dette er ikke tilfældet, og der skal tages stilling til den økonomiske håndtering af dette.

### **Indstilling**

Forvaltningen foreslår, at puljen vedrørende kapacitetsomstilling på plejecentrene på 3,7 mio. kr. i 2023 dækker det overførte merforbrug til tomgangshusleje på 0,5 mio. kr. fra 2022 til 2023, samt at de resterende 3,27 mio. kr. tilføres budgettet på DGLS.

### **Problemstilling**

Da det blev besluttet at omdanne plejeboligerne på DGLS til ældreboliger, var der særligt tre væsentlige og usikre faktorer, der kunne påvirke størrelsen af besparelsen:

- Hastigheden hvormed omdannelsen fra plejeboliger til ældreboliger ville ske
- Hastigheden hvormed medarbejderne kunne omplaceres til øvrige funktioner
- I hvilket omfang der skulle betales tomgangshusleje til tomme boliger

Boligerne er ikke blevet tomme i den takt, der var forudsat ved beregningen af besparelsen ved at omdanne boligerne til ældreboliger. Derfor er der stadig væsentlige udgifter til personale i 2023. Derudover har det været sværere at leje boligerne ud som ældreboliger end forventet. Det har betydet en udgift til tomgangshusleje.

På nuværende tidspunkt er 20 boliger ud af de 26 boliger omdannet til ældreboliger. Af de 20 boliger er ni udlejet, fem boliger er beboet af ukrainere, fem boliger er klar til udlejning, mens en bolig har været anvendt til genhusning og er klar til udlejning i løbet af foråret. Af de seks øvrige boliger anvendes en bolig til kontor og fem er fortsat beboet af plejehjemsbeboere.

### **Løsninger**

Alle beboere blev efter Kommunalbestyrelsens beslutning om at omdanne plejeboligerne til ældreboliger tilbudt at flytte til et andet plejecenter, hvis de ønskede dette. En enlig borger og to ægtepar tog imod denne mulighed, hvilket betød, at tre boliger blev fraflyttet på denne vis. For de øvrige beboere, som valgte ikke at tage imod flyttetilbuddet, har kommunen været og er fortsat forpligtet til at levere hjælp og omsorg som til øvrige beboere i plejebolig.

Ved omdannelsen fra plejeboliger til ældreboliger blev besparelsen lagt i en pulje på Aktivitetsområdet Ældre for at opspare midler til at drifte af nyt fremtidigt plejecenter (pulje vedr. kapacitetsomstilling på plejecentre). Der er 3,7 mio. kr. i puljen i 2023.

Nærværende sag adresserer alene budgetudfordringer i 2023 som følge af, at der fortsat er fem boliger i brug som plejeboliger. Det er således på nuværende tidspunkt svært at vurdere, om boligerne er tomme i 2024. Såfremt der også er udfordringer i 2024, håndteres det på et senere tidspunkt.

Det er også vanskeligt at vurdere omfanget af budgetudfordringen i 2023 grundet usikkerheden om, hvornår boligerne er tomme. Der er dog en minimumsbemanning, der er nødvendig for at kunne varetage de opgaver, der er. Antallet af beboere er snart så lavt, at der ikke kan være færre ansatte, selvom der bliver færre beboere.

Der er på nuværende tidspunkt fem beboere tilbage i plejeboligerne, og der er tilknyttet ni medarbejdere fordelt på følgende måde:

- En medarbejder varetager al rengøring i boliger og på fællesarealer samt varetager tøjvask.
- Til plejen er der fire medarbejdere i dagvagt, hvor to er på arbejde ad gangen
- Til plejen er der to medarbejdere i henholdsvis aften- og nattevagt, hvor der er én på arbejde ad gangen. I aften- og nattimer får den ene medarbejder hjælp fra Hjemmeplejen til de opgaver, som man skal være to til at løse. Der vil, uagtet om der på et tidspunkt kun vil være en beboer tilbage, være behov for døgnbemanning med minimum én ansat pr. vagtlag.

Såfremt det viser sig, at der er brug for færre midler end forudsat i denne sag, håndteres det ved en budgetopfølgning, hvor overskydende midler tilbageføres til puljen vedr. kapacitetsomstilling på plejecentre.

## Strategisk ramme

I december 2019 behandlede Social- og Sundhedsudvalget samt Økonomiudvalget forslag til en række handlingsinitiativer som opfølgning på ”Analyse af boligområdet” målrettet ældre. Handlingsinitiativerne, som er opdelt i seks spor, skal samlet set tilvejebringe en sammenhængende plan for plejeboligt tilbud og substituerende indsatser på ældreområdet i fremtiden.

## Videre proces

Forvaltningen arbejder videre med at tilpasse driften efter antallet af beboere på DGLS samt udlejning af ældreboligerne.

## Økonomi

Plejecentrene får tildelt budget efter antallet af pladser samt derudover budget til ledelse og administration og en række særlige budgettildelinger, der er særlige for det enkelte plejecenter. Da det var forudsat, at der ikke ville være flere pladser på DGLS i 2023, er der ikke tildelt budget til pladser eller til ledelse og administration. Forvaltningen vurderer med det nuværende antal beboere, at der i 2023 kommer til at mangle 4,4 mio. kr. for at opretholde driften af plejecenteret. Denne beregning er dog behæftet med stor usikkerhed og afhænger af i udviklingen af tomme pladser.

Derudover er der et overført merforbrug fra 2022 på 0,5 mio. kr. vedrørende tomgangshusleje, der ligger centralt i Center for Sundhed og Omsorg. Der kan komme udgifter til tomgangshusleje i 2023, men andre forhold kan tale for flere borgere i ældreboligerne på DGLS. Det er derfor på nuværende tidspunkt meget usikkert og håndteres derfor ikke i denne sag.

På grund af den store usikkerhed i vurderingen af behovet på DGLS foreslår forvaltningen, at de 3,7 mio. kr. fra puljen vedrørende kapacitetsomstilling på plejecentrene anvendes til at dække det overførte merforbrug til tomgangshusleje på 0,5 mio. kr., samt at de resterende 3,3 mio. kr. tilføres DGLS.

Tabel til bevillingsmæssige ændringer:

t. kr. i 2023 p/l	Udvalg / Aktivitetsområde	2023	2024	2025	2026	2027	Varig? Ja/nej
-------------------	------------------------------	------	------	------	------	------	------------------

DGLS	ÆOU/Ældre	3.272	0	0	0	0	Nej
Tomgangshusleje	ÆOU/Ældre	459	0	0	0	0	Nej
Pulje vedr. kapacitetsomstilling på plejecentre	ÆOU/Ældre	-3.731	0	0	0	0	Nej
I alt		0	0	0	0	0	

## **Beslutningskompetence**

Kommunalbestyrelsen.

## **Beslutning**

Ældre- og Omsorgsudvalget, den 20. april 2023

Anbefalet.

Mette Schmidt Olsen (C) var fraværende. I stedet deltog Richard Sandbæk (C).

# Punkt 5: Sundhedsberedskabsplan for Lyngby-Taarbæk Kommune 2023-2026 (Beslutning)

00.15.00-A00-106-22

## Resume

Forvaltningen har udarbejdet forslag til en revideret sundhedsberedskabsplan for perioden 2023-2026. Kommunens eksisterende sundhedsberedskabsplan var gældende for perioden 2018-2022. Sundhedsberedskabsplanen er en delplan til kommunens overordnede beredskabsplan. Sundhedsberedskabsplanen beskriver, hvordan kommunen sikrer opretholdelse og videreførelse af de daglige opgaver i forhold til sårbare borgere i tilfælde af fx pandemi, ekstreme vejrforhold, forsyningssvigt mv. Med denne sag skal der tages stilling til den reviderede sundhedsberedskabsplan.

## Indstilling

Forvaltningen foreslår, at forslag til sundhedsberedskabsplan for 2023-2026, godkendes.

## Problemstilling

Ved beredskabshændelser skal det kommunale sundhedsberedskab sikre opretholdelse og videreførelse af de daglige opgaver i forhold til borgere på plejecentre og Trænings- og Rehabiliteringscentret, i hjemmeplejen og på bosteder. Samtidig skal kommunen kunne tilpasse sig ændrede krav i en beredskabssituation, og udføre de forebyggelses-, behandlings- og omsorgsopgaver, som er relevante i situationen. Beredskabshændelser kan være nationale hændelser som fx udbrud af en pandemi eller ekstremt vejr som fx en orkan. Her har kommunen et særligt ansvar for at hjælpe de ældre/sårbare borgere. På mere lokalt plan kan det være brand i en beboelsejendom, hvor ældre/sårbare, som er afhængig af kommunens hjælp, skal sikres genhusning på fx et plejecenter eller vandforurening i et område af kommunen, hvor det skal sikres, at modtagere af hjemmepleje får hjælp til at få kogt vandet.

Sundhedsberedskabsplanen understøttes af en række instrukser og lokale action cards, der beskriver, hvilke opgaver, der skal løses, og hvordan medarbejderne skal handle i beredskabssituationer i forhold til at løse de forebyggelses-, behandlings- og omsorgsopgaver rettet mod borgere, som er afhængige af kommunens indsats.

## Lovgrundlag

Kommunalbestyrelsen skal én gang i hver valgperiode udarbejde og godkende en sundhedsberedskabsplan, jf. Sundhedslovens §210. Udkast til revideret sundhedsberedskabsplan for 2023-2026 er udarbejdet på baggrund af Sundhedsstyrelsens vejledninger med tilhørende bilag.

## Løsninger

Forvaltningen har foretaget begrænsede tilretninger i forslag til ny sundhedsberedskabsplan. Nedenfor gennemgås de væsentligste.

Sundhedsberedskabsplanen indeholder to dele (bilag).

Del 1 beskriver de overordnede opgaver og organisering af sundhedsberedskabet i kommunen, herunder hvem der leder sundhedsberedskabet (den såkaldte sundhedskrisestab), hvordan sundhedsberedskabet aktiveres og hvem, der samarbejdes med. I forhold til den eksisterende plan er der foretaget nedenstående tilretninger:

- Sproglig tilpasning, så beskrivelsen af organiseringen stemmer overens med den overordnede beredskabsplan.

- Præcisering af ledelsesansvaret, så centerchefen for Sundhed og Omsorg er den sundhedsberedskabsansvarlige fremfor direktøren med ansvar for Center for Sundhed og Omsorg. Direktøren vil dog fortsat skulle inddrages tæt i en situation, hvor sundhedskrisestaben skal træde sammen. Desuden er det anført, at direktøren med ansvar for Center for Social Indsats kan indtræde i sundhedskrisestaben efter behov.
- I afsnittet om sundhedsberedskabets overordnede opgaver er argumentationen udbygget.
- Afsnittet om samarbejde med regionen om vaccinationscentre er skrevet om, så det afspejler erfaringerne fra Covid19-epidemien.

Del 2 er den operative del af planen, som indeholder ni indsatsplaner. Indsatsplanerne omfatter følgende emner:

- Modtagelse og behandling af ekstraordinært udskrevne hospitalspatienter
- Smitsomme sygdomme, herunder pandemisk influenza
- Massevaccination
- Lægemedelberedskab
- Psykosocial indsats, herunder krisestøtteberedskab, social assistance og etablering af Evakuerings- og Pårørendecenter (EPC)
- Evakuering og midlertidig indkvartering af særligt udsatte borgere
- Konsekvenser af forsyningssvigt – el, vand, varme, kommunikationslinjer
- CBRNE-hændelser (hændelser forårsaget af kemiske, biologiske, radiologiske, nukleare eller eksplosive stoffer)
- Indsats til udsatte modtagere af hjemmepleje og/eller sygepleje i eget hjem ved ekstremt vejrlig.

Indsatsplanerne beskriver opgaven overordnet, hvem der har ansvar for opgaverne, hvem der kan igangsætte indsatsen og sundhedskrisestabens ansvar og opgaver. Under hver indsatsplan er der udarbejdet instrukser og i nogle tilfælde også action cards i såvel Center for Sundhed og Omsorg og Center for Social Indsats. I forhold til den eksisterende plan er der foretaget nedenstående tilretninger:

- I indsatsplanerne om henholdsvis smitsomme sygdomme, massevaccination og lægemiddelberedskab er erfaringer fra Covid19-epidemien indarbejdet. Covid19-epidemien viste, at det ikke er muligt at planlægge så detaljeret på forhånd. Derfor er der i indsatsplanerne taget udgangspunkt i, at indsatserne sker efter nationale udmeldinger fra Sundhedsstyrelsen og Styrelsen for Patientsikkerhed. Desuden er hygiejneorganisationernes rolle indtænkt i forhold til håndtering af smitsomme sygdomme.
- I indsatsplanen om konsekvenser af forsyningssvigt er det tydeligere beskrevet, hvordan forsyningssvigt kan afhjælpes. Det er imidlertid især i de underliggende instrukser, at det er beskrevet, hvordan konsekvenserne af konkrete forsyningssvigt skal håndteres.
- Der er udarbejdet en indsatsplan for følger af CBRNE-hændelser (hændelser forårsaget af kemiske, biologiske, radiologiske, nukleare eller eksplosive stoffer) efter anbefaling fra Sundhedsstyrelsen.

#### Kommunikation/høring/(borger)inddragelse

Ifølge Sundhedslovens §210, Stk. 2, skal forslag til sundhedsberedskabsplan sendes til faglig rådgivning i Sundhedsstyrelsen og sendes i høring hos Beredskab Øst, Region Hovedstaden samt i nabokommuner. Sundhedsstyrelsen har overordnet meldt tilbage, at sundhedsberedskabsplanen fremstår velovervejet, velstruktureret, handlingsanvisende og meget anvendelig, og at den indeholder relevante områder, som kommunen har til opgave at planlægge for. Region Hovedstaden har meldt tilbage med mindre sproglige præciseringer. Beredskab Øst samt nabokommuner har ikke haft bemærkninger.

#### **Strategisk ramme**

Sundhedsberedskabsplanen er en delplan til kommunens overordnede beredskabsplan, Plan for fortsat drift, fra 2020. Det kommunale sundhedsberedskab indgår i sundhedsvæsenets samlede beredskab, som foruden kommunernes beredskab også omfatter sygehusberedskabet, det præhospitale beredskab og lægemiddelberedskabet. Det betyder bl.a. at det kommunale sundhedsberedskab skal løse opgaver i samarbejde med sygehusberedskabet i Region Hovedstaden. Her vil

kommunens sundhedsberedskab skulle udføre en række opgaver sammen med eller som aflastning af sygehusvæsenets beredskab. Et eksempel på dette er samarbejdet omkring Covid19-epidemien.

## **Videre proces**

Den endeligt vedtagne plan skal sendes til Sundhedsstyrelsen, og vil desuden blive fremsendt til Beredskab Øst til orientering.

## **Økonomi**

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

## **Beslutningskompetence**

Kommunalbestyrelsen.

## **Beslutning**

Ældre- og Omsorgsudvalget, den 20. april 2023  
Anbefalet.

Mette Schmidt Olsen (C) var fraværende. I stedet deltog Richard Sandbæk (C).

Forebyggelses- og Socialudvalget, den 20. april 2023

Anbefalet.

Mette Schmidt Olsen (C) var fraværende. I stedet deltog Casper Strunge (C)

## **Bilag**

Sundhedsberedskabsplan for Lyngby-Taarbæk Kommune 2023-2026

## **Punkt 6: Ekstraordinær trafikbestilling 2023 - besparelsesforslag (Beslutning)**

13.05.00-G01-9-21

### **Resume**

Grundet stigende priser blev der i meddelelsessag på Teknikudvalgets møde den 9. januar 2023 orienteret om, at Movia havde givet kommunerne mulighed for at bestille ekstraordinære besparelser på busnettet fra 2023. Movia har nu fremsendt katalog over sparemulighederne, som fremlægges til stillingtagen. Med sagen orienteres også om Movias opgørelse af regnskab og efterregulering for 2022 samt budgettet for 2023.

### **Indstilling**

Forvaltningen foreslår, at

1. betjeningen reduceres på buslinje 180 og 181, hvorved der opnås en besparelse på 0,8 til 0,9 mio. kr. pr. år,
2. lørdagsdriften reduceres på buslinje 182 og 183, hvorved der opnås en besparelse på 0,2 til 0,3 mio. kr. pr. år,
3. Flexurtaksten for de første 10 km hæves fra 41 kr. (grundtakst) til 54 kr. (bytakst),
4. de øvrige besparelsesforslag, som vedrører tværkommunale buslinjer, ikke tilvælges.

### **Problemstilling**

Verdenssituationen har medført stigende priser på bl.a. energi, transport og råvarer. Dette har også medført øgede udgifter til busdriften. På baggrund heraf blev der på Teknikudvalgets møde den 9. januar 2023 orienteret om, at Movia helt ekstraordinært åbner for en supplerende trafikbestilling i april 2023 for de kommuner og regioner, der kunne have behov for at gennemføre kompenserende økonomiske besparelser med effekt tidligere end den ordinære trafikbestilling i oktober 2023 giver mulighed for.

På mødet blev det taget til efterretning, at forvaltningen ville meddele Movia, at de gerne må vurdere, om der kan opnås besparelser på op til 3 mio. kr. på busnettet i Lyngby-Taarbæk Kommune. Beløbet blev sat ud fra, at Movias 2. behandling af Lyngby-Taarbæk Kommunes busbudget for 2023 viste ekstraudgifter på ca. 3 mio. kr./år i forhold til 1. behandlingen af busbudgettet for 2023.

Implementering af eventuelle driftsændringer bestilt i april 2023 vil forventeligt kunne ske i perioden mellem september og december 2023 (afhængig af kontraktbindinger). Det bemærkes, at besparelserne således kun vil have begrænset effekt i 2023-regnskabet.

Movia vurderer, at økonomien for 2023 er enkeltstående og forventningerne er, at den økonomiske situation for busdriften i 2024 vil se markant bedre ud.

### **Løsninger**

Movia har nu fremsendt mulige besparelsesforslag til kommunen (bilag).

Movia har oplyst, at denne ekstraordinære trafikbestilling ikke rummer tid til mere end en enkelt politisk behandling, hvorfor det kun i begrænset omfang har været muligt at modtage spareforslag på de tværkommunale buslinjer, som kræver enighed i de berørte kommuner. Movia oplyser desuden, at det vil være vanskeligt at finde reelle besparelser på de nyere kontrakter der opereres med el-busser, da der ved reduktioner ift. antallet af busser vil medfølge en kompensation til operatøren.

Movias forslag går derfor hovedsageligt på reduktioner af frekvenser. Det har været vanskeligt for Movia at finde besparelser, der kan videreføres i forbindelse med Nyt Ringnet - og de foreslåede besparelser bør derfor ses separat. Første udkast til Nyt Ringnet forventes politisk behandlet i maj 2023.

I notatet er de enkelte forslag beskrevet nærmere bl.a. i forhold til frekvensændringen, kontraktbindinger, passagerbetydning mv. I alt har Movia fundet besparelser på op til 2,3 - 2,8 millioner kroner.

Kort over buslinjer der indgår i spareforslaget er lagt som bilag.

Forslagene ser således ud:

Linje	Beskrivelse	Passagereffekt	Ændret
			tilskudsbehov
			[mio. kr. pr. år]
180 + 181	Betjeningsomfanget reduceres morgen fra 5 til 7-8 minutters drift og eftermiddag fra 7 til 8-9 minutters drift og ekstrakørsel lægges ind på frigjort kontraktbus til bl.a. U/Nord.	-25.000	-0,8 til -0,9
388	Frekvensen reduceres i dagtimerne fra halvtimesdrift til timesdrift. Denne driftsreduktion kan medføre kompensation til operatøren.  (Ændringen skal også bestilles af Gentofte)	-50.000	-1,0 til -1,1
182 + 183	Lørdagsdriften reduceres så den svarer til den nuværende søndagsbetjening på begge linjer.  I dag har de to linjer begge 20-minutters drift om lørdagen, hvilket tilsammen giver 10 minutters drift til og fra Lyngby St. Om søndagen har linje 182 timesdrift, mens linje 183 i dagtimerne har 20/40 minutters drift - dvs hhv 20 og 40 min mellem afgangene. Samlet set har de to linjer således betjening svarende til 20 minutters drift om søndagen.  Således betyder reduktionen at 182/183 tilsammen vil reduceres fra 10 til 20 minutters drift til og fra Lyngby St.	-14.000	-0,2 til -0,3

190 + 194	Lørdagsdriften reduceres i dagtimerne fra halvtimesdrift til timesdrift.  (Ændringen skal også bestilles af Rudersdal)	-8.000	-0,2 til -0,3
Flexitur	Taksten for de første 10 kilometer ændres i hele kommunen fra Grundtakst på 41 kr. pr. tur til Bytakst på 54 kr. pr. tur.	-1.200	-0,1 til -0,2
	Mulige samlede besparelser		-2,3 til -2,8

Forvaltningen anbefaler, at forslag om besparelser på de 4 lokale buslinje 180, 181, 182 og 183 tilvælges, hvorved der opnås en besparelse på 1,0 - 1,2 mio. kr. pr. år.

Forvaltningen kan ikke anbefale, at gennemføre forslagene på de tværkommunale linjer 388, 190 og 194.

Forslaget om reduceret drift på buslinje 388 til Taarbæk fra halvtimesdrift til timesdrift vil have store konsekvenser for Taarbæk-borgerne og de mange skolebørn, som hver dag skal med bussen fra Taarbæk til Lyngby. Desuden kræver ændringen accept fra Gentofte Kommune og forhandlinger med operatøren om kompensation jf. kontrakten. Gentofte Kommune har oplyst, at de ikke ønsker den foreslåede reduktion på buslinje 388.

Forslag om besparelser på buslinje 190 og 194 anbefales ligeledes ikke gennemført. De tværgående linjer mellem Rudersdal og Lyngby-Taarbæk giver i dag gode muligheder for borgere fra Rudersdal der ønsker at tage på shopping i Lyngby. Denne mulighed - specielt om lørdagen - bør for at tilgodese brugerne af bussen og handelslivet i Lyngby ikke begrænses af en forringet busdrift. Ændringen kræver desuden enighed med Rudersdal Kommune. Rudersdal Kommune har oplyst, at de formentlig ikke arbejder videre med det fremlagte forslag til besparelser på buslinjerne 190 og 194. Rudersdal behandler sagen 12. april.

Endeligt har Movia medtaget et forslag om en takstændring på flexitur. Flexitur blev tilvalgt i 2014 for at reducere antallet af handicapkørsler. Sager om flexitur behandles derfor også i Ældre- og Omsorgsudvalget. I dag anvender Lyngby-Taarbæk grundtakst med et startgebyr for de første 10 km på 41 kr. Dette foreslås hævet til bytaksten som har et startgebyr på 54 kr. for de første 10 km. Flexitur er budgetteret separat i kommunen og indgår således ikke i det ordinære busbudget. Alligevel anbefaler forvaltningen at forslaget tilvælges. I den forbindelse kan det oplyses, at der i løbet af 2023 forventes udarbejdet en evaluering af flexiturordningen i Lyngby-Taarbæk Kommune.

## Strategisk ramme

Reduktioner på busserne ligger ikke i tråd med kommunens bæredygtighedsstrategi, hvori der er udtrykt ønske om styrket grøn mobilitet.

## Videre proces

Såfremt det beslutes at tilvælge nogle af de fremførte besparelser vil forvaltningen indmelde dette til Movia. Ændringerne vil derefter blive realiseret i løbet af efteråret 2023.

## Økonomi

Movias fremsendte i december 2022, 2. behandling af budgettet for 2023 - dette viste ekstraudgifter for Lyngby-Taarbæk Kommune på ca. 3 mio. kr. i forhold til 1. behandlingen af busbudgettet for 2023. Ifølge 2. behandlingen af budget 2023 er udgifterne for Lyngby-Taarbæk på 36,1 mio. kr.

Movia vurderer, at økonomien for 2023 er enkeltstående og forventningerne er som det ses, at den økonomiske situation for busdriften i 2024 vil se markant bedre ud.

Dette ses også i Movias nye specifikation for budgetoverslagsår 2024 - her forventes de samlede udgifter til busdrift i Lyngby-Taarbæk Kommune at være mellem 31,6 og 34,9 mio. kr. Dvs. lavere udgifter end i 2023.

I Lyngby-Taarbæk Kommunes budget er der i 2024 afsat 33,7 mio. kr. til busdriften (uden eventuelle effektiviseringer).

Historisk set har efterreguleringer fra Movia været håndteret over driftsbudgettet til busser. Dette betyder at mer- eller mindreforbrug angående Flex-handicap, Flex-tur, Flex-kommune og Flex-rute har været reguleret over driftsbudgettet til busserne. Busdriften er den langt største post og udgør historisk over 90 % af den samlede efterregulering. Princippet har været, at et eventuelt mer- eller mindreforbrug, som udgangspunkt er blevet reguleret over kassen i forbindelse med regnskabet. Modellen har medført budgetsikkerhed for de øvrige aktivitetsområder. En besparelse på flex-tur, vil gå til at nedbringe merforbruget på flex-tur.

Det kan oplyses, at Movia netop har udsendt regnskabet for busdriften i 2022. Dette viser, en efterregulering for Lyngby-Taarbæk Kommune på 4,7 mio. kr. ud over den ekstraregning på 3,9 mio. kr. som kommunen allerede har betalt i efteråret 2022. Prisstigningerne vurderes at være helt ekstraordinære bl.a. pga. Corona, energikrise, inflation mv. Efterreguleringen for 2022 afregnes med Movia i starten af 2024.

For Lyngby-Taarbæk Kommunes vedkommende skyldes ekstraudgifterne i 2022 dog også busomlægninger under anlægget af letbanen. Movia vurderer, at 1,4 mio. kr. af de 4,7 mio. kr. kan tilskrives letbanearbejdet.

Der er tidligere afsat en økonomisk buffer til omlægninger af busserne under anlægget af letbanen i årene 2023 (1,5 mio. kr.) og i 2024 (2,8 mio. kr.). Ekstraudgifterne til busdriften, som skyldes anlægget af letbanen kan således afregnes af denne buffer.

De bevillingsmæssige ændringer indarbejdes i budget 2024.

Overblik over omkostninger til busdriften fremgår af nedenstående skema:

Mio. kr.	2022	2023	2024	2025
Budget for busser (LTK)	32,0	34,8	33,7	33,7
Ekstraregninger (Betalingsåret)	3,9	3,0	4,7	-
Finansiering (hvorfra og hvor meget)	2,9 håndteret i forbindelse med regnskabet	Uafklaret - Behandles i forbindelse med	Forventes indarbejdet i budget 2024.	Uafklaret.

	indenfor busområdet.	1. budgetopfølgning.		
Finansieringsgab/hvad skal tages op af kassen?	1,0 finansieret i forbindelse med overførselssagen.	Uafklaret - Behandles i forbindelse med 1. budgetopfølgning.	Forventes indarbejdet i budget 2024.	Uafklaret.
Letbanen (buffer under anlæg)	0,4	1,6	3,0	0,0
Forslag til besparelser jf. indstillingspunkterne		Besparelse kan opnås på de angivne linjer i de sidste måneder af 2023	Mulig besparelse på 1,0 - 1,2 på de angivne linjer	Mulig besparelse på de angivne linjer indtil Nyt Ringnet træder i kraft

## Beslutningskompetence

Kommunalbestyrelsen.

Økonomiudvalget.

Teknikudvalget for så vidt angår indstillingspunkt 1-4.

Ældre- og Omsorgsudvalget for så vidt angår indstillingspunkt 3.

## Beslutning

Teknikudvalget, den 18. april 2023

Ad 1) Anbefalet.

Afstemning om ad 2)

For stemte: 4 (C)

Imod stemte: 1 (Ø), med henvisning til at besparelsen kan findes på bortfald af tilskud til Sankt Hans.

Radikale (B) og SF (F) tager forbehold.

Ad 3-4) Anbefalet.

Ældre- og Omsorgsudvalget, den 20. april 2023

Ad 3) Anbefalet.

Mette Schmidt Olsen (C) var fraværende. I stedet deltog Richard Sandbæk (C).

## **Bilag**

Notat om ekstraordinær trafikbestilling 2023

Kort med buslinjer der indgår i spareforslaget

Høringssvar vedr. pkt. 6 Ekstraordinær trafikbestilling 2023 - ÆOU

# Punkt 7: Bestyrelser på plejecentre og i hjemmeplejen (Drøftelse)

27.15.00-A00-1-23

## Resume

Ældre- og Omsorgsudvalget besluttede den 2. november 2022 på foranledning af en anmodningssag fra Socialdemokratiet, at forvaltningen forelægger en sag om oprettelse af bestyrelser på plejecentre og i Hjemmeplejen med henblik på at styrke borgerinddragelse og sikre kvaliteten i omsorgen for ældre medborgere. I denne sag belyses erfaringerne med bruger/pårørendeinddragelse og bestyrelser på plejecentre samt forskellige bestyrelsesmodeller. Formålet med sagen er at invitere til en drøftelse af bestyrelser på ældreområdet, som kan være retningsgivende for en efterfølgende beslutning om en eventuel fremtidig model.

## Indstilling

Forvaltningen foreslår, at bestyrelser på ældreområdet drøftes, herunder om der skal etableres bestyrelser, hvor bred repræsentationen skal være og hvilken rolle, beføjelser og opgaver, bestyrelserne skal have.

## Problemstilling

Serviceoven rummer i dag ikke bestemmelser om at nedsætte bruger/pårørenderåd eller bestyrelser på plejecentre eller i Hjemmeplejen. Som led i "Mere tid til velfærd - regeringens plan for mindre bureaukrati på det kommunale område" har det siden 2010 således været frivilligt for Kommunalbestyrelsen at oprette bruger/pårørenderåd på plejecentrene. Baggrunden for lovændringen var blandt andet, at flere kommuner oplevede, at det var svært at rekruttere medlemmer til rådene.

Det var også situationen i Lyngby-Taarbæk Kommune, hvor de obligatoriske råd blev afskaffet i 2010. I stedet blev det besluttet at afholde to årlige stormøder på de enkelte plejecentre for beboere og pårørende. Siden er der sket andre ændringer, jf. forvaltningens beskrivelse heraf senest i en sag om pårørendesamarbejde behandlet af Social- og Sundhedsudvalget i september 2020.

I de seneste år er der kommet øget fokus på mulighederne for at nedsætte bestyrelser på plejecentre for at styrke borgerinddragelsen - både gennem projekter faciliteret af Sundhedsstyrelsen samt beslutning om nedsættelse af plejehjemsbestyrelser i nogle kommuner.

Med det formål at kvalificere en beslutning om at nedsætte bestyrelser på ældreområdet, har forvaltningen gennemført en spørgeskemaundersøgelse blandt en række interessenter, ligesom mulige modeller for bestyrelser på ældreområdet er drøftet på dialogmødet mellem Ældre- og Omsorgsudvalget og Seniorrådet den 22. marts 2023.

Nedenfor belyses med baggrund i resultatet af spørgeskemaundersøgelsen og erfaringer i andre kommuner mv. forskellige forhold af relevans for etablering af bestyrelser på plejecentre og i Hjemmeplejen i Lyngby-Taarbæk Kommune, samt mulige rammer og opgaver mv. for bestyrelserne.

## Løsninger

Resultater af spørgeskemaundersøgelse

For at få belyst blandt andet forventningerne til bestyrelser på kommunens plejecentre og i Hjemmeplejen, har forvaltningen udsendt et spørgeskema (bilag) til Seniorrådet, Handicaprådet, Ældre Sagen, Foreningen for pårørende til demensramte, fællestillidsrepræsentanter, plejecenterledere og hjemmeplejef. Forvaltningen har modtaget 8 svar. Seniorrådet og Foreningen for pårørende til demensramte har fremsendt yderligere bemærkninger (bilag).

En sammenfatning af besvarelsene er vedlagt (bilag) og kort opsummeret nedenfor.

- Som formål peges på, at bestyrelsen skal varetage beboernes interesser, styrke dialog og samskabelse og fremme det lokale demokrati.
- Forventningerne til beføjelserne spænder fra bestyrelsen som sparringspartner til en mere professionel bestyrelse.
- Som temaer peges på temaerne i Værdighedspolitikken og yderligere temaer som fx aktiviteter, frivillighed, profilering og økonomi.
- Bud på bestyrelsessammensætning varierer fra 3-4 til 7-9 medlemmer, afhængigt af hvem der foreslås repræsenteret.
- Der foreslås en valgperiode på 2 eller 4 år og en mødehyppighed på 2-8 gange årligt.

### Erfaringer fra andre kommuner

Med midler fra Sundhedsstyrelsens pulje til at styrke omsorg og nærvær i ældreplejen har to kommuner arbejdet med bestyrelser på plejecentre i perioden 2020-2022:

- Brønderslev har introduceret bestyrelser på alle kommunens offentlige plejecentre, hvor beboere, pårørende og civilsamfundet blev inddraget i ledelsen, driften og kvalitetsudviklingen på plejecentrene.
- Holstebro har udviklet en ny ”demokratisk” institution i form af plejecenterbestyrelser, som skal sikre, at beboere og pårørende får en reel indflydelse på ældreplejen på plejecentrene.

Nedenfor opsummeres erfaringer og anbefalinger fra projekterne:

- Det er vigtigt, at roller, beføjelser og opgaveportefølje er veldefinerede.
- Rollen som bestyrelsesmedlem kræver tilvænnning, men også træning i og udvikling af et godt samspil mellem plejecenterledelsen og bestyrelsen.
- Når deltagerne har forskellige forudsætninger, ressourcer og forskellig indsigt i pleje og omsorg, kan det være svært at mødes på tværs. Det kræver stærk facilitering og tid.
- Det er værdifuldt for bestyrelsens opstart, at der afsættes projektressourcer til etablering af et fælles fundament og drøftelse af en fælles retning.
- Det kan være særlig vanskeligt at fastholde frivillige, når der arbejdes med at drøfte innovative og strategiske spørgsmål, som kan virke abstrakte og fjernt fra praksis.

Brønderslev og Holstebro har besluttet at gøre plejehjemsbestyrelser permanente. Andre kommuner har også indført plejehjemsbestyrelser/råd, blandt andet Aarhus, Syddjurs og Odsherred.

### Forskellige bestyrelsesmodeller

Nedenfor er skitseret nogle hovedtræk ved forskellige bestyrelsesmodeller. Grænserne mellem de enkelte modeller er ikke skarpt afgrænsede. Således har nogle bruger/pårørenderåd i kommunerne flere beføjelser end nedenfor beskrevet, mens nogle kommuner hælder til en mere professionel bestyrelse uden dog at give helt så vide beføjelser.

Bruger/pårørenderåd	Bred demokratisk bestyrelse	'Professionel' bestyrelse
---------------------	-----------------------------	---------------------------

Beføjelser	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Råd og vejledning</li> <li>• Ris og ros</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Rum for dialog og overordnet sparring</li> <li>• Ingen beføjelser over leder</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Rådgivende funktion</li> <li>• Evt. beføjelser over leder</li> </ul>
Opgaver	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Samarbejdet med beboere og pårørende</li> <li>• Medvirke ved fastlæggelse af retningslinjerne for det daglige liv</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Samarbejdet med beboere, pårørende og lokalsamfund</li> <li>• Overordnede principper og temadrøftelser</li> <li>• Arrangementer og aktiviteter</li> <li>• Opfølgning på tilsyn</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Samarbejdet med beboere, pårørende og lokalsamfund</li> <li>• Overordnede principper og temadrøftelser</li> <li>• Arrangementer og aktiviteter</li> <li>• Opfølgning på tilsyn</li> <li>• Strategiske målsætninger</li> <li>• HR/Kompetenceudvikling</li> <li>• Økonomi og drift</li> <li>• Fundraising</li> </ul>
Repræsentanter for...	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Beboere</li> <li>• Pårørende</li> <li>• Medarbejdere</li> <li>• Plejehjemsleder (sekr.)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Beboere</li> <li>• Pårørende</li> <li>• Medarbejdere</li> <li>• Plejehjemsleder (sekr.)</li> <li>• Seniorråd</li> <li>• Civilsamfund</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Beboere</li> <li>• Pårørende</li> <li>• Medarbejdere</li> <li>• Plejehjemsleder (sekr.)</li> <li>• Seniorråd</li> <li>• Civilsamfund</li> <li>• Kultur- eller erhvervsliv</li> </ul>
Ønskede kompetencer		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Kendskab og netværk i lokalsamfundet</li> <li>• Erfaring med planlægning og afvikling af arrangementer</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Kendskab og netværk i lokalsamfundet</li> <li>• Erfaring med planlægning og afvikling af arrangementer</li> <li>• Fagligt kendskab til ældreområdet, økonomi, strategi og HR</li> </ul>

#### Særlige opmærksomhedspunkter

Erfaringer og anbefalinger med bestyrelser vedrører bestyrelser på plejecentre. Der kan være andre udfordringer i forhold til bestyrelser i Hjemmeplejen – ikke mindst fordi der ikke er et naturligt fællesskab for borgeren og de pårørende, og fordi det kan være vanskeligere at se effekten af bestyrelsesindsatserne, fordi målgruppen er så spredt.

### Strategisk ramme

Bestyrelser på plejecentre og i Hjemmeplejen kan være med til at understøtte temaerne i Lyngby-Taarbæk Kommunes Værdighedspolitik og Ældrestrategi 2017-2023.

Folketinget behandlede i 2021 et forslag om at indføre obligatoriske plejehjemsbestyrelser på kommunale plejehjem. Forslaget blev forkastet. Den nuværende regering lægger i sit regeringsgrundlag op til at undersøge modeller, ”hvor velfærdsinstitutioner er selvstyrende enheder med egen bestyrelse og driftsøkonomi og med frihedsgrader som private virksomheder eller selvejende institutioner”.

KL og Danske Ældreråd anbefaler, at der nedsættes plejehjemsråd, som sammensættes bredt med beboere, pårørende og repræsentanter fra det lokale erhvervs-, kultur- og foreningsliv. Rådets medlemmer skal være proaktive, så rådet ikke bliver en ekstra administrativ byrde for plejecenteret eller den kommunale forvaltning. KL og Danske Ældreråd har udarbejdet en inspirationsfolder og vedtægtsforslag til plejehjemsråd (bilag).

## **Videre proces**

Med udgangspunkt i udvalgets drøftelser, fremlægger forvaltningen et oplæg til den videre proces.

## **Økonomi**

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

## **Beslutningskompetence**

Ældre- og Omsorgsudvalget.

## **Beslutning**

Ældre- og Omsorgsudvalget, den 20. april 2023  
Udsat til udvalgmøde den 8. maj 2023.

Mette Schmidt Olsen (C) var fraværende. I stedet deltog Richard Sandbæk (C).

## **Bilag**

Spørgeskema vedr. bestyrelser på plejecentre og i hjemmeplejen

Sammenfatning af svar på spørgeskemaundersøgelse

Input fra Seniorrådet

Input fra Foreningen for pårørende til demensramte

Folder og vedtægtskabelon fra KL og Danske Ældreråd

## **Punkt 8: Reviderede handleplaner plejecentre (Orientering)**

00.32.10-S55-3-22

### **Resume**

Kommunalbestyrelsen godkendte 30. marts 2023 regnskab 2022, herunder reviderede handleplaner for plejecentrene Solgården, Virumgård og Bredebo, hvor det overførte merforbrug fra 2022 ikke overføres ligeligt over tre år, men med en stigende profil. Kommunalbestyrelsen besluttede i sammenhæng hermed, at de reviderede handleplaner skulle sættes på førstkommende møde i Ældre- og Omsorgsudvalget. De reviderede handleplaner forelægges på den baggrund til orientering.

### **Indstilling**

Forvaltningen orienterer om de reviderede handleplaner på plejecentrene Solgården, Virumgård og Bredebo.

### **Problemstilling**

Ældre- og Omsorgsudvalget fik med regnskabssagen 2022 på udvalgsmødet den 13. marts 2023 forelagt handleplaner for indhentning af det overførte merforbrug over en tre-årig periode på plejecentre Solgården, Virumgård og Bredebo. I handleplanerne var forudsat, at plejecentrene skulle indhente merforbruget ligeligt i årene 2023, 2024 og 2025.

Udvalget bemærkede, at det kan blive meget vanskeligt for plejecentrene at indhente besparelserne ligeligt hen over de tre år, herunder særligt i 2023, hvor initiativerne vil have en begrænset effekt på grund af opsigelsesvarsler og lignende. Forvaltningen har på den baggrund i samarbejde med plejecentrene arbejdet med alternative handleplaner forud for Kommunalbestyrelsens behandling af regnskabet den 30. marts 2023. Merforbruget er i de alternative handleplaner periodiseret med en stigende profil over de tre år.

Handleplanerne blev godkendt af Kommunalbestyrelsen den 30. marts 2023 med den tilføjelse, at de reviderede handleplaner sættes på førstkommende møde i Ældre- og Omsorgsudvalget.

### **Løsninger**

I forlængelse af Kommunalbestyrelsens beslutning fremlægges de alternative handleplaner til orientering. De alternative handleplaner er bilagt sagen.

Med Kommunalbestyrelsens godkendelse er indsatserne i handleplanerne iværksat.

### **Strategisk ramme**

Af kommunens Principper for Økonomistyring følger, at der ved merforbrug udover 5 pct. skal fremlægges handleplaner til politisk godkendelse.

### **Videre proces**

Plejecentrenes økonomi og handleplaner følges tæt i forvaltningen ved de månedlige økonomiopfølgninger, ligesom status for økonomien forelægges politisk ved de tre budgetopfølgninger.

### **Økonomi**

Sagen har i sig selv ingen bevillingsmæssige konsekvenser, idet handleplanernes stigende profil er indarbejdet med Kommunalbestyrelsens godkendelse af regnskab og overførsler.

### **Beslutningskompetence**

Ældre- og Omsorgsudvalget.

## **Beslutning**

Ældre- og Omsorgsudvalget, den 20. april 2023  
Orientering givet.

Mette Schmidt Olsen (C) var fraværende. I stedet deltog Richard Sandbæk (C).

## **Bilag**

Handleplaner plejecentre stigende profil for fordeling af overførsel

Høringssvar vedr. pkt. 8 Reviderede handleplaner plejecentre - ÆOU

## **Punkt 9: Status for magtanvendelse 2022 (Orientering)**

00.15.00-A00-27-23

### **Resume**

Ældre- og Omsorgsudvalget forelægges årligt en beretning om anvendelse af magt på ældreområdet. Beretningen om magtanvendelse på ældreområdet er adskilt i forhold til indberetninger om magtanvendelse på voksenhandicapområdet.

### **Indstilling**

Forvaltningen orienterer om status på magtanvendelse 2022 på ældreområdet.

### **Problemstilling**

Ifølge Serviceloven skal enhver form for magtanvendelse registreres og indberettes til kommunalbestyrelsen for de tilbud, kommunalbestyrelsen fører tilsyn med samt er handlekommune for. Magtanvendelse er altid den sidste udvej. Magtanvendelse er kun en mulighed, hvis det viser sig umuligt at løse situationen med en pædagogisk indsats og andre mindre indgribende indsatser. Magtanvendelse er således undtagelsen, og understøttelse af den enkeltes borgers muligheder og beskyttelse af den personlige frihed er altid udgangspunktet og fundamentet for indsatsen.

Magtbekendtgørelsen gælder for personer med betydelig og varigt nedsat psykisk funktionsevne, som modtager personlig og praktisk hjælp samt socialpædagogisk bistand, jf. Serviceloven, og som ikke samtykker i, er ude af stand til at give samtykke til eller forholder sig passivt til en af følgende foranstaltninger: brug af tryghedsskabende velfærdsteknologi, afværgehjælp, særlige døråbnere, låsning og sikring af yderdøre og vinduer, fastholdelse, kortvarig fastholdelse i hygiejnesituationer, tilbageholdelse i boligen, anvendelse af beskyttelsesmidler og optagelse i særlige botilbud. Det er en forudsætning for magtanvendelse, at der foreligger den fornødne faglige dokumentation for den nedsatte psykiske funktionsevne.

Ansøgning om brug af magt i en afgrænset periode (alarmsystemer, fastholdelse i hygiejnesituationer, tilbageholdelse og anvendelse af beskyttelsesmidler) udfyldes af det personale, der har den daglige kontakt med borgeren i samarbejde med leder og en demenskontaktperson. Stort set alle magtanvendelser, som foretages indenfor Center for Sundhed og Omsorgs område, omhandler borgere med demens, men det vil også kunne forekomme hos borgere med andre kognitive udfordringer, eksempelvis ved erhvervet hjerneskade.

Alle ansøgninger og indberetninger skal sendes til Center for Sundhed og Omsorg, hvor kommunens demenskoordinator er ansvarlig for at gennemgå alle indberetninger samt eventuelt give tilladelse til brug af magtanvendelse i en afgrænset periode. Tilladelser kan gives i forhold til ansøgninger, hvor borgeren forholder sig passiv overfor indgrebet, eller hvor indgrebet er imod borgers vilje.

Forholder borgeren sig passiv, eller er borgeren ude af stand til at give sit samtykke til en flytning fra egen bolig til en plejebolig, træffes afgørelsen af kommunen med en værge eller fremtidsfuldmagtshavers godkendelse, jf. Servicelovens §136f.

Indstiller kommunen en borger til flytning mod dennes vilje fra en bolig til et andet botilbud, sendes indstillingen til Familieretshuset.

Loven pålægger kommunalbestyrelsen, at der udarbejdes handleplaner i overensstemmelse med Serviceloven for de personer, der har været anvendt magt overfor.

## Løsninger

Der er i 2022 indberetninger og/eller ansøgninger om magtanvendelse vedrørende 21 borgere, herunder 6 borgere i plejebolig, (to i somatisk bolig, tre i demensboliger og én i geronto- psykiatrisk afdeling) og 15 borgere, som modtager hjemmepleje. For de pågældende 21 borgere har der været tale om 25 sager om magtanvendelse, dvs. for nogle borgere har der været mere end en sag. Der er, som loven foreskriver, udarbejdet handleplaner i de pågældende 25 sager.

Antallet af sager varierer fra år til år. Der er ikke større udsving eller forklaringer til antallet af sager i 2022. Dog er der som noget nyt i 2022 medtaget registreringer for de borgere, der er flyttet i plejebolig på en fremtidsfuldmagt eller ved værge. Tidligere har disse ikke været en del af registreringerne, da der var tvivl om, hvorvidt disse flytninger skulle opgøres som magtanvendelser. Det er nu afklaret, at de skal registreres som magtanvendelser, og derfor indgår de i tallet for 2022. Der har tidligere år kun været opgjort for de flytninger, hvor borger modsatte sig flytningen.

Sagerne om magtanvendelse spænder f.eks. over flytning med fremtidsfuldmagt eller værgemål, fastholdelse i forbindelse med personlig pleje (f.eks. bleskift), akut fastholdelse i form af at følge borger tilbage til deres bolig eller andet opholdsrum, eller akut fastholdelse ved grænseoverskridende/konfliktfyldt adfærd.

I 2021 var der 9 indberetninger og eller ansøgninger om magtanvendelse fordelt på 9 borgere.

I 2020 var der 12 indberetninger og/eller ansøgninger om magtanvendelse fordelt på 8 borgere.

I 2019 var der 5 indberetninger og/eller ansøgninger om magtanvendelse fordelt på 5 borgere.

I 2018 var der 4 indberetninger og/eller ansøgninger om magtanvendelse fordelt på 4 borgere.

I 2017 var der 78 indberetninger og/eller ansøgninger om magtanvendelse fordelt på ukendt antal borgere, da dokumentationspraksis var en anden.

### Forebyggelse af brug af magt

Alle nyansatte på plejecentrene og i Hjemmeplejen orienteres om magtanvendelsesreglerne. Demensteamet inddrages altid, når demente/hukommelsessvækkede borgere bliver udfordrende, og demensteamet vejleder hvis nødvendigt om magtanvendelsesreglerne.

De private leverandører på fritvalgsområdet tilbydes ligeledes undervisning i magtanvendelsesreglerne i forhold til de enkelte borgere, hvor dette kommer på tale.

Da den nye lovgivning på magtanvendelsesområdet trådte i kraft januar 2020, blev der iværksat undervisning for samtlige ledere og sygeplejersker i Hjemmeplejen og på plejecentrene.

På baggrund af de fortsatte indsatser på demensområdet bliver samtlige medarbejdere kompetenceudviklet i den personcentrerede omsorgsmetode kontinuerligt. Dels gennem et 5 dages AMU-kursus ”Omsorg for personer med demens” og dels gennem et 3 dages AMU-kursus i ”Anerkendende kommunikation i Omsorgssektoren” til ressourcepersoner og sygeplejersker. Demensteamet har fortsat et samarbejde med alle enheder og et fokus på området.

## Strategisk ramme

I forbindelse med den Nationale Demenshandlingsplan 2025 er der udviklet forskellige værktøjer til f.eks. at lave beboerkonferencer, hvilket der arbejdes med på plejecentrene. Denne udvikling støttes både af demensteam, pårørendevejleder og den pædagogiske udviklingskonsulent.

Der arbejdes henimod i videst mulige omfang at undgå brug af psykofarmaka til mennesker mod demens ved at arbejde med den personcentrerede tilgang. Der er også et stort behov for at bedre de fysiske rammer for de meget udfordrede beboere, der har brug for meget ro og personale tæt omkring sig hele døgnet. Et ønske til de fysiske rammer kunne f.eks. være et stort "aflukket" udeområde, hvor beboerne kan gå i fred og få brugt sig selv fysisk.

## **Videre proces**

Beretning om magtanvendelse over ældre på plejecentre mv. sendes til orientering i Seniorrådet.

## **Økonomi**

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

## **Beslutningskompetence**

Ældre- og Omsorgsudvalget.

## **Beslutning**

Ældre- og Omsorgsudvalget, den 20. april 2023  
Orientering givet.

Mette Schmidt Olsen (C) var fraværende. I stedet deltog Richard Sandbæk (C).

## **Bilag**

Beretning om magtanvendelse

## **Punkt 10: Anmodningssag vedr. strømpeklunik**

00.00.00-P20-5-18

### **Sagsfremstilling**

Karen Marie Pagh Nielsen (F) har anmodet om optagelse af følgende sag:

DR har skrevet artiklen "Pernille fik en god ide" (<https://www.dr.dk/nyheder/regionale/fyn/pernille-fik-en-god-ide-nu-sparer-kommunen-tid-og-haender-og-borgerne-faar>)

I artiklen fremgår det, at et lokale på et plejehjem i Middelfart er lavet om til en strømpeklunik, hvor folk, der har brug for støttestrømper, kan få både strømper, hjælpemidler og vejledning på én gang – samme sted.

(F) ønsker derfor belyst, hvor mange borgere, der vurderes at ville have glæde af en lignende støttestrømpe klinik, og derudover en vurdering af, om der i Lyngby-Taarbæk er et besparelsespotentialt ved oprettelsen af sådan en klinik.

### **Beslutning**

Ældre- og Omsorgsudvalget, den 20. april 2023

Udsat til udvalgmøde den 8. maj 2023.

Mette Schmidt Olsen (C) var fraværende. I stedet deltog Richard Sandbæk (C).

# **Punkt 11: Anmodnings sag om møde med hjemmeplejen**

00.22.00-A00-24-21

## **Sagsfremstilling**

Socialdemokratiet ønsker følgende sag optaget på ældre- og omsorgsudvalgets møde:

På baggrund af den seneste tids debat om hjemmeplejen og henvendelser fra personale om omstrukturering mv, foreslår Socialdemokratiet, at udvalgets medlemmer holder et fælles møde med repræsentanter udpeget af personalet i hjemmeplejen mhp på at drøfte status og udfordringer for området.

## **Beslutning**

Ældre- og Omsorgsudvalget, den 20. april 2023

Besluttet, at udvalget gennemfører et besøg i Hjemmeplejen, herunder afholder et møde med repræsentanter fra hjemmeplejens medarbejdere og hjemmeplejens Lokal-MED.

Mette Schmidt Olsen (C) var fraværende. I stedet deltog Richard Sandbæk (C).

## **Punkt 12: 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 det kommende møde:

- Udvidelse af opgaveløsning og mere fleksibilitet i fremmøde for de små køkkenvagter på plejecentrene.
- Udkast til handleplan 2024-2026 Sundhedsstrategien

### **Beslutning**

Ældre- og Omsorgsudvalget, den 20. april 2023

Udsat til ekstraordinært møde den 26. april 2023 kl. 08.00 (teams-møde)

Mette Schmidt Olsen (C) var fraværende. I stedet deltog Richard Sandbæk (C).

## Punkt 13: Meddelelser

00.01.00-A00-118-21

### Sagsfremstilling

#### 1. Ledelsesinformation

Ledelsesinformationsrapporter for henholdsvis den borgerrettede aktivitet og for personale er vedhæftet som bilag. Antallet af medarbejdere registreret under Uddannelsesteamet indeholder også elever, da eleverne er ansat i kommunen.

Der er i rapporten for personale tilføjet nye indikatorer, jf. de besluttede succeskriterier for Partnerskabsaftalen med FOA.

Da Center for Sundhed og Omsorg ultimo maj overgår til et nyt elektronisk omsorgsjournalsystem Cura, vil det ikke være muligt at levere ledelsesinformation på de borgerrettede data til juni og august som vanligt, da dette skal sættes op i det nye system. Ledelsesinformation omkring personale bliver ikke berørt af overgangen og vil blive leveret som planlagt.

#### 2. Udvikling i det eksterne vikarforbrug

Samlet set er der i perioden januar-marts 2023 brugt 10 mio. kr. til eksterne vikarer. Det samlede måltal for hele året er på 32,7 mio. kr.

Plejecenter Baunehøj har i årets første kvartal haft et højt forbrug af vikarer og nærmer sig deres måltal. Forbruget skyldes dels, at der har været vakante sygeplejerskestillinger, dels at der har været en uhensigtsmæssig procedure omkring planlægning. Der er nu rettet op på planlægningen, og forbruget ventes derfor at være væsentligt lavere i de kommende måneder.

Vikarforbruget uden for aftale udgør ca. 10 pct. af det samlede eksterne vikarforbrug. Hjemmeplejen står for den største andel af forbruget udenfor aftalen, men har en nedgang i dette forbrug i marts måned set i forhold til opgørelsen for de to første måneder. Hjemmeplejen har oplyst, at det skyldes, at de fortsat oplever problemer med at få vikarbureauerne indenfor aftalen til at dække vagterne, især de vagter, der bestilles til samme dag i dagvagt. Hjemmeplejen har en intern proces med Udbud- og Indkøbsafdelingen om de problemer, de oplever med dækning af vagter fra vikarbureauerne, så der kan følges op på dette.

Det eksterne vikarforbrug i de enkelte enheder i forhold til måltal og fordelt på forbrug inden- og udenfor vikaraftalen fremgår af vedlagte oversigt (bilag).

#### 3. Sygefraværsindsats

Center for Sundhed og Omsorg har siden efteråret 2022 haft tilknyttet en medarbejder fra fovaltningens HR-afdeling, som understøtter ledelsen med en styrket sygefraværsindsats. Stillingen er en del af Partnerskabsaftalen mellem FOA SOSU og Lyngby-Taarbæk Kommune. Forvaltningen vurderede, at indsatsen skulle prioriteres højt, og medarbejderen startede derfor allerede samarbejdet med Center for Sundhed og Omsorg tilbage i efteråret 2022. På mødet deltager forvaltningens HR-konsulent og giver en kort status for igangsatte indsatser samt for udviklingen i sygefraværet, jf. også ledelsesinformationsrapporten på personaleområdet.

#### 4. Deltagelse i teknologipartnerskab

Lyngby-Taarbæk Kommune deltager i et partnerskab med 33 andre kommuner om implementering af nye teknologier på sundhedsområdet. Partnerskabet er faciliteret af Kommunernes Landsforening (KL). Skærmbesøg i Hjemmeplejen samt digitalt understøttet træning (DigiRehab) er omfattet af partnerskabet og indgår også som en del af Partnerskabsaftalen med FOA SOSU. De tilmeldte kommuner er opdelt i klynger og har fået "makker-kommuner", der er på samme implementeringsniveau. Ideen er, at kommunen får en tættere kontakt med en lignende kommune, hvor man kan udveksle tips og tricks og søge hjælp hos hinanden gennem partnerskabsforløbet. I forhold til skærmbesøg er makkeren Lejre Kommune, og Vejen Kommune er makker i forhold til digital understøttet træning. Partnerskabet er opstartet i marts 2023 og løber indtil september 2024.

## 5. Orientering om dosisdispenseret medicin i dosisrul fra apoteker

I 2021 indgik Praktiserende Lægers Organisation og Regionernes Lønnings- og takstnævn en midlertidig aftale om dosispakket medicin til borgere tilknyttet den kommunale hjemmepleje, sygepleje, plejecentre og botilbud. Aftalen er forlænget flere gange, senest til og med februar 2023. Orientering om aftalen er tidligere forelagt udvalget.

I marts 2023 indgik parterne en ny forlængelse af aftalen, der skal bidrage til yderligere udbredelse af dosispakket medicin, hvorved almen praksis kan medvirke til at frigøre medarbejderressourcer i kommunerne. Aftalen er gældende fra 1. marts og udløber ved udgangen af 2024 (bilag), hvor den nuværende overenskomsttale ligeledes udløber.

En ny rapport fra konsulentfirmaet Muusman beskriver, at kommunerne kan spare mellem 600 og 900 årsværk ved yderligere implementering. Forvaltningen vil vende tilbage med en sag omkring potentialet i kommunen, men det vurderes ikke, at der i Lyngby-Taarbæk kommune kan frigives medarbejderressourcer i det omfang, rapporten lægger op til, da mange af de borgere, der kan indgå i ordningen allerede er inkluderet. Alle dosisrul skal kontrolleres ved modtagelse, og de efterhånden mere komplekse forløb og dermed følgende polyfarmaci betyder, at borgerne er i behandling med mange andre typer præparater end dem, der kan pakkes i dosispakkerne, herunder cremer, salver, øjendråber, plastre mm. Gevinsten er størst hos borgere, der er i behandling med færre præparater og i høj grad selv kan administrere de mange typer af medicin, herunder også borgere, der endnu ikke modtager hjælp til medicin håndtering ved kommunale medarbejdere.

Gevinsten for Lyngby-Taarbæk Kommune er, at patientsikkerheden omkring medicinopgaven styrkes ved reduktion af dispenseringsfejl samt bedre hygiejne, da medicinen ikke dispenseres ved håndkraft. Medarbejdere har ligeledes færre dispenseringer i det enkelte hjem, der kan frigive tid til øvrige præparater. Praksiskonsulent i kommunen, praktiserende læge Jacob Jønsen, deltager på mødet og informerer om aftalen og om ordningen.

## 6. Forlængede sagsbehandlingstider på afgørelser hos de sagsbehandlende terapeuter

På grund af langtidssygdom, stigning i af antallet af sager samt høj kompleksitet i sager samt andre driftsmæssige opgaver, er der i øjeblikket forlængede sagsbehandlingstider. Der bliver altid prioriteret i sagerne, så akutte sager og fx udskrivningsbetingede besøg prioriteres højt og håndteres fra dag til dag hvis behovet tilskrives dette. Mindre administrative sager, der ikke kræver hjemmebesøg, håndteres inden for 1-2 uger. Der arbejdes på at perioden med forlængede sagsbehandlingstider bliver så kort som muligt, men det er på nuværende tidspunkt ikke muligt at give et præcist tidspunkt for hvornår, de vanlige sagsbehandlingstider igen er gældende.

Område	Vanlig sagsbehandlingstid	Nuværende sagsbehandlingstid
Personlige hjælpemidler, f.eks. proteser og kompressionsstrømper	2 uger	4-6 uger
Genbrugshjælpemidler, f.eks. kørestole og toiletforhøjere	4 uger	6-8 uger

Større boligændringer	8-12 måneder	12-15 måneder
Handicapbiler	9 måneder	12 måneder
Ældreboliger	4 uger	6-8 uger
Flex Handicap kørsel	2 uger	4 uger

## 7. Sundhedsaftale med Regionen

Sundhedsaftalerne for Region Hovedstaden indgås mellem kommunalbestyrelserne i de 29 kommuner og regionsrådet og gælder for en 4-årig periode. Kræftens Bekæmpelses Regionsudvalg har afleveret et høringssvar til Sundhedskoordinationsudvalgets og Tværsektoriel strategisk styregruppes oplæg til Rammeoplæg for Sundhedsaftale 2024-2027. Høringssvaret er sendt til regionens borgmestre og bilægges her til indledende orientering (bilag).

Sundhedsaftalen 2024-2027 kommer til politisk godkendelse i kommunalbestyrelsen i slutningen af 2023. Der vil i foråret 2023 desuden være mulighed for kommunerne at komme med høringssvar. Høringssvaret fra Lyngby-Taarbæk forventes at blive et fælles administrativt svar fra de 9 kommuner i midt- og syd-området.

## 8. Tilsyn fra Styrelsen for Patientsikkerhed, Hjemmeplejen Virum

På Ældre- og Omsorgsudvalgets møde den 22. marts 2023 var sag om tilsyn i Hjemmeplejen foretaget af Styrelsen for patientsikkerhed på dagsordenen. Forvaltningen rapporterede om Styrelsen for Patientsikkerheds sundhedsfaglige tilsyn i Virum hjemmepleje. Den endelige rapport var ikke med og bilægges derfor nu (bilag).

9. Kursusforløb om overenskomst og døgnarbejdstidsaftale på ældreområdet Der er et meget begrænset udbud af kurser/undervisningsmuligheder i planlægning af arbejdstid og ruteplanlægning på ældreområdet. Forvaltningen har derfor taget initiativer til at indgå en aftale med Komponent, som er kommunernes fælles udviklingscenter, om et 1,5 dages kursus for planlæggere og ledere på kommunens ældreområde. Kurset vil omfatte undervisning i overenskomst og døgnarbejdstidsaftale i forhold til planlægning/omlægning. Første dag på kurset afholdes i juni måned, og den efterfølgende halve dag i august måned. Når kurset afholdt vil der efterfølgende være en on-line spørgetime, hvor der kan følges op på konkrete spørgsmål, der måtte være fremkommet. Formålet med kurset er at give målgruppen de nødvendige kompetencer til at arbejde i både planlæggerrollen og lederrollen i forhold til at arbejde med vagtplanlægning og det krydspres, der ligger i denne arbejdsopgave.

## Beslutning

Ældre- og Omsorgsudvalget, den 20. april 2023

Udsat til ekstraordinært møde den 26. april 2023 kl. 08.00 (teams-møde)

Mette Schmidt Olsen (C) var fraværende. I stedet deltog Richard Sandbæk (C).

## Bilag

Aftale vedr. dosisdispensering i almen praksis

LIS - ÆOU - borgerrettet aktivitet

LIS - ÆOU - personale

Statusark - Eksternt vikarforbrug jan-marts 2023

Høringssvar fra Kræftens Bekæmpelse til Rammeoplæg for sundhedsaftale 2024-2027

Endelig rapport tilsyn Hjemmeplejen Virum

## **Punkt 14: Lukket: Lukkede meddelelser**

00.01.00-A00-118-21

Jf. protokol.

## **Punkt 15: Underskrift af protokol**

00.01.00-A00-10-22

### **Sagsfremstilling**

Dette er det digitale underskriftsark.

Med godkendelse af denne sag godkendes protokollen for mødet.