

REFERAT Ældre- og Omsorgsudvalget 2022-2025 d. 17-08-2023

Mødedato Torsdag d. 17. august 2023 kl. 08:15

Mødested Mødelokale C, 1. sal

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
2. Budgetopfølgning 2023 (Beslutning).....	4
Ankestyrelsens Danmarkskort 2023 (Beslutning).....	9
Kommissorium for det forberedende arbejde med bestyrelsesmodel i hjemmeplejen og på plejecent	13
Lukket: Plejeboliger (Beslutning).....	16
Status for medicin håndtering i Hjemmeplejen (Orientering).....	17
Styrelsen for Patientsikkerhed opfølgende reaktivt Ældretilsyn, Plejecenter Virumgård maj måned 2	20
Plejeboligprognose 2023 (Orientering).....	22
Styrelsen for Patientsikkerhed opfølgende sundhedsfagligt tilsyn Hjemmeplejen Virum (Orientering	25
Lukket: Status for byggeprojekt på Lystoftebakken (Orientering).....	27
Kommende sager.....	28
Meddelelser.....	29
Lukket: Lukkede meddelelser.....	32
Underskrift af protokol.....	33

Punkt 1: Godkendelse af dagsorden

00.22.00-A00-24-21

Beslutning

Ældre- og omsorgsudvalget, den 17. august 2023

Godkendt.

Punkt 2: 2. Budgetopfølgning 2023 (Beslutning)

00.32.10-S55-7-22

Resume

Årldre- og Omsorgsudvalget skal behandle forvaltningens redegørelse vedrørende 2. budgetopfølgning for 2023 på udvalgets område, hvor der forventes et samlet merforbrug på 23,4 mio. kr. på udvalgets serviceramme. Fra 2022 til 2023 er der overført 13,7 mio. kr. i merforbrug samlet set på aktivitetsområdet "Årldre" eksklusiv eksterne midler, hvilket er indregnet i prognosen. Resultatet af Årldre- og Omsorgsudvalgets område indgår i den samlede 2. budgetopfølgning, som forelægges økonomiudvalget den 24. august 2023 og Kommunalbestyrelsen den 31. august 2023.

Indstilling

Forvaltningen foreslår, at redegørelsen om 2. budgetopfølgning 2023 på Årldre- og Omsorgsudvalgets område godkendes.

Problemstilling

Der er fastsat en række grundlæggende principper for kommunernes budgetopfølgning i den kommunale styrelseslov, i Indenrigs- og Boligministeriets Budget- og regnskabssystem for kommuner, samt i principper for økonomistyring i Lyngby-Taarbæk Kommune. Budgetopfølgningen forelægges med udgangspunkt heri.

Låsninger

Der fås op på forventet regnskab i forhold til korrigeret budget. På Årldre- og Omsorgsudvalget er der bevillinger på serviceområdet og på overskrifter mv.

Service

Der rammestyles servicerammen, og udvalgene skal søjledes - ved evt. merforbrug - skabe balance på udvalgets serviceramme via modgående initiativer. Der gives altså som udgangspunkt ikke tillægsbevillinger på service i løbet af året. En samlet overskridelse af servicerammen kan medføre en sanktionering af Lyngby-Taarbæk Kommune. Rammestyringen er derfor en vigtig forudsætning for overholdelse af den samlede serviceramme.

Der forventes samlet set et merforbrug på 23,4 mio. kr. på Årldre- og Omsorgsomsrødets serviceramme i 2023.

I forbindelse med Kommunalbestyrelsens behandling af midtvejsregulering, som forelægges 31. august 2023, indstiller forvaltningen, at der foretages en budgettilførsel til Årldre- og Omsorgsudvalgets vedrørende en ekstraordinær rammekorrektion på 5,9 mio. kr. som følge af udfordringerne på Uddannelsesteamet. Godkendes rammekorrekturen vil udvalgets samlede udfordring søjledes udgåre 17,5 mio. kr. Sagen skal lyses i dette lys.

I tabellen nedenfor er det forventede regnskab på aktivitetsområderne på Årldre- og Omsorgsudvalgets område specificeret:

1.000 kr. i 2023 p/l	Vedtøget Budget	Korrigeret budget	Forventet regnskab	Forventet afvigelse
Årldre	595.320	577.325	601.325	24.000
Sundhed	114.650	114.076	113.476	-600

I alt	709.970	691.400	714.801	23.400
-------	---------	---------	---------	--------

(+) angiver merforbrug og (-) angiver mindreforbrug

Årlige

Der forventes et samlet merforbrug på 24,0 mio. kr., der primært kan henføres til forventede merbrug på 12,2 mio. kr. på myndighedssiden på hjemme- og hjemmesygepleje, 5,9 mio. kr. vedrørende Uddannelsesteamet og 2,9 mio. kr. vedrørende plejecentrene. Forventningen er en forbedring i forhold til 1. budgetopfølgning på 0,3 mio. kr. som primært vedrører en nedskrivning af merforbruget på køb og salg af pladser på 1,6 mio. kr. og et mindreforbrug på madservice på 0,5 mio. kr. Modsat er plejecentrenes merforbrug forværet med 1,8 mio. kr. Dette vedrører merforbrug fremfor balance på Plejecenter Virumgård, Plejecenter Solgården og Lystoftebakken, mens det forventede merforbrug vedrørende Plejecenter Gamle Lyngby Statsskole er nedskrevet fra 1,1 mio. kr. til forventet 0,4 mio. kr.

Fra 2022 til 2023 er der overført 13,7 mio. kr. i merforbrug samlet set på aktivitetsområdet "Årlige" eksklusive midler til særlige formål fx arv og fondsmidler, hvilket er indregnet i grundlaget for ovenstående.

På aktivitetsområdet "Årlige" er der politiske handleplaner på myndighedssiden af Hjemme- og Hjemmesygepleje og på tre plejecentre. De forventede effekter af handleplanerne er indregnet i ovenstående.

På Hjemme- og hjemmesygepleje "Myndighed" forventes ligesom i 1. budgetopfølgning et samlet merforbrug på 12,2 mio. kr. Heraf indgår en overførsel på 4,7 mio. kr. fra 2022, hvor der var et samlet merforbrug på 19,8 mio. kr. i alt. Der forventes således en umiddelbar forbedring på området set i forhold til regnskabsresultatet for 2022.

I det estimerede forventede merforbrug i 2. budgetopfølgning er indarbejdet en fortsat reduktion i antal timer i hjemme- og hjemmesygeplejen. Effekten af tiltagene i handleplanen er vanskelig at estimere en økonomisk effekt af, eftersom tiltagene løbende slås igennem ved hver enkelt borgers kalender.

På Fritvalgspuljen ses en væsentlig forbedring i forhold til 2022, idet der forventes et merforbrug på 3,7 mio. kr., hvoraf 2,5 mio. kr. vedrører et overført merforbrug fra 2022. Regnskabsresultatet for 2022 var et merforbrug på 11,7 mio. kr.

På budgettet til den private leverandør ses ligeledes en forbedret tendens i forhold til 2022 med et forventet merforbrug på 3,5 mio. kr. inkl. et overført merforbrug fra 2022 på 1,3 mio. kr. mod et merforbrug på 4,0 mio. kr. i 2022.

På sygeplejepuljen forventes et merforbrug på 5,0 mio. kr., hvilket er på niveau med 2022-regnskabet på 4,1 mio. kr., idet 0,9 mio. kr. vedrører et overført merforbrug fra 2022. Der ses således ikke umiddelbart en nedgang i udgiftsniveauet i forhold til 2022.

Der er udarbejdet en handleplan på området, som er godkendt med regnskab 2022 på Årlige- og Omsorgsudvalget d. 13. marts 2023. For både fritvalgspuljen, sygeplejepuljen og den private leverandør af hjemmepleje gælder, at visitationen arbejder systematisk med revisitation af borgere efter kriterierne beskrevet i handleplanen herunder tilpasning ift. kvalitetsstandard (Årlige- og Omsorgsudvalget d. 20. april 2023).

Der forventes et samlet merforbrug på 2,9 mio. kr., hvor 1,3 mio. kr. vedrører Plejecenter Virumgård, 0,7 mio. kr. vedrører Plejecenter Solgård, 0,5 mio. kr. vedrører Plejecenter Lystoftebakken og 0,4 mio. kr. vedrører Plejecenter Den Gamle Lyngby Statsskole, som er under nedlukning. Der forventes balance på Plejecenter Bredebo og Plejecenter Baunehøj.

Plejecentrene Bredebo, Solgård og Virumgård havde alle merforbrug i 2022 på mere end 5 pct., og der er derfor udarbejdet politiske handleplaner, som er godkendt i Kommunalbestyrelsen d. 30-03-2023 og indregnet i grundlaget for vurderingen. Merforbrugene er overført over en tre-årig periode. Budgetopfølgningen er baseret på en vurdering af i hvilket omfang handleplanerne kan overholdes. Plejecentrene har for eksempel nedlagt stillinger samt undladt at genbesætte vakante stillinger jf. beskrivelse i handleplaner. Effekten af disse er ikke fuldt implementeret endnu pga. opsigelsesvarsler mv., hvilket betyder, at de reelle effekter først viser sig konkret over efteråret.

Plejecenter Solgård forventer et merforbrug på 0,7 mio. kr., hvoraf 0,4 mio. kr. er en teknisk budgetteringsfejl. Solgård har over sommeren haft udfordringer med opsigelser og sygdom i natte- og aftenvagten, hvilket har betydet et større aflæsning end forventet.

I de første fem måneder af 2023 har økonomien kørt efter handleplanen, hvor Solgård blandt andet har nednormeret det faste personale og er lykkedes med at holde sit forbrug af eksterne vikarer inden for de politiske fastsatte mål. Solgård har således kun i det mest nødvendige omfang planlagt med aflæsning ved planlagt fravær. Fordi bemanningen nu i vagtlagene er på minimum, er det meget vanskeligt for Solgård ikke at tage vikarer/aflæsning ind ved opsigelser og sygdom og lignende. Som eksempel kan nævnes at der er én medarbejder per otte borgere i aftenvagt og en nattevagt per afdeling, så der kan ikke dækkes ind med andre faste medarbejdere ved sygdom og opsigelser.

Plejecenter Solgård forventer, at den fulde effekt af handleplanen for 2024 vil kunne sikre budgetoverholdelse i 2024 og opsøge det forventede merforbrug i 2023. Plejecenter Solgård arbejder fortsat på at holde budgettet for 2023, herunder ved fortsat kun at tage vikarer og aflæsning ind, når det er strengt nødvendigt.

Plejecenter Virumgård forventer merforbrug på 1,3 mio. kr., hvoraf 0,5 mio. kr. er en teknisk budgetteringsfejl. Virumgård har i henhold til handleplanen nedjusteret det faste personale, men oplever ligesom Solgård forøgede udgifter til overarbejde og aflæsning ved sygdom, da mere skal dækkes på grund af den lavere bemanning med fast personale. Plejecenter Virumgård arbejder intensivt med et relativt højt sygefravær, som særligt over sommeren har påvirket dækningen med nattevagter. Desuden har plejecenteret udfordringer ift., at udgifterne til bleer, sygeplejeartikler og beklædning overskrider det budgetterede.

Plejecenter Virumgård forventer ligeledes, at den fulde effekt af handleplanen for 2024 vil kunne sikre budgetoverholdelse i 2024 og indhente det forventede merforbrug i 2023. Plejecenter Virumgård arbejder fortsat på at holde budgettet for 2023.

På Plejecenter Den Gamle Lyngby Statsskole (DGLS) forventes et merforbrug på 0,4 mio. kr. efter tilførsel af 3,3 mio. kr. fra puljen vedr. kapacitetstilpasning (KMB 04.05.2023). Forventningen er behæftet med stor usikkerhed, da det afhænger af udviklingen i antallet af beboere. Der er stor fokus på at tilpasse driften efter antallet af beboere, og der tages også i samspil med hjemmeplejen, hvor det er muligt. Det videre forløb håndteres i særskilt sag pr. august 2023.

På Uddannelsesteamet forventes der foreløbigt et merforbrug på 5,9 mio. kr. Merforbruget skyldes primært, at der er sket en væsentlig stigning i elevoptaget og at flere elever falder fra uddannelsen kombineret med længere perioder med voksnelevlån. Det forøgede elevoptag og det deraf forventede merforbrug er blevet præsentert for Åkonomiudvalget 23. marts 2023.

På køb og salg af pladser forventes et merforbrug på 2,1 mio. kr. inklusive overførsel af merforbrug på 0,7 mio. kr. fra 2022. Området køb og salg indeholder både køb af udenbys pladser og salg af egne pladser til borgere fra andre kommuner. Området er generelt vanskeligt at estimere, da enkelte borgere kan være meget dyre, så der dermed også kan være store udsving mellem årene. Dette er årsagen til, at forventningen til merforbruget er nedjusteret med 1,6 mio. kr. fra 3,7 mio. kr. i 1. budgetopfølgning.

Sundhed

På Sundhed forventes et samlet mindreforbrug på 0,6 mio. kr.

Det er på Trænings- og Rehabiliteringscentret (TRC) der forventes et mindreforbrug på 0,6 mio. kr. Dette vedrører primært et forventet mindreforbrug på træning på 0,4 mio. kr. og et mindreforbrug på den åvrige drift på 0,2 mio. kr. I modsat retning trækker et forventet merforbrug på 0,1 mio. kr. på de midlertidige plejepladser.

Overførsler mv.

Overførsler mv. er bevillinger, der ligger uden for servicerammen og generelt er svært styrbare områder. Ofte er områderne påvirket af konjunkturer, og kommunen kan ikke selv beslutte serviceniveauet. Både mer- og mindreforbrug på ikke-servicebevillinger har "modpost på kassen" dvs. at eventuelle merforbrug finansieres af kassen, ligesom mindreforbrug tilgås kassen.

På Ældre- og Omsorgsudvalgets "Overførsler mv." forventes balance i 2023.

1.000 kr. i 2023 p/l	Vedtaget Budget	Korrigeret budget	Forventet regnskab	Forventet afvigelse
Kommunal medfinansiering (ikke service)	245.782	245.782	245.782	0
I alt	245.782	245.782	245.782	0

(+) angiver merforbrug og (-) angiver mindreforbrug

Regeringen viderefører fastfrysningen af den Kommunale Medfinansiering (KMF) i 2023, og der forventes på den baggrund budgetoverholdelse. Der blev i foråret 2019 indført en ny version af Landspatientregisteret, som danner afregningsgrundlaget for medfinansieringen, og overgangen fra det gamle til det nye register har skabt problemer for indberetningen af sygehusenes patient- og aktivitetsdata. Regeringen besluttede på den baggrund at indføre aconto-afregning for KMF fra og med 2019 for at skabe budgetsikkerhed. A conto-afregningen er fastsat ud fra kommunernes individuelle budgetter til medfinansieringen i 2019 og er derfor kendt allerede nu.

Opfølgningen på de enkelte aktivitetsområder er nærmere beskrevet i vedlagte bilag.

Strategisk ramme

Budgetopfølgningen er hændt med udgangspunkt i den kommunale styrelseslov og de principper for økonomistyring i Lyngby-Taarbæk Kommune, der er udarbejdet med henblik på at skabe de rette incitamenter i økonomistyringen i kommunen.

Videre proces

Budgetopfølgningen på Ældre- og Omsorgsudvalgets område vil indgå i kommunens samlede opfølgning af 2. budgetopfølgning, som forelægges for økonomiudvalget den 24. august 2023 med henblik på godkendelse i Kommunalbestyrelsen den 31. august 2023.

Økonomi

De økonomiske konsekvenser af den samlede sag om 2. budgetopfølgning fremgår af bilag.

Beslutningskompetence

Ældre- og Omsorgsudvalget.

Beslutning

Ældre- og omsorgsudvalget, den 17. august 2023

Godkendt.

Bilag

2. budgetopfølgning 2023

Punkt 3: Ankestyrelsens Danmarkskort 2023 (Beslutning)

27.00.00-I02-1-23

Resume

Forvaltningen forelægger årligt Social-, Bolig- og Ældreministeriets Danmarkskort. Danmarkskortet viser Ankestyrelsens omgørelsesprocenter for ankesager inden for det samlede socialområde, hvor der er klageadgang samt separat for børnehandicapområdet og voksenhandicapområdet. Der skal med udgangspunkt i opgørelsen over omgjorte ankesager tages stilling til, hvorvidt der er behov for at udarbejde en handlingsplan for det juridiske arbejde i kommunens sagsbehandling. Med denne sag forelægges de offentliggjorte kort for omgjorte ankesager for Lyngby-Taarbæk Kommune i 2022, og der stilles forslag om, at der ikke udarbejdes en handlingsplan, idet der er få hjemviste eller ændrede/ophævede sager.

Indstilling

Forvaltningen foreslår, at der ikke udarbejdes en handlingsplan til styrkelse af den juridiske kvalitet i sagsbehandlingen.

Problemstilling

Social-, Bolig- og Ældreministeriets tre Danmarkskort viser omgørelsesprocenter i de enkelte kommuner for det samlede socialområde samt separat for udvalgte paragraffer på henholdsvis børnehandicapområdet og voksenhandicapområdet. Når en borger klager over en kommunal afgørelse på socialområdet, behandler Ankestyrelsen klagen.

Omgørelsesprocenten viser den andel af klagesager, der ændres, ophæves eller hjemvises. Danmarkskortet fortæller således kun noget om rigtigheden af de sager, der bliver klaget over. Danmarkskortet fortæller derimod ikke noget om, hvor stor en andel af det samlede antal afgørelser i kommunerne, borgerne påklager til Ankestyrelsen.

Der anvendes tre begreber, når Ankestyrelsen udregner omgørelsesprocenter:

- Stadfæstelse: Styrelsen er enig i kommunens afgørelse. Der sker ingen ændringer i afgørelsen.
- Hjemvisning: Styrelsen sender sagen tilbage til kommunen til genbehandling og afgørelse på ny, såfremt der for eksempel mangler væsentlige oplysninger i sagen.
- Ændring/Ophævelse: Styrelsen er helt eller delvist uenig i afgørelse og ændrer/ophæver den.

Danmarkskortet for hele socialområdet

I kortet indgår bestemmelser i Serviceloven, hvor der er kommunal klageadgang. Det vil sige børneområdet, herunder børnehandicapområdet, voksenområdet, herunder voksenhandicapområdet og ældreområdet.

Se kortet her: [Omgørelsesprocenter på socialområdet 2022 \(sm.dk\)](#)

Danmarkskortet for voksenhandicapområdet

I kortet for voksenhandicapområdet indgår kontante tilskud § 95, borgerstyret personlig assistance § 96, ledsagerordning § 97 og merudgifter § 100.

Se kortet her: [Omgørelsesprocenter på voksenhandicapområdet i 2022 \(sm.dk\)](#)

Danmarkskortet for børnehandicapområdet

I kortet for børnehandicapområdet indgår pasningstilbud, hjemmetræning mm. §§ 32, 32a, 36, 39-40, merudgifter §41, tabt arbejdsfortjeneste §§ 42-43 og personlig hjælp og ledsagelse §§ 44-45.

Se kortet her: [Omgørelsesprocenter på børnehandicapområdet i 2022 \(sm.dk\)](#)

Ankestyrelsens omgørelsesprocenter skal forelægges til politisk behandling én gang årligt, hvilket giver Kommunalbestyrelsen mulighed for at følge udviklingen i antallet af ankesager samt omgørelsesprocenter for påklagede sager inden for det sociale område. Kommunalbestyrelsen skal tage stilling til, om der skal udarbejdes en handlingsplan for styrkelse af kvaliteten i kommunens sagsbehandling.

Lovgrundlag

Ifølge § 79b i Bekendtgørelse af Lov om retssikkerhed og administration på det sociale område, skal Kommunalbestyrelsen inden udgangen af det år, hvor Danmarkskortet over omgørelsesprocenter på socialområdet offentliggøres, behandle Danmarkskortet på et møde. Endvidere skal Kommunalbestyrelsen ifølge §79b, stk. 2 tage stilling til, hvorvidt der er behov for at udarbejde en handlingsplan til styrkelse af den juridiske kvalitet i kommune. På baggrund af de få hjemviste eller ændrede/ophævede sager foreslår forvaltningen, at der ikke udarbejdes handleplan.

Løsninger

Lyngby-Taarbæk Kommune træffer årligt mere end 5.000 afgørelser på socialområdet, hvor borgerne har mulighed for at klage over afgørelsen. Der blev i 2022 påklaget 41 sager til Ankestyrelsen.

Nedenstående tabel viser procentfordelingen af de sager, der i 2022 blev påklaget til Ankestyrelsen, hvor kommunens afgørelse blev omgjort.

Skemaet viser omgørelsesprocenten for hhv. det samlede socialområde, for voksenhandicapområdet samt for børnehandicapområdet for Lyngby-Taarbæk Kommune og på landsplan. Derudover viser skemaet også tallene for 2021 i parentes som et sammenligningsgrundlag. Endelig viser skemaet også forvaltningens kommentarer til kortene i 2022.

	Socialområdet samlet	Voksenhandicapområdet	Børnehandicapområdet
Lands gennemsnit 2022 (2021)	38 % (32 %)	39 % (34 %)	49 % (36 %)
Lyngby-Taarbæk Kommune 2021	36 % (16 omgjorte sager ud af 44 ankesager)	78 % (syv omgjorte sager ud af ni ankesager)	50 % (én omgjort sag ud af to ankesager)
Lyngby-Taarbæk Kommune 2022	29 % (12 omgjorte sager ud af 41 ankesager)	33 % (én omgjort sag ud af tre ankesager)	17 % (én omgjort sag ud af seks ankesager)
Forvaltningernes offentliggjorte kommentarer til kortet 2022	Det bemærkes, at omgørelsesprocenten er baseret på en meget lille andel af det samlede antal afgørelser, der træffes i Lyngby-Taarbæk Kommune. For de sager, der hjemvises eller ændres/ophæves, drager Lyngby-Taarbæk Kommune	Det bemærkes, at omgørelsesprocenten er baseret på 3 sager, hvoraf to er stadfæstet, og én er ophævet. Der er derfor tale om en meget lille del af kommunens afgørelser inden for de bestemmelser, der udgør voksenhandicapområdet. Det bemærkes desuden, at den ophævede sag indeholder to afgørelser,	Det bemærkes, at omgørelsesprocenten er baseret på en meget lille andel af kommunens samlede antal afgørelser inden for de lovbestemmelser, der udgør børnehandicapområdet.

læring og tilpasser sagsbehandlingen i overensstemmelse hermed.

hvoraf den ene er stadfæstet, og den anden er ophævet. Sagen er - efter Ankestyrelsens retningslinjer - alene registeret som ophævet.

Danmarkskortet viser, at antallet af påklagede sager generelt er lavt, og tallet er faldet fra 44 ankesager 2021 til 41 ankesager i 2022. Antallet af omgjorte sager er samtidig faldet fra 16 omgjorte sager i 2021 til 12 omgjorte sager i 2022.

På voksenhandicapområdet var der tre ankesager, hvoraf én ankesag blev omgjort, mens der på børnehandicapområdet var seks ankesager, hvoraf én blev omgjort, jf. skemaet ovenfor. Da sagerne er få og unikke, ses der ingen gennemgående tendenser.

Forvaltningen arbejder løbende på at sikre kvaliteten i sagsbehandlingen. Når forvaltningen får omgørelser eller hjemvisninger fra Ankestyrelsen, gennemgås disse på sagsmøder på børne-, unge- eller voksenområdet for at drage fælles læring af, hvad der ligger til grund for sagen og afgørelsen fra Ankestyrelsen. Hvis det er muligt ud fra konkrete afgørelser fra Ankestyrelsen at uddrage generel læring, herunder eventuelle retningslinjer eller lignende for sagsbehandlingen, vil dette som udgangspunkt blive formidlet på sagsmøder og/eller på skrift. Ankestyrelsens principafgørelser (afgørelser på praksis) gennemgås også ved sagsmøder, og rådgiverne sikres opkvalificering og uddannelse.

Det er ikke et succeskriterium for forvaltningen, at der ikke påklages sager til Ankestyrelsen, da det i et retssamfund er en grundlæggende rettighed at klage og få sin sag prøvet ved en anden instans. Ligeledes får forvaltningen læring af klagesagerne og mulighed for at genvurdere sagen, inden den sendes til Ankestyrelsen. Omvendt har forvaltningen et mål om at have så få omgjorte sager som muligt. Men på et område med en kompleks lovgivning vil det efter forvaltningens vurdering ikke være sandsynligt at undgå omgjorte ankesager.

Særligt for ældre- og sundhedsområdet

Alle sager på ældre- og sundhedsområdet indgår som en del af Danmarkskortet for det samlede socialområde. Ud af de 41 sager fra Lyngby-Taarbæk Kommune omhandler 20 sager ældre- og sundhedsområdet. Der bliver årligt truffet i omegnen af 3-4.000 afgørelser på området, og det vurderes således, at 20 klagesager er en meget lille andel. Ud af de 20 klagesager, er der 15 stadfæstelser, 4 hjemvisninger og 1 omgørelse. Hjemvisninger og omgørelse fordelte sig på følgende måde: Én på boligindretning, én på forbrugsgoder og to på hjælpemidler. Den enkelte omgørelse var på et hjælpemiddel. For de sager, der er blevet hjemvist eller omgjort, ses der umiddelbart ikke et mønster i årsagerne til hjemvisningerne/omgørelsen, men forvaltningen har på baggrund af Ankestyrelsens afgørelser i to af sagerne ændret praksis.

Forvaltningens anbefaling

Forvaltningen vurderer ikke, at der er behov for at udarbejde en handlingsplan, idet der er meget få påklagede sager og der allerede arbejdes systematisk med at tage læring fra hjemvisninger og omgørelser og derved styrke sagsbehandlingen. Såfremt Kommunalbestyrelsen beslutter sig for, at der skal udarbejdes en handlingsplan, vil forvaltningen har på et efterfølgende møde vende tilbage med et forslag til en handlingsplan.

Strategisk ramme

Kommunalbestyrelsen er forpligtet ifølge Retssikkerhedslovens § 79 b til at behandle Danmarkskortet på et møde inden udgangen af det år, hvor omgørelsesprocenter på socialområdet offentliggøres.

Jf. Retssikkerhedslovens §79 b, stk. 2 skal Kommunalbestyrelsen med udgangspunkt i opgørelsen over omgjorte ankesager tage stilling til, hvorvidt der er behov for at udarbejde en handlingsplan for det juridiske arbejde i kommunens sagsbehandling. Såfremt der træffes beslutning om ikke at udarbejde en handlingsplan, skal Ankestyrelsen orienteres om dette.

Videre proces

Kommunalbestyrelsen skal med udgangspunkt i opgørelsen af omgjorte ankesager tage stilling til, hvorvidt der er behov for at udarbejde en handlingsplan for det juridiske arbejde med kommunens sagsbehandling. Som det fremgår ovenfor vurderer forvaltningen ikke, at der er behov for at udarbejde en sådan, men hvis Kommunalbestyrelsen beslutter sig for, at der skal udarbejdes en handleplan, vil forvaltningen vende tilbage med et forslag hertil på et efterfølgende møde.

Økonomi

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Beslutningskompetence

Skoleudvalget

Ældre- og Omsorgsudvalget

Forebyggelses- og Socialudvalget

Økonomiudvalget

Kommunalbestyrelsen.

Beslutning

Skoleudvalget, den 16. august 2023
Anbefalet.

Ældre- og omsorgsudvalget, den 17. august 2023

Anbefalet.

Niels Haxthausen (F) var fraværende under punktet.

Bilag

Høringssvar HR Danmarkskort 2023

Punkt 4: Kommissorium for det forberedende arbejde med bestyrelsesmodel i hjemmeplejen og på plejecentre (Beslutning)

00.15.00-A00-74-23

Resume

Ældre- og Omsorgsudvalget besluttede den 8. maj 2023, at der skal arbejdes videre med etablering af brede demokratiske bestyrelser på plejecentrene og i hjemmeplejen med inspiration fra Holstebro Kommune. Desuden blev det besluttet, at der skal afsættes de nødvendige personaleressourcer, og den nødvendige tid til at sikre en god proces, samt udarbejdes et kommissorium for det forberedende arbejde, så rammer og ressourcer for arbejdet kan oversendes til budgetforhandlingerne for 2024-2027. Forvaltningen forelægger med denne sag forslag til kommissorium.

Indstilling

Forvaltningen foreslår, at kommissorium for det forberedende arbejde til en bestyrelsesmodel på plejecentrene og i hjemmeplejen godkendes som grundlag for de politiske forhandlinger om budget 2024-2027.

Problemstilling

Ældre- og Omsorgsudvalget ønsker, at der arbejdes videre med at udvikle en model for bestyrelser med inspiration fra Holstebros demokratiske bestyrelsesmodel. Formålet med etablering af bestyrelser er, at beboere, borgere og pårørende via repræsentanter får indflydelse på den løbende udvikling på plejecentrene og i hjemmeplejen. Forventningen er, at en større inddragelse kan bidrage til en større samskabelse. Bestyrelsens fokus skal være på generelle forhold, og ikke på enkeltsager. Det skal være sådan, at alle borgere i hjemmeplejen og alle beboerne på plejecentrene oplever, at deres ønsker og behov i videst muligt omfang bliver imødekommet inden for de afsatte økonomiske rammer.

Historik

I Lyngby-Taarbæk Kommune har der siden afskaffelsen af de tidligere obligatoriske bruger- og pårønderåd i 2010 været afholdt to årlige stormøder på de enkelte plejecentre for beboere og pårørende. I hjemmeplejen har der ikke været stormøder, men i regi af "Handleplan for demensområdet 2015-2018" blev borgere i hjemmeplejen og beboere fra plejecentrene samt deres pårørende som en enkeltstående aktivitet inviteret ind til dialog. De bidrog med erfaringer og gode råd til mulige initiativer til Handleplanen for demensområdet. Under implementeringsfasen fungerede de pårørende som et sparringspanel indtil udgangen af 2018, hvor handleplanens indsats ikke længere var et projekt, men overgik som en del af driften i hjemmeplejen og på plejecentrene. Efterfølgende blev der nedsat et Inspirationsforum bestående af pårørende på tværs af plejecentrene. Dette forum blev nedlagt efter en politisk beslutning i september 2020.

Lovgrundlag

Serviceoven rummer i dag ikke bestemmelser om at nedsætte bruger- pårønderåd eller bestyrelser på plejecentre eller i hjemmeplejen. I følge Servicelovens afsnit om Brugerinddragelse, rådgivende samarbejdsorganer m.v. skal Kommunalbestyrelsen, jf. § 16, sørge for, at brugerne af tilbud efter denne lov får mulighed for at få indflydelse på tilrettelæggelsen og udnyttelsen af tilbuddene. Kommunalbestyrelsen fastsætter skriftlige retningslinjer for brugerindflydelsen. I følge Servicelovens § 16, stk. 2. kan Kommunalbestyrelsen nedsætte et eller flere råd, der rådgiver kommunen vedrørende tilrettelæggelse af indsatsen efter denne lov. Kommunalbestyrelsen fastsætter rammerne for og omfanget af rådernes opgaver.

Løsninger

På baggrund af skriftligt materiale samt oplæg fra Holstebro Kommune har forvaltningen udarbejdet et kommissorium, hvor det forberedende arbejde for at frembringe en model for bestyrelsesarbejdet i Lyngby-Taarbæk Kommune er beskrevet (bilag).

Formålet

Formålet er at udvikle en model og skabe en formaliseret struktur og ramme, der muliggør, at bestyrelsen får reel indflydelse, og samtidig understøtter ledelsen samt gældende lovgivning og politiske beslutninger på området. Der skal være en højere grad af selvbestemmelse i ældreplejen, som brugerbestyrelserne skal være med til at understøtte. Beboere på plejecentrene, borgere i hjemmeplejen og deres pårørende oplever ind i mellem mange frustrationer og en stor grad af magtesløshed i deres hverdag, og håbet er, at bestyrelsernes arbejde kan bidrage til en større grad af tilfredshed blandt borgere, beboere og pårørende. Det er centralt, at bestyrelserne er loyale overfor hjemmeplejen og plejecentrene og fungerer som sparringspartner samt bidrager til en konstruktiv dialog.

Opgaver

Det foreslås, at der nedsættes to arbejdsgrupper, en i hjemmeplejen og en på plejecentrene. Arbejdsgrupperne skal være bestående af ledere og medarbejdere fra henholdsvis hjemmeplejen og alle plejecentrene, samt med konsulentbistand fra forvaltningen. Arbejdsgrupperne skal etablere et fælles fundament og drøfte en fælles retning for bestyrelser på plejecentrene og i hjemmeplejen på baggrund af Holstebro-modellen. I dette arbejde vil det være hensigtsmæssigt at inddrage Holstebros opmærksomhedspunkter; hvad skal styregruppens beføjelser være, og hvilke opgaver skal de varetage? Hvordan skal bestyrelserne vælges, og hvem skal udpeges til bestyrelserne og hvor længe? Hvilke kompetencer skal bestyrelsen have? Hvordan skal en opstartsproces være for bestyrelserne og ledelsen? Hvilke interessenter skal inddrages i processen? Succeskriteriet er, at ledelsen og medarbejderne på plejecentrene og i hjemmeplejen samt interessenter, bliver enige i en model indenfor de juridiske og politiske rammer. Endvidere skal der nås til enighed om, ud fra hvilke kriterier, de "rette" bestyrelses kandidater skal findes. En bestyrelse, der kan være med til at fremme borgernes og beboernes selvbestemmelse.

Ressourceestimat

Ressourceestimatet er fremkommet på baggrund af Holstebro kommunes erfaringer. Udvikling af en model for bestyrelsesarbejdet i Lyngby-Taarbæk Kommune forudsætter den fornødne konsulentbistand til arbejdsgruppemøder og til at sammenfatte en model og udarbejde vedtægter, samt understøtte implementering af bestyrelser på plejecentrene og i hjemmeplejen.

Emne	Antal	Periode
Konsulentbistand til udvikling af rammer og vedtægter, samt implementering i hjemmeplejen og på plejecentrene.	25 timer ugentligt	1. januar 2024 - 31. december 2025
Studentermedhjælp til referatskrivning og diverse under udviklingsfasen.	10 timer ugentligt	1. februar 2024- 28. februar 2025

Strategisk ramme

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

Folketinget behandlede i 2021 et forslag om at indføre obligatoriske plejhjemsbestyrelser 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".

Videre proces

Den videre proces vil indbefatte en lang række af initiativer, der skal munde ud i holdbare beslutninger for rammer og vilkår til bestyrelsesarbejdet i Ældreplejen i Lyngby-Taarbæk Kommune.

Ældre- og Omsorgsudvalget forelægges i 1. kvartal 2024 en mere udførlig tidsplan, en status i 3. kvartal 2024 og ultimo 2024 forelægges en indstilling til godkendelse af rammer og vedtægter for bestyrelsesarbejdet i Lyngby-Taarbæk

Kommune.

Opstart af arbejdsgrupper i hjemmeplejen og på plejecentrene vil finde sted i 1. kvartal 2024.

I 2025 vil de nye bestyrelser blive implementeret evt. som 1-2 pilotprojekter på plejecentrene.

Økonomi

Forvaltningen kan ikke pege på finansiering og foreslår, at Ældre-og Omsorgsudvalget tager stilling til, hvorvidt udvalget anbefaler denne sag oversendt til de politiske forhandlinger vedrørende budget 2024-27.

Tabel til bevillingsmæssige ændringer:

t. kr. i 2023 p/l	Udvalg / Aktivitetssområde	2024	2025	2026	2027	Varig? Ja/nej
Ansættelse af Konsulent	Ældre- og Omsorgsudvalget / Ældre	430	430	0	0	Nej
Ansættelse af Studentermedhjælper	Ældre- og Omsorgsudvalget / Ældre	73	13	0	0	Nej
Finansiering udestår		503	443	0	0	Nej
I alt		0	0	0	0	Nej

Beslutningskompetence

Ældre- og Omsorgsudvalget

Beslutning

Ældre- og omsorgsudvalget, den 17. august 2023

Godkendt at sagen på baggrund af de anslåede bevillingsmæssige konsekvenser, som udvalget ikke kan anvise finansiering til, oversendes til økonomiudvalget m.h.p. at indgå i budgetforhandlingerne.

Niels Haxthausen (F) var fraværende under punktet.

Bilag

Kommissorium - forberedende arbejde til en bestyrelsesmodel i hjemmeplejen og på plejecentrene

14-08-2023 Høringssvar vedr. pkt. 4 Kommissorium - arbejde med bestyrelsesmodel - ÆOU

Punkt 5: Lukket: Plejeboliger (Beslutning)

00.15.00-A00-78-23

Ældre- og omsorgsudvalget, den 17. august 2023

Anbefalet.

Niels Haxthausen (F) var fraværende under punktet.

Punkt 6: Status for medicin håndtering i Hjemmeplejen (Orientering)

00.15.00-A00-116-22

Resume

Revisionsfirmaet BDO har i januar og i april 2023 gennemført opfølgende tilsyn i forhold til medicin håndtering i Hjemmeplejen, som har vist en utilfredsstillende medicin håndtering. Der er arbejdet med en række særlige indsatser siden slutningen af 2022 for at rette op, herunder ugentlige stikprøvekontroller, sidemandsoplæring og medicinkurser. På Ældre- og Omsorgsudvalgets møde i juni 2023 orienterede Hjemmeplejens ledelse om iværksættelse af flere og andre indsatser for at rette op, herunder en øget ledelsesopfølgning på medicin håndteringen. Udvalget besluttede, at der skulle gennemføres endnu et opfølgende tilsyn samt forelægges en fornyet status i august 2023. Forvaltningen forelægger på den baggrund status.

Indstilling

Forvaltningen orienterer om status for indsatser i Hjemmeplejens handleplan for medicin håndtering - Juni 2023.

Problemstilling

Medicin håndteringen i Hjemmeplejen har ved de seneste tilsyn været utilfredsstillende. Der er arbejdet med en række særlige indsatser siden slutningen af 2022 for at rette op, herunder ugentlige stikprøvekontroller, sidemandsoplæring og medicinkurser. Senest er gennemført et nyt opfølgende tilsyn i april 2023, der fortsat viste væsentlige udfordringer. Ligesom tidligere er fejl og mangler fordelt på både optælling, administration, ophældning og dokumentation, ligesom der også er konstateret fejl og mangler i håndtering af risikosituationslægemidler som bl.a. insulin.

Der blev som følge af det opfølgende tilsyn i april 2023 iværksat flere og andre indsatser for at understøtte medarbejderne i løsningen af opgaverne og herunder også en øget ledelsesopfølgning på medicin håndteringen. Indsatserne er samlet i Handleplan for medicin håndtering - Juni 2023, som blev forelagt Kommunalbestyrelsen til orientering i juni 2023 (bilag).

Løsninger

Hjemmeplejen iværksatte den nye handleplan for medicin håndtering i juni 2023. Handleplanen omfatter 10 indsatser:

1. Ugentlige medicinauditeringer, observationsstudier
2. Kompetenceudvikling af de faste medarbejdere med medicinopgaver
3. Kompetenceudvikling af superbrugere
4. Alle sygeplejersker og assistenter skal have viden om, hvordan retningslinjer for medicin håndtering fra Styrelsen for Patientsikkerhed følges i praksis
5. Kompetenceudvikling af afdelingsledere ift. dokumentation og medicin håndtering
6. Kontrol af, at alle fastansatte medarbejdere med medicinopgaver følger Styrelsen for Patientsikkerheds retningslinjer ift. medicin håndtering
7. Hjemmeplejen forstærker information til borgerne om, at apotekets dosisdispensering er et godt og trygt valg
8. Kun Hjemmeplejens fastansatte social- og sundhedsassistenter og sygeplejersker varetager dispenseringer
9. Hjemmeplejen deltager senere på året i projekt ”medicinkørekort” for SOSU uddannede medarbejdere
10. Afdelingsledere er mødefri og tilgængelige på de tidspunkter, hvor medarbejderne er inde i enhederne

Status for indsatserne er indsat under de enkelte punkter i handleplanen i bilag (bilag).

Ad 1 - Observationsstudier

Der gennemføres observationsstudier i forbindelse med de ugentlige auditeringer og brug af nyt auditeringsskema. Observationsstudierne foretages af Hjemmeplejens udviklingssygeplejersker, som er ude sammen med de medarbejdere, der dispenserer medicin, hvor de observerer selve udførelsen af dispenseringsopgaven.

I uge 23-28 er der gennemført 31 observationsstudier sammen med medarbejdere i dagvagt. I de 31 studier var der 4 fund, hvor der efterfølgende er gennemført ledelsesmæssig opfølgning. I uge 29-30 har der grundet ferieafvikling været pauseret med observationsstudierne, dog lykkedes det at gennemføre to observationsstudier. Der er dermed i alt i perioden fra uge 23 til og med uge 30 udført 33 observationsstudier. Der mangler at blive udført observationsstudier sammen med 4 medarbejdere i dagvagt, som dispenserer medicin. Disse gennemføres i de kommende uger, og senest i uge 34. På det tidspunkt vil der dermed være gennemført observationsstudier blandt de 37 medarbejdere i dagvagt, der dispenserer medicin.

Efter uge 34 gennemføres observationsstudier sammen med de medarbejdere i aftenvagt, der dispenserer medicin. Størstedelen af medicindispenseringer ligger i dagvagterne, hvilken også er baggrunden for, at det er medarbejdere i dagvagt, der først er gennemført observationsstudier sammen med.

Ad 2, 3 og 5 - Kompetenceudvikling

Der er i maj og juni 2023 gennemført undervisning i medicinbehandling for alle Hjemmeplejens enheder i dagvagt og for afdelingslederne. Denne undervisning gennemføres også for medarbejdere i aftenvagt og planlægges afviklet inden udgangen af uge 34. For superbrugere er der lagt møder med udviklingssygeplejerskerne ind kontinuerligt, og superbrugerne får afsat tid til deres opgaver som superbrugere.

Der blev gennemført undervisning af afdelingslederne i dokumentation og medicininstruksen den 19.juni 2023. Der er behov for yderligere undervisning efter implementeringen af det nye omsorgssystem, CURA. Denne undervisning er planlagt til ultimo august.

Ad 4 - Introduktionsforløb

Ved nyansættelser tager afdelingslederne kontakt til udviklingssygeplejerskerne, som giver de nye medarbejdere specifik undervisning i medicinbehandling og dokumentation. Der vil blive gennemført observationsstudier på tre borgere for at følge nyansatte i og oplære dem til hurtigst muligt at kunne varetage medicindispensering. Efter disse tre borgerbesøg vil udviklingssygeplejerskerne vurdere, om der videre i introduktionen er særlige behov for yderligere kompetenceudvikling, inden opgaven kan løftes selvstændigt. Udviklingssygeplejerskerne skal udarbejde introduktionsprogram, som skal til godkendelse i Hjemmeplejens ledergruppe senest i uge 38.

Ad 6 - Efterlevelse af retningslinjer

Observationsstudierne udføres, og der er ledelsesmæssig opfølgning ved fund hos den enkelte medarbejder.

Ad 7 - Borgerinformation om dosisdispensering

Forvaltningen forelægger en særskilt udvalgsrapport til Ældre- og Omsorgsudvalget i september 2023. Hjemmeplejen har emnet på ledermøde medio august 2023.

Ad 8 - Udførelse af dispenseringsopgaver

Siden iværksættelse af handleplanen er der ikke længere eksterne vikarer, som dispenserer medicin. Denne opgave udføres nu kun af Hjemmeplejens faste medarbejdere.

Ad 9 - Medicinkørekort

Når observationsstudier og kompetenceudvikling er gennemført for alle, der dispenserer medicin, så vil Hjemmeplejen skulle indgå i et pilotprojekt Medicinkørekort. Medicinkørekortet er målrettet de medarbejdere, der administrerer/udleverer medicin. Medicinkørekortet vil indeholde både teoretisk og praktisk kompetenceudvikling. Indsatsen forventes opstartet i slutningen af 3. kvartal 2023.

Ad 10 - Tilgængelig ledelse

Afdelingslederne er - når de er på arbejdspladsen - til stede og tilgængelige i de tidsrum, hvor medarbejderne er fysisk til stede i enhederne. Der planlægges således ikke møder i disse tidsrum.

Strategisk ramme

Lyngby-Taarbæk Kommunes indsatskatalog for sundhedslovsindsatser.

Videre proces

Der udføres et fornyet tilsyn af medicin håndtering i eftersommeren, jf. Ældre-og Omsorgsudvalgets beslutning på møde den 8. juni 2023.

Økonomi

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Beslutningskompetence

Ældre-og Omsorgsudvalget.

Beslutning

Ældre- og omsorgsudvalget, den 17. august 2023

Orientering givet.

Niels Haxthausen (F) var fraværende under punktet.

Bilag

Hjemmeplejens handleplan for medicin håndtering- status august 2023

Punkt 7: Styrelsen for Patientsikkerhed opfølgende reaktivt Ældretilsyn, Plejecenter Virumgård maj måned 2023 (Orientering)

00.15.00-A00-77-23

Resume

Styrelsen for Patientsikkerhed fører tilsyn med alle autoriserede sundhedspersoner samt behandlingssteder, som har autoriserede sundhedspersoner tilknyttet. Tilsynet har til formål at bidrage til et trygt sundhedsvæsen i Danmark. Styrelsen for patientsikkerhed har i maj måned 2023 udført et opfølgende reaktivt Ældretilsyn på Plejecenter Virumgård som opfølgning på et tilsyn i november 2022, hvor der blev udstedt påbud. Ved tilsynet i maj blev påbuddene ophævet, og Styrelsen for Patientsikkerhed gav Plejecenter Virumgård den bedste vurdering: Ingen problemer af betydning for den fornødne kvalitet. Med denne sag orienterer forvaltningen om tilsynet.

Indstilling

Forvaltningen orienterer om opfølgende reaktivt tilsyn på Plejecenter Virumgård.

Problemstilling

Styrelsen for Patientsikkerhed gennemfører forskellige typer af tilsyn med hjemmepleje, plejecentre, akutenhed og Trænings- og Rehabiliteringscentret (TRC), herunder 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. I efteråret 2020 blev Ældretilsynet forlænget til og med 2024.

Styrelsen for Patientsikkerhed opererer med følgende fire kategorier:

- Ingen problemer af betydning for den fornødne kvalitet i personlig og praktisk hjælp, omsorg og pleje
- Mindre problemer af betydning for den fornødne kvalitet i personlig og praktisk hjælp, omsorg og pleje
- Større problemer af betydning for den fornødne kvalitet i personlig og praktisk hjælp, omsorg og pleje
- Kritiske problemer af betydning for den fornødne kvalitet i personlig og praktisk hjælp, omsorg og pleje

I november 2022 blev Plejecenter Virumgård udtrukket til Ældretilsyn. Her blev der gjort flere fund, herunder i forhold til borgers medbestemmelsesret, manglende beskrivelse af aftaler med pårørende, beskrivelse af borgers behov for hjælp til tandbørstning og vikarers benyttelse af fastlagte metoder. Desuden udestod der generel dokumentation af indsatser for 3 ud af +100 borgere, der var udtaget til gennemgang. Forvaltningen gjorde dengang indsigelser i forhold til nogle af disse fund. For det ene af fundene var der tale om en hændelse år tilbage, og som kom frem grundet en beboers fremskredne demens og deraf manglende tidsfornemmelse, ligesom der var et fund omkring en tidligere hændelse med en medarbejder, der ikke længere var ansat. Styrelsen valgte ikke at inddrage disse indsigelser i deres vurdering, og der blev i forbindelse med tilsynet i november 2022 udstedt påbud.

Løsninger

På baggrund af tilsynet i november 2022 gennemførte Styrelsen for Patientsikkerhed et opfølgende reaktivt tilsyn i maj 2023. På dette tilsyn fik Plejecenter Virumgård ophævet påbuddene.

Styrelsen beskrev bl.a., at de fandt plejecentret velorganiseret, samt at der var implementeret mange sikre procedurer på tværs af indsatser, forebyggende indsatser for funktionstab og sikring af det tværfaglige samarbejde. Styrelsen vurderede samlet, at der ingen problemer var af betydning for den fornødne kvalitet, hvilket er den bedste vurdering, som Styrelsen opererer med.

Baggrunden for vurderingen var, at der ingen fund var ved tilsynet, og at alle målepunkter var opfyldt. Tilsynsrapporten beskriver bl.a., at der er en værdig tone, adfærd og kultur i forbindelse med den hjælp, pleje og omsorg, som plejeeenheden

yder til borgerne. Styrelsen vurderede endvidere, at plejeenheden har arbejdsgange, dokumentationsprocedurer og metoder, der sikrer sammenhængende indsatser i forhold til hjælp, pleje og omsorg til borgerne. Styrelsen konstaterede ved tilsynet, at plejecenteret havde arbejdet målrettet og fokuseret på at efterleve de krav, som blev påbudt af Styrelsen den 2. februar 2023 efter Ældretilsynet den 8. november 2022.

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 Virumgård fortsætter det igangsatte systematiske arbejde, der udsprang af tilsynet i november 2022.

Økonomi

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Beslutningskompetence

Ældre-og Omsorgsudvalget.

Beslutning

Ældre- og omsorgsudvalget, den 17. august 2023

Orientering givet.

Niels Haxthausen (F) var fraværende under punktet.

Bilag

Tilsynsrapport

Afgørelse om ophævelse af påbud

Punkt 8: Plejeboligprognose 2023 (Orientering)

00.30.04-P10-3-23

Resume

Forvaltningen har senest i juni 2021 fremlagt en sag om det fremtidige plejeboligbehov. Med denne sag orienteres om det skønnede fremtidige behov for plejeboliger baseret på befolkningsprognosen for 2023. Prognosen viser en forskydning af behovet for ekstra plejeboliger i et par år set i forhold til prognosen fra 2021. Plejeboligbehovet afhænger af flere faktorer, herunder antallet af borgere på venteliste til en plejebolig samt i hvilket omfang en skønnet effekt af "sund aldring" indregnes. Særligt sidstnævnte giver en række udfordringer i den eksisterende prognosemodel. Forvaltningen fremlægger derfor en ny vurdering på baggrund af KL's plejeboligprognose, når den er opdateret i eftersommeren. Forvaltningen vurderer ikke, at den seneste prognose giver anledning til ændre på det planlægningsarbejde, der er sat i gang med henblik på at bygge et nyt plejecenter som erstatning for Lystoftebakken og med et udvidet antal pladser.

Indstilling

Forvaltningen orienterer om det skønnede fremtidige plejebehov.

Problemstilling

Forvaltningen har de seneste år, senest i 2021, anvendt en prognosemodel fra konsulentfirmaet Implement til at skønne kommunens behov for plejeboliger 10 år ud i fremtiden. Beregningen baserer sig på Implements analyse af boliger målrettet ældre fra 2019. Denne prognosemodel har tidligere vist et markant stigende behov for plejeboligkapacitet i kommunen fra omkring 2026 og frem. På den baggrund besluttede Kommunalbestyrelsen i marts 2020, at forvaltningen skulle arbejde med oplæg til byggeri af et nyt plejecenter som erstatning for Lystoftebakken plus 40 ekstra pladser. I juni 2021 besluttede Kommunalbestyrelsen, at et nyt plejecenter skal opføres som et friplejehjem. I marts 2022 bevilgede Kommunalbestyrelsen midler til at gennemføre foranalyser vedrørende nyt plejehjem.

Til brug for en aktuel vurdering af kommunens plejeboligbehov 2023-2033 har forvaltningen ajourført de data, som indgik i Implements prognosemodel, herunder med kommunens seneste befolkningsprognose 2023-2034 samt den nyeste befolkningsprognose fra Danmarks Statistik for Lyngby-Taarbæk Kommune.

Kommunen har 475 plejeboliger, hvoraf de 21 boliger er ægtefælleboliger med plads til 2 borgere (p.t. er det kun 7 af boligerne, som er beboet med 2 borgere). Samlet set råder kommunen derfor over 496 pladser (eksklusiv 2 rotationspladser). På grund af tomgang ved dødsfald i plejeboligerne samt kun 7 ægtepar i ægtefælleboligerne lander belægningsprocenten på 94,2 pct. svarende til 467 borgere i de 496 pladser. Ultimo juni var der 67 borgere på venteliste til en plejebolig, heraf 9 borgere omfattet af plejehjemsgarantien med krav om en plads inden for 2 måneder.

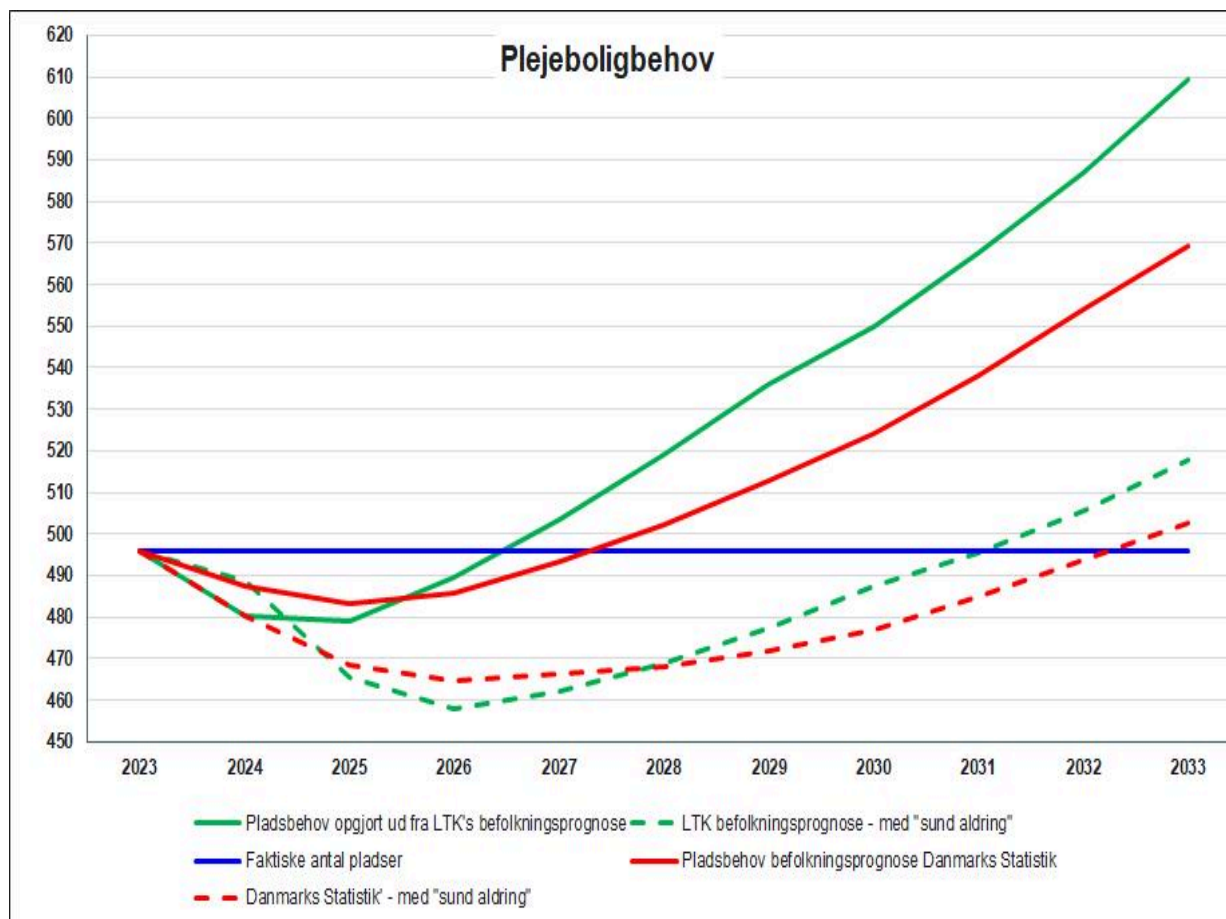
Det fremtidige plejeboligbehov er en noget usikker størrelse, idet befolkningsfremskrivningen i de årlige befolkningsprognoser kan variere fra år til år samtidig med, at effekten af "sund aldring" - dvs. udskydelse af plejeboligbehovet grundet den historisk konstaterede stigning i levealder og flere raske leveår - er svær at beregne. Ligeledes kan den nødvendige dækning med plejeboliger i forhold til ældrebefolkningen variere mellem kommuner.

Løsninger

For at illustrere usikkerheden og spændet i det fremtidige plejeboligbehov har forvaltningen i tråd med tidligere år beregnet kommunens skønnede plejeboligbehov ved hjælp af kommunens egen befolkningsprognose og Danmarks Statistiks befolkningsprognose for Lyngby-Taarbæk Kommune. Den nye beregning af plejeboligbehovet er beskrevet i bilagte notat (bilag).

Da Danmarks Statistiks fremskrivning af de ældre aldersgrupper afviger en hel del set i forhold til kommunens befolkningsprognose, som altid har været rimelig præcis i fremskrivning af de ældre aldersgrupper, bør kommunens plejeboligbehov opgjørt ud fra Danmarks Statistiks befolkningsprognose ikke tillægges for stor værdi.

Beregningen på baggrund af befolkningsprognosen fra 2023 viser følgende forventede udvikling:



Pladsbehovet opgjørt ud fra LTK's befolkningsprognose, når samtlige 67 på ventelisten kan tilbydes en plads (bemærk med et uændret antal pladser på 496) viser, at der vil være et overskud af pladser til og med 2026. Herefter vil situationen være omvendt – et lille underskud af pladser på 7 i 2027 stigende til 114 pladser i 2033. Det bemærkes, at en prognose altid er behæftet med usikkerhed og må ansues med en usikkerhed på 10-20 pladser, idet mindre justeringer af eksempelvis forventet venteliste kan ændre behovet for plejeboliger.

Hvis befolkningsprognosen fra Danmarks Statistik anvendes som alternativ fremskrivningskilde (når samtlige 67 på ventelisten kan tilbydes en plads) er det ét år senere nemlig i 2028, at der vil være et underskud på 6 pladser – stigende til et underskud af pladser på 73 i 2033.

Beregningen viser en forskydning af behovet for ekstra plejeboliger i et par år set i forhold til prognosen fra 2021. Det skal primært ses på baggrund af et forventet færre antal 80+ årige - især 85+ årige - i de næstkommende år - i forhold til forventningen for to år siden. Således forventes fx. 50 færre 80-84 årige og 96 færre 85+ årige i 2027 end forventningen var for 2 år siden.

"Sund aldring" (dvs. udskydelse af plejeboligbehovet grundet stigning i levealder og flere raske leveår) vil mindske det fremtidige plejeboligbehov. Beregningen af effekten af sund aldring i fremtiden er tilknyttet nogen usikkerhed. I Implements plejeboligmodel er beregningen af "sund aldring" kompleks. Effekten af "sund aldring" er tilmed stor i

modellen, jf. ovenstående graf og tabeller, hvor underskuddet af pladser inkl. "sund aldring" udskydes til efter 2030. Disse to forhold gør, at forvaltningen skønner, at modellens beregninger af "sund aldring" er usikker og skal vurderes med meget stor forsigtighed.

I KL's plejeboligmodel til fremskrivning af plejeboligbehovet, som de fleste kommuner anvender, er beregningen af "sund aldring" mere simpel og gennemskuelig. Modellen ajourføres hvert år i løbet af august/september måned. Forvaltningen vil i løbet af efteråret, når KL's plejeboligmodel er opdateret genbesøge opgørelsen af kommunens fremtidige plejeboligbehov, herunder effekten af "sund aldring". På den baggrund anbefaler forvaltningen p.t. ikke at tillægge ovenstående 2 scenarier med "sund aldring" for stor vægt, men at fvente en genberegning til den kommende opdatering af KL's model.

Forvaltningen anbefaler derfor også, at der holdes fast i den besluttede planlægning vedrørende byggeri af et nyt friplejehjem som erstatning for Lystoftebakken og med et udvidet antal pladser.

Strategisk ramme

Plejeboligprognosen udgør et grundlag for, hvornår det er nødvendigt at udvide antallet af plejeboliger.

Videre proces

Forvaltningen genberegner senere på året på baggrund af KL's plejeboligmodel plejeboligbehovet samt effekten af "sund aldring".

Økonomi

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser. Forvaltningen vil på baggrund af plejeboliganalysen ikke nu og her lægge yderligere driftsbehov ind i det kommende budget til at drifte flere pladser. Der vil blive lavet en ny vurdering heraf i forbindelse med budget 2025.

Beslutningskompetence

Ældre- og Omsorgsudvalget.

Økonomiudvalget.

Kommunalbestyrelsen.

Beslutning

Ældre- og omsorgsudvalget, den 17. august 2023

Orientering givet.

Niels Haxthausen (F) var fraværende under punktet.

Bilag

Notat om plejeboligbehovet i LTK

Punkt 9: Styrelsen for Patientsikkerhed opfølgende sundhedsfagligt tilsyn Hjemmeplejen Virum (Orientering)

29.09.20-K09-5-23

Resume

Styrelsen for Patientsikkerhed fører tilsyn med alle autoriserede sundhedspersoner og behandlingssteder, som har autoriserede sundhedspersoner tilknyttet. Tilsynet har til formål at bidrage til et trygt sundhedsvæsen i Danmark. Styrelsen for Patientsikkerhed har i juni måned 2023 udført et opfølgende reaktivt sundhedsfagligt tilsyn i Hjemmeplejens Virum som opfølgning på reaktivt tilsyn i november 2022, hvor der efterfølgende blev udstedt påbud. Ved tilsynet i juni 2023 blev påbuddene ophævet, og Styrelsen for Patientsikkerhed gav Hjemmeplejen Virum den næstbedste vurdering: Mindre problemer af betydning for patientsikkerheden. Forvaltningen orienterer om tilsynet.

Indstilling

Forvaltningen orienterer om opfølgende reaktivt sundhedsfagligt tilsyn i Hjemmeplejen Virum.

Problemstilling

Styrelsen for Patientsikkerhed gennemfører forskellige typer af tilsyn med hjemmepleje, plejecentre, akutenhed og Trænings- og Rehabiliteringscentret (TRC), herunder de lovpligtige sundhedsfaglige tilsyn. Ved alvorlige fejl eller mangler kan Styrelsen for Patientsikkerhed udstede påbud.

Styrelsen for Patientsikkerhed opererer med følgende fire kategorier:

1. Ingen problemer af betydning for patientsikkerheden
2. Mindre problemer af betydning for patientsikkerheden
3. Større problemer af betydning for patientsikkerheden
4. Kritiske problemer af betydning for patientsikkerheden

Kategoriseringen sker på baggrund af en samlet sundhedsfaglig vurdering af patientsikkerheden med konkret afsæt i de målepunkter, der er gennemgået. Hjemmeplejen Virum havde i november 2022 et reaktivt sundhedsfagligt tilsyn, som resulterede i påbud. Tilsynet i juni 2023 er et opfølgende tilsyn på dette.

Løsninger

Siden det reaktive tilsyn i november 2022 har Hjemmeplejen Virum igangsat flere tiltag som opfølgning på de udstedte påbud. Påbuddene blev givet for henholdsvis medicin håndtering og utilstrækkelig journalføring med fokus på at sikre sygeplejefaglige vurderinger og opfølgning herpå.

Hjemmeplejen Virum har blandt andet haft en ekstern konsulent til at undervise i dokumentationspraksis og særligt med fokus på, at medarbejderne blev opmærksomme på den "røde tråd" i al dokumentation. Parallelt har der i hele Hjemmeplejen været gennemført ugentlige audits i forhold til løsningen af medicinopgaver siden 1. januar 2023, som har afdækket hvor, der har været behov for løbende fokus og undervisning.

Afdelingslederen for enheden har ligeledes fulgt udviklingen og tendenser i ugentlige rapporter for Utilsigtede Hændelser i Hjemmeplejen Virum, som sammen med audits har givet et aktuelt og kontinuerligt billede af effekten af indsatserne.

Konsekvenser

Styrelsen for Patientsikkerhed har som følge af tilsynet i juni 2023 ophævet de påbud, som blev udstedt i november 2023. Ved tilsynet fandt Styrelsen, at Hjemmeplejen Virum havde arbejdet målrettet med at sikre, at både medicin håndtering og dokumentationspraksis blev skærpet, og tilsynet kunne konstatere, at der var rettet op på mange af de fund, der blev gjort i

november 2023. Tilsynet følte sig også overbevist om, at de resterende mindre fund ville blive rettet til, såfremt Hjemmeplejen Virum fortsatte det igangværende arbejde.

Tilsynsrapport samt brev om ophævelse af påbud er bilagt (bilag).

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

Hjemmeplejen Virum fortsætter det igangsatte systematiske arbejde, herunder også indsatser igangsat i forbindelse med Hjemmeplejens handleplan vedrørende medicinhandling - Juni 2023.

Økonomi

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Beslutningskompetence

Ældre-og Omsorgsudvalget.

Beslutning

Ældre- og omsorgsudvalget, den 17. august 2023

Orientering givet.

Niels Haxthausen (F) var fraværende under punktet.

Bilag

Tilsynsrapport Hjemmeplejen Virum

Ophævelse af påbud 6. marts 2023 til Hjemmeplejen Virum, Lyngby-Taarbæk Kommune

Punkt 10: Lukket: Status for byggeprojekt på Lystoftebakken (Orientering)

01.02.00-P20-15-22

Byplanudvalget, den 16. august 2023
Orientering givet.

Ældre- og omsorgsudvalget, den 17. august 2023

Orientering givet.

Niels Haxthausen (F) var fraværende under punktet.

Punkt 11: 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:

- Status på indsatsen vedr. orientering af borgerne om visiteret tid
- Dosisdispensering

Beslutning

Ældre- og omsorgsudvalget, den 17. august 2023

Tilføjelser til kommende sager:

- Opfølgning på FOA-Partnerskabsaftale.
- Status på rekruttering og fastholdelse.
- Hjælpe middelsystem.

Orientering i øvrigt givet.

Niels Haxthausen (F) var fraværende under punktet.

Punkt 12: Meddelelser

00.01.00-A00-118-21

Sagsfremstilling

1. Opdatering af kvalitetsstandarderne for træning, støtte, pleje og boliger

Kommunalbestyrelsen vedtog besparelsesforslag til Budget 2023 den 4. maj 2023. På ældre- og sundhedsområdet indebærer to af de vedtagne forslag en tilpasning af kvalitetsstandarderne for træning, støtte, pleje og boliger.

I kvalitetsstandard for vedligeholdende træning efter Serviceloven (§ 86 stk. 2) fremgår det nu, at ikke kun terapeuter, men også plejepersonale, kan forestå dele af træningen på plejecentrene under vejledning af terapeuterne (jf. forslaget Ændret kvalitetsstandard for træning efter Servicelovens § 86 stk. 2 på plejecentre).

I kvalitetsstandarderne for genoptræning efter Serviceloven (§ 86, stk. 1) og vedligeholdende træning efter Serviceloven (§ 86 stk. 1) er en sætning om delvis egenbetaling til kørsel fjernet, idet der ikke længere ydes tilskud til transport til kørsel til ambulansetræning på Trænings- og Rehabiliteringscentret (jf. forslaget Kørsel til træning).

Kvalitetsstandarderne er i juni 2023 opdateret med disse tilpasninger og lagt på ltk.dk.

2. Databrud

I forbindelse med at Hjemmeplejen fik besked om et medicintyveri hos en borger i eget hjem, blev der trukket en logfil på borgerens profil i kommunens omsorgssystem, Nexus. Her blev konstateret en stor aktivitet fra en tidligere ansat (vikar) og dermed et databrud. Personen havde været vikar i februar 2023, men havde indtil medio juni 2023 fortsat adgang til Nexus.

Databrudet består i, at vikaren efter ikke længere at være ansat i kommunen, fortsat har haft 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. Databrudet blev anmeldt til Datatilsynet.

Alle de berørte borgere fik i starten af juli brev omkring ovenstående. Brevet indeholdt også råd og vejledning. Derudover har et antal medarbejdere i Hjemmeplejen har taget imod telefoniske og skriftlige henvendelser fra borgerne og i samarbejde med Kommunens GDPR team besvaret de spørgsmål, borgerne måtte have. Der var op til 15 henvendelser pr. dag i den første uge efter udsendelse af brevet, hvorefter antallet af henvendelser faldt.

Medio juni 2023 overgik Center for Sundhed og Omsorg til et nyt omsorgssystem, CURA. I den forbindelse er funktionen omkring straksoprettelser (oprettelse af korttidsansatte, herunder vikarer) ændret på flere områder. Der skal ved oprettelse markeres, hvornår ansættelsen udløber, og når den udløber, så inaktiveres brugeren automatisk i både AD og CURA. Derudover skal brugere af CURA være på et kommunalt netværk for at kunne logge på. I Nexus kunne der logges på også fra private enheder på alle netværk. Derudover har forvaltningen for at sikre, at tidligere ansatte ikke har uretmæssig adgang til omsorgssystemet, iværksat en manuel controlling procedure, hvor lederne ugentlig skal følge op på, at alle der ikke er ansat længere er lukket i systemet den dag, de havde sidste vagt, jf. også nedenstående meddelelse om CURA.

3. Ledelsesinformation

I august leverer forvaltningen ikke borgerrettede data grundet ibrugtagning af det nye omsorgssystem, CURA, jf. meddelelse til udvalget herom i april 2023. Der leveres derfor i august udelukkende ledelsesinformation med personalerrettede data.

4. Udvikling i det eksterne vikarforbrug

Samlet set er der i perioden januar-juli 2023 brugt 21,2 mio. kr. til eksterne vikarer. Det samlede måltal for hele året er på 32,7 mio. kr.

På plejecentrene skiller Plejecenter Baunehøj sig ud. Plejecenteret havde i årets første kvartal et højt forbrug af eksterne vikarer. Det skyldtes vakante sygeplejestillinger og en uhensigtsmæssig procedure vedrørende planlægning. I det efterfølgende kvartal faldt forbruget løbende og nærmede sig det gennemsnitlige månedlige måltal. I juli måned steg forbruget kraftigt. Det skyldes flere vakante stillinger og ferie, og at det endnu ikke er lykkedes at opbygge et tilstrækkeligt stort og stabilt internt vikarkorps, der kan dække behovet for vikarer. Desuden er ændringerne i proceduren for planlægning endnu ikke slået helt igennem. Det ventes at ske i løbet af de kommende måneder. Endelig kræver en nyindflyttet beboer i indkøringsfasen fast vikar på grund af uadækkende adfærd. Den faste vikar ventes udfaset i takt med, at beboeren falder til i de nye rammer. Der er ledelsesmæssigt fokus på nedbringelse af det eksterne vikarforbrug. Opgaven vanskeliggøres dog af, at stillingen som plejecenterleder er vakant, og at den konstituerede leder kun har været indsat i kort tid.

Det samlede vikarforbrug uden for aftalen i perioden januar-juli udgør 7 pct. af det samlede eksterne vikarforbrug. Hjemmeplejen står for hovedparten af forbruget udenfor aftalen, men havde til og med maj en løbende nedgang i forbruget. Således udgjorde forbruget til vikarer uden for aftalen 22 pct. i januar, mens det i maj var næsten 0 pct. I juni og juli steg forbruget af vikarer uden for aftalen til henholdsvis 3 og 5 pct., idet sommerferieperioden også har lagt pres på de vikarbureauer, kommunen har aftale med.

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 og på plejecentre fremgår af vedlagte oversigt (bilag).

5. Implementering af nyt elektronisk omsorgsjournalssystem CURA

Oprindeligt var opstart af nyt elektronisk omsorgssystem CURA fastsat til den 25. maj 2023. Grundet tekniske udfordringer var centerledelsen nødsaget til at udskyde denne opstart til 15. juni 2023. Denne udskydelse på 3 uger var ikke optimal set i forhold til, at implementeringsperioden dermed delvist faldt sammen med afholdelse af sommerferie. Det var desværre ikke muligt at ændre, herunder fordi adgang til det hidtidige omsorgssystem Nexus udløb ultimo juli 2023. Erfaringen er, at implementering af større systemer altid giver udfordringer. Det har også været tilfældet med overgangen fra Nexus til CURA.

Nogle udfordringer har været af teknisk karakter og blandt andet foranlediget af, at nogle af de nationale tekniske omlægninger - der under alle omstændigheder skulle gennemføres i 2023 - blev lavet samtidig med overgangen for at begrænse antallet af større omlægninger og dermed forandringer for brugerne. Andre udfordringer har været på den brugervendte side, herunder fordi en overgang til et andet elektronisk omsorgssystem indebærer ændrede måder at udføre det kendte arbejde på, ligesom en række borgerrettede data har skullet oprettes manuelt som fx handlingsanvisninger for de indsatser, som den enkelte borger modtager. Det gælder fx sårskit, kateterpleje og lignende.

På den tekniske side kan nævnes, at hele brugerstyringen er lavet grundlæggende om på grund af indførelse af nye nationale standarder (NSIS der står for National Standard for Identiteters Sikringsniveauer, samt FK der står for Fælles Kommunal infrastruktur). Disse omlægninger skal alle kommuner gennemføre uanset omsorgssystem. Center for Sundhed og Omsorg har taget de nye standarder i brug med implementeringen af CURA. Samtidig er indført en meget mere automatiseret og sikker proces i forhold oprettelse og nedlæggelse af vikarer. Nu bliver vikarerne oprettet med en meget kort tidsmæssig periode og mere begrænsede adgange, samt en automatisk lukning af brugeren, når den aktuelle vikarperiode er slut.

En af de udfordringer, som der fortsat arbejdes på at løse, er, at nogle henvendelser fra hospitaler går til postkasser andre steder i organisationen, end de skal, og også er gået til postkasser, som ikke har været kendte. Det har betydet, at nogle borgere fx ikke er blevet indkaldt til genoptræning rettidigt. Leverandøren er bedt om at hjælpe med at få dette rigtigt på plads.

For at sikre en hurtigt opfølgning på aktuelle problemstillinger er der ugentlige møder for lederne i centret, hvor problemerne kan drøftes og ”afleveres” til videre behandling. Derudover er der en faglig gruppe på tværs af hele centret, der arbejder med og fastlægger de faglige processer på tværs af enhederne.

I flere af enhederne er der indført læringscafeer for at sikre et bredest muligt kendskab til det nye system og til en bredest mulig kreds. Dette tiltag er et supplement til den undervisning, alle medarbejdere været igennem.

6. Opfølgning på styre/arbejdsgruppemøde FOA-LTK Partnerskabsaftale den 23. juni 2023

Styre/arbejdsgruppen for FOA-LTK Partnerskabsaftale holdt møde den 23. juni. Der var fra begge parter fokus på at få ”Fuldtidstillægget” i brug hurtigst muligt. Arbejdet med dette er derfor højprioriteret herefter.

Beslutning

Ældre- og omsorgsudvalget, den 17. august 2023

Orientering givet.

Niels Haxthausen (F) var fraværende under punktet.

Bilag

Statusark - Eksternt vikarforbrug jan-juli 2023

LIS - ÆOU - personale - juli 2023

14-08-2023 Høringssvar vedr. pkt. 12 Meddelelser - ÆOU

Punkt 13: Lukket: Lukkede meddelelser

00.22.00-A00-25-21

Ældre- og omsorgsudvalget, den 17. august 2023

Orientering givet.

Niels Haxthausen (F) var fraværende under punktet.

Punkt 14: 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

Godkendt.