

# **REFERAT Ældre- og Omsorgsudvalget 2022-2025 d. 09-06-2022**

**Mødedato** Torsdag d. 09. juni 2022 kl. 07:30

**Mødested** Mødelokale C 1. sal

# Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Introduktion til uddannelsesteamet og Den Kommunale Madservice (Orientering).....	4
Partnerskabsaftale med FOA om styrket rekruttering og fastholdelse på ældreområdet (Beslutning).....	6
Tilbagebetaling af egenbetaling for kørsel til og fra aktivitetscentre (Beslutning).....	11
1. Budgetopfølgning 2022 (Beslutning).....	14
Budget 2023-26 - Nødvendige budgetbehov (Beslutning).....	17
Budget 2023-26 - Ældre- og Omsorgsudvalgets eventuelle budgetønsker (Beslutning).....	22
Budgetaftalen 2021-24, Implementering - 4. status (Orientering).....	24
Etablering af Kvikservice - Straksudlevering af hjælpemidler (Beslutning).....	26
Midlertidig finansiering af specialist til arbejdsplanlægning (Beslutning).....	28
Forebyggelse af ensomhed hos ældre (Orientering).....	31
Maskinel dosisdispenseret medicin (Orientering).....	33
Kriterier for fordeling af §79 midler 2023-2026 (Beslutning).....	36
Kommende sager.....	38
Meddelelser.....	39
Underskrift af protokol.....	41

## **Punkt 1: Godkendelse af dagsorden**

00.22.00-A00-24-21

### **Sagsfremstilling**

Punkt nr. 12 ”Maskinel dosisdispenseret medicin (Orientering)” blev hævet til en beslutnings sag.

### **Beslutning**

Ældre- og Omsorgsudvalget, den 9. juni 2022

Godkendt med ovenstående ændring.

Simon Pihl Sørensen (A) var fraværende.

Christine Dal Thrane (V) var fraværende.

## **Punkt 2: Introduktion til uddannelsesteamet og Den Kommunale Madservice (Orientering)**

00.00.00-A00-286-21

### **Resume**

Som et fortsat led i at sikre den bedst mulige opstart for de nye fagudvalg, vil fagudvalgene i løbet af første halvår blive introduceret til udvalgets fagområde gennem en række faglige temaoplæg. Denne introduktion omhandler uddannelsesteamet og Den Kommunale Madservice, som begge er enheder under Center for Sundhed og Omsorgs tværgående stab. Uddannelsesteamet er den del af Center for Sundhed og Omsorg som overordnet varetager uddannelsen af social- og sundhedshjælper- og assistent elever samt sygeplejestuderende. Den Kommunale Madservice producerer alle måltider til borgerne på kommunens plejecentre.

### **Indstilling**

Forvaltningen foreslår, at orienteringen tages til efterretning.

### **Problemstilling**

Der er en særlig opmærksomhed, i begyndelsen af en periode, på, at det nye udvalg får et fælles vidensgrundlag om fagområdet generelt, som et godt grundlag for deres politiske samarbejde, arbejdsrum og beslutninger.

### **Løsninger**

For at sikre et fælles vidensgrundlag vil forvaltningen introducere de større fagområder særskilt for udvalget med mulighed for spørgsmål og dialog.

I juni gives et overblik over uddannelsesteamet og Den Kommunale Madservice.

På mødet gennemgås en overordnet præsentation, der efterfølgende vedlægges referatet.

### **Strategisk ramme**

Oplægget om hjemmeplejen skal ses i sammenhæng med den overordnede introduktion til udvalgets område.

### **Videre proces**

Der bliver fulgt op på eventuelt ubesvarede faktuelle spørgsmål som politikerspørgsmål.

De faglige temaoplæg fortsættes på udvalgsmøderne frem mod sommerferien.

### **Økonomi**

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

### **Beslutningskompetence**

Ældre og Omsorgsudvalget.

### **Beslutning**

Ældre- og Omsorgsudvalget, den 9. juni 2022

Taget til efterretning.

Simon Pihl Sørensen (A) var fraværende.

Christine Dal Thrane (V) var fraværende.

## **Bilag**

Oplæg ÆOU 090622 tiltag for nedbringelse af merforbrug

Præsentation DKM 2022

## **Punkt 3: Partnerskabsaftale med FOA om styrket rekruttering og fastholdelse på ældreområdet (Beslutning)**

27.00.00-P20-1-22

### **Resume**

Det er nødvendigt at finde nye veje for at løse udfordringen med at skaffe tilstrækkelig arbejdskraft på ældreområdet. I en medarbejderinddragende proces har forvaltningen, repræsentanter for Kommunalbestyrelsen og den faglige organisation FOA fået bragt en række mulige indsatser i spil, som er samlet i en række tematiserede "delpakker", herunder fx om elever, op i tid mv. Der er ikke en enkel løsning. Både indsatserne i de enkelte delpakker samt indsatserne på tværs af delpakkerne skal derfor ses som komplementære og udgør en samlet mangefacetteret indsats. Tanken er, at den samlede indsats forankres i et partnerskab med FOA om at styrke rekruttering og fastholdelse. Den samlede indsats kan ud fra også hensyn til de økonomiske rammer skaleres, og forvaltningen forelægger derfor to alternative forslag til, hvilke elementer en kommende partnerskabsaftale kan indeholde.

### **Indstilling**

Forvaltningen foreslår, at der peges på model 1 eller model 2 med henblik på oversendelse til prioritering i den samlede sag om budget 2023-2026.

### **Problemstilling**

En god og omsorgsfuld ældrepleje forudsætter, at der er nok medarbejdere med de rette kompetencer til at løfte opgaverne. Med et stadig stigende antal ældre i de kommende år og en stadigt stigende mangel på medarbejdere, bl.a. på grund af en utilstrækkelig tilvækst i antallet af erhvervsaktive og for få ansøgere til social- og sundhedsuddannelserne, er ældreområdet voldsomt udfordret. Udfordringen forstærkes af de senere års udvikling af det nære sundhedsvæsen, som stiller større krav til den kommunale ældrepleje.

Derfor er det nødvendigt sammen at finde nye veje for at løse udfordringen med at skaffe tilstrækkelig arbejdskraft på området. På tværs af kommuner er der allerede taget forskellige initiativer. Arbejdsmarkedets parter har ved de seneste overenskomstforhandlinger taget flere skridt for at gøre faget som social- og sundhedsmedarbejder mere attraktivt, og der er indgået en ny femårig lærepladsaftale for at styrke social- og sundhedsuddannelserne og understøtte, at flere vil søge uddannelserne og færdiggøre dem.

Lyngby-Taarbæk Kommune ønsker i partnerskab med FOA at gøre en ekstra indsats for at forbedre mulighederne for at rekruttere og fastholde de nødvendige medarbejdere. Indsatserne har både fokus på bedre udnyttelse de bestående rammer, på at udfordre rammerne og på at se på mulige investeringstiltag. Indsatserne er båret af, at et stærkt fokus på borgernes behov for omsorg, praktisk hjælp og pleje går hånd i hånd med en god kultur og attraktive vilkår for medarbejderne.

### **Løsninger**

FOA og Lyngby-Taarbæk Kommune har de seneste måneder arbejdet på at afdække mulighederne for på forsøgsbasis at indgå en gensidig partnerskabsaftale om rekruttering og fastholdelse med elementer, der kan øge rekrutteringen og fastholdelsen af medarbejdere med de rette kompetencer på kommunens ældreområde.

I partnerskabet lægges vægt på, at:

- Repræsentanter for medarbejdernes side oplever, at pakkens elementer vil forbedre medarbejdernes arbejdsmæssige rammer og trivsel og derigennem forbedre rekrutteringen og fastholdelsen, herunder føre til, at flere medarbejdere ønsker at gå op i tid.
- Repræsentanter fra ældreområdet oplever, at pakkens elementer fastholder og gerne forbedrer mulighederne for at levere god og omsorgsfuld pleje med fokus på kontinuitet og høj faglighed.

Processen frem til nu

Arbejdet har siden februar 2022 været forankret i en styregruppe, arbejdsgruppe og en bredere referencegruppe, jf. Kommissorium (bilag).

Udover møder i de tre ovenstående fora blev der den 29. marts 2022 afholdt en minikonference for medarbejdere og ledere på ældreområdet, repræsentanter for Kommunalbestyrelsen og FOA med inspirationsoplæg og drøftelser af forskellige temaer. Input fra minikonferencen er taget med ind i arbejdet.

Det mulige indhold i partnerskabsaftalen er endvidere præsenteret for CenterMED i Center for Sundhed og Omsorg på et møde den 24. juni 2022. CenterMED's tilbagemeldinger fremgår af mødereferatet (bilag).

Muligt indhold i en partnerskabsaftale

Forslag til partnerskabsaftale er udarbejdet i to versioner, model 1 og model 2. Model 1 ("fuldskala model") omfatter alle 6 delpakker med alle indsatser. Model 2 ("light model") omfatter 5 delpakker samt en nedskalering/reduktion af indsatser i to af de øvrige delpakker. I Model 2 er delpakke 2 om efteruddannelse og karriereveje således taget ud. Pulje til fuldtidstillæg i delpakke 1 er reduceret, og modregning for elever i delpakke 3 er taget ud.

Model 1 er samlet set beskrevet i coveret "Partnerskabsaftale om en rekrutterings- og fastholdelsespakke på ældreområdet indgået mellem FOA SOSU og Lyngby-Taarbæk Kommune" (bilag). Coveret giver en overordnet introduktion til partnerskabsaftalen og dens elementer i de 6 delpakker med hver deres tema. De 6 delpakker er nærmere beskrevet i "Delpakke 1-6" (bilag) og kort skitseret nedenfor. Coveret vil blive tilpasset, hvis model 2 vælges.

#### Delpakke 1 – Fleksibel arbejdstid og op i tid

8 ud af 10 social- og sundhedsansatte i kommunerne arbejder på deltid. Der er derfor et enormt arbejdskraftspotentiale, hvis flere af deltidsansatte arbejder flere timer eller fuldtid. Delpakke 1 indeholder 8 indsatser, som alle skal gøre det mere attraktivt for flere deltidsansatte at gå op i tid. Blandt indsatserne er fokus på at skabe mere fleksibilitet i arbejdsplanlægningen, så der i højere grad tages hensyn til medarbejdernes ønsker til placering af arbejdstiden, en FEA-aftale om frivilligt ekstraarbejde (bilag) og et midlertidigt løntillæg til fuldtidsansatte.

#### Delpakke 2 – Efteruddannelse og karriereveje

Medarbejdernes kompetencer skal løbende tilpasses og udvikles til nye krav, ændrede muligheder og behov. Livslang læring er derfor både nødvendig og udviklende for den enkelte. Delpakke 2 indeholder 6 indsatser, som skal gøre det attraktivt og muligt at gå forskellige karriereveje. Blandt indsatserne er en årlig efteruddannelsesdag til alle medarbejdere, oprettelse af specialiststillinger og et ledertalentprogram.

#### Delpakke 3- Flere elever og bedre tilbud til elever

Der er brug for flere SOSU-elever årligt, hvis der fremover skal være medarbejdere nok til at løse opgaverne på ældreområdet. Delpakke 3 indeholder 11 indsatser, som skal styrke tilbuddet til vores elever yderligere. Blandt indsatserne er optag af flere voksenelever, fokus på uddannelsesforløb til ikke-uddannede og en række tiltag, som skal styrke indsatsen over for elever i praktik.

#### Delpakke 4 – Mere teknologi – udvikling af plejen og frigørelse af arbejdstid til andre opgaver

Øget brug af velfærdsteknologi kan være en del af løsningen på manglen på medarbejdere. Samtidig kan øget brug af velfærdsteknologi opleves som udviklende for medarbejderne og forbedre arbejdsituationer. Endelig kan øget teknologi skabe en forbedret borgeroplevelse, fordi teknologi kan bidrage til at borgerne oplever mere værdighed i plejesituationer, og at de bedre kan klare sig selv. Delpakke 4 indeholder 7 indsatser, som spænder over konkrete tiltag med fx skærme og sensorløsninger, til udvikling af nye indsatser i samarbejde med medarbejdere og brugere.

### Delpakke 5 – Arbejdsmiljø og HR-indsatser

På ældreområdet kan vores medarbejdere både være udfordret fysisk som psykisk. Delpakke 5 indeholder 4 indsatser, som skal forebygge og følge op på fysiske skader, psykiske belastninger og sygdom, herunder førstehjælp efter traumatiske oplevelser, uddannelse af lokale forflytningsvejledere og understøttelse og udvikling af nærværende personaleledelse.

### Delpakke 6 – Seniorordninger

Der er brug for seniorerne på ældreområdet. Mange seniorer har bedre helbred end tidligere og vil gerne arbejde, hvis rammer og vilkår adresserer de nødvendige hensyn til dem. Delpakke 6 indeholder derfor en central pulje til seniorinitiativer.

Indsatserne i de enkelte delpakker er indbyrdes afhængige og skal ses i en sammenhæng. Det er således ikke muligt at fjerne delelementer uden at påvirke den samlede indsats i de enkelte delpakker.

Det videre forløb

Partnerskabsaftalen sætter ind på en række forskellige områder. Der er behov for en løbende opfølgning og evaluering for at se, om indsatserne virker efter hensigten. Indsatserne vil derfor blive fulgt af partnerskabet i Styre-, Arbejds- og Referencegruppen. CenterMED vil også løbende blive orienteret.

## **Strategisk ramme**

Partnerskabsaftalen taler ind i kommunens nye rekrutterings-, fastholdelses- og uddannelsesstrategi 2022-2027, som lægger op til udarbejdelse af en handleplan på ældreområdet. Partnerskabsaftalen vil indgå som en del af handleplanen. Når der er taget politisk stilling til partnerskabsaftalen, vil forvaltningen komme med oplæg til en samlet handleplan for rekruttering og fastholdelse på ældre- og sundhedsområdet.

## **Videre proces**

Sagen oversendes til budgetforhandlingerne 2023-2026.

## **Økonomi**

Finansieringen af den valgte model oversendes til prioritering i den samlede sag om budget 2023-2026. Pakken finansieres dermed ikke varigt.

Hvis model 1 vælges er den samlede udgift til pakken 13,8 mio. kr. i 2023. Heraf kan 2,5 mio. kr. finansieres af det nuværende budget indenfor aktivitetsområdet Ældre af pulje til organisationsudvikling og arbejdsmiljø, pulje til velfærdsteknologi i hjemmeplejen, pulje til udviklingsplejecenter, FOA-pulje mv. En stor del af velfærdsteknologipakken finansieres af puljen vedrørende kapacitetsomstilling på plejeboligområdet.

Herefter udestår et finansieringsbehov på 11,260 kr. i 2023. Tilsvarende er finansieringsbehovet 11,610 mio. kr. i 2024, 10,810 i 2025 og 2026.

Model 1:

t. kr. (2022 pl)	2023	2024	2025	2026
Delpakker og konferencer i alt	13.805	14.555	13.605	12.815
Delpakker og konferencer, finansieret inden for den nuværende økonomiske ramme	2.545	2.945	2.795	2.005
Delpakker og konferencer, udgiftsbehov i alt	11.260	11.610	10.810	10.810

Hvis model 2 vælges er den samlede udgift til pakken 6,6 mio. kr. i 2023. Heraf kan 2,4 mio. kr. finansieres af det nuværende budget indenfor aktivitetsområdet Ældre ligesom i model 1. Dermed udestår et finansieringsbehov på 4,160 kr. i 2023. Tilsvarende er finansieringsbehovet 4,060 mio. kr. i 2024, 3,410 mio. kr. i 2025 og 2026.

Model 2:

t. kr. (2022 pl)	2023	2024	2025	2026
Delpakker og konferencer i alt	6.555	6.705	5.905	5.115
Delpakker og konferencer, finansieret inden for den nuværende økonomiske ramme	2.395	2.645	2.495	1.705
Delpakker og konferencer, udgiftsbehov i alt	4.160	4.060	3.410	3.410

En detaljeret beskrivelse af økonomien i de enkelte delpakker i henholdsvis model 1 og 2 fremgår af økonomioversigten for de to modeller (bilag).

## **Beslutningskompetence**

Kommunalbestyrelsen.

## **Beslutning**

Ældre- og Omsorgsudvalget, den 9. juni 2022

Anbefalet, at model 1 prioriteres i det omfang, det er muligt at tilvejebringe finansiering i budget 2023-2026, samt at der i aftalen suppleres med et antal relevante mål, der gør det muligt at følge, om den ekstra indsats skaber de ønskede resultater.

Forvaltningen kommer med oplæg til mål, når aftalen er besluttet.

Simon Pihl Sørensen (A) var fraværende.

Økonomiudvalget, den 16. juni 2022

Anbefalet, at der peges på model 1.

Simon Pihl Sørensen (A) er fraværende. I stedet deltog Bodil Kornbek (A)

Magnus von Dreier (C) er fraværende. I stedet deltog Casper Strunge (C)

## **Bilag**

Kommissorium for muligt partnerskab om forbedret rekruttering og fastholdelse på ældreområdet

CenterMED i CSO - Referat fra møde 24-05-2022

Cover til partnerskabsaftale med FOA

Partnerskabsaftale - Delpakke 1-6

Aftale om frivillig ekstra arbejde (FEA-aftale)

Bilag til Delpakke 4 - Gentaenk-velfaerden-kommunernes-digitaliseringspolitik

Partnerskabsaftale - Økonomioversigt - Model 1

Partnerskabsaftale - Økonomioversigt - Model 2

Rettelsesblad til sagen om Partnerskabsaftale med FOA

høringssvar . punkt 3 partnerskabsaftale

## **Punkt 4: Tilbagebetaling af egenbetaling for kørsel til og fra aktivitetscentre (Beslutning)**

27.03.00-A00-1-22

### **Resume**

Forvaltningen er blevet opmærksom på, at kommunens praksis, hvorefter der er opkrævet egenbetaling for kørsel til og fra aktivitetstilbud bevilliget efter Servicelovens § 104, er i strid med bekendtgørelse nr. 483 af 19/05/2011 § 5. Heraf fremgår, at: "Kommunen skal afholde udgiften til befording for personer med betydelig nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne, der er visiteret til aktivitet". Konsekvensen af dette er, at der skal ske tilbagebetaling i 3 år fra forvaltningen blev opmærksom på den forkerte praksis. Derudover skal ny og korrekt praksis iværksættes.

### **Indstilling**

Forvaltningen foreslår, at

1. de økonomiske konsekvenser i 2022 vedrørende manglende indtægter og tilbagebetaling håndteres i forbindelse med 2. budgetopfølgning, mens den varige udfordring fra 2023 indgår som et nødvendigt budgetbehov i den samlede budgetproces

2. kvalitetsstandarder rettes til, således at der ikke står, at der evt. skal betales for kørsel.

### **Problemstilling**

Borgere, der visiteres til et aktivitets- og samværstilbud efter Servicelovens § 104, har i nogle tilfælde behov for kørsel til og fra aktivitetscentret. Indtil omkring nytår 2021/2022 har praksis været, at kørsel blev bevilliget af aktivitetscentrets medarbejdere, når afgørelse om tilkendelse af et § 104-tilbud var givet, og at alle borgere, der fik tilkendt kørsel, blev opkrævet en egenbetaling på 60 kr. tur/retur i 2019 og 2020, 61 kr. tur/retur i 2021 og 63 kr. tur/retur i 2022.

I november 2021 blev forvaltningen grundet opsætning af nyt pensionssystem opmærksom på bekendtgørelse nr. 483 af 19/05/2011 § 5, hvoraf det fremgår at: "Kommunen skal afholde udgiften til befording for personer med betydelig nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne, der er visiteret til aktivitets- og samværstilbud."

Forvaltningen gik derfor i gang med at undersøge reglerne og kommunens praksis vedrørende kørsel nærmere samt stoppede med opkrævning af egenbetaling fra 1. januar 2022. Dog er borgerne i et enkelt aktivitetstilbud ved en fejl fortsat opkrævet egenbetaling indtil ultimo marts 2022, hvor opkrævningerne for kørsel til dette tilbud også er stoppet.

Undersøgelsen mandede ud i, at kommunen skal afholde udgiften til kørsel, når der er visiteret til et § 104-tilbud.

Forvaltningen har derefter søgt at identificere hvilke borgere, der er opkrævet egenbetaling for kørslen, og hvilke beløb der har været opkrævet for hver borger. Arbejdet er nu tilendebragt, og forvaltningen er tæt på at være klar til at kontakte de berørte borgere og tilbagebetale beløbene.

### **Lovgrundlag**

Servicelovens § 104, bek. nr. 483 af 19/05/2011 § 5 og Forældelseslovens § 3.

### **Løsninger**

Godt 100 berørte borgere pr. aktivitetstilbud er indtil videre identificeret, i alt 432 fra 2019-2021 (november og december 2018 er endnu ikke talt op). Der kan være enkelte borgere, der har været tilknyttet flere forskellige tilbud i den 3-årige

periode, hvorfor det reelle antal berørte borgere kan være lidt mindre end de 432. For hver borger kan beløbet variere, da der er forskel på, hvor mange gange om ugen en borger er visiteret til et aktivitets- og samværstilbud.

Forvaltningen vil kontakte de relevante borgere med et brev, der forklarer om den skete fejl, og at borgeren vil få sat det uretmæssigt opkrævede beløb sat ind på sin Nemkonto. Tilbagebetalingen sker med virkning tre år tilbage i tid fra det tidspunkt, hvor forvaltningen blev bekendt med, at der kunne være sket en fejlatigt opkrævning.

Hvis en borger er afgået ved døden, kontaktes skifteretten for at få oplyst, hvortil betalingen skal ske. I tilfælde, hvor boet er udlagt til kommunen (hvis der har været tale om en borger uden pårørende) kan tilbagebetaling undlades.

Forvaltningen har udarbejdet en ny forretningsgang, hvor der som led i afgørelsen om aktivitetstilbud efter Servicelovens § 104, samtidig tages stilling til, om borgeren også er berettiget til kørsel.

## **Strategisk ramme**

Lyngby-Taarbæk Kommunes kvalitetsstandarder for aktivitetstilbud. Afsnit om egenbetaling rettes til jf. indstilling.

## **Videre proces**

De berørte borgere kontaktes via E-boks/brev, hvor de informeres om den skete fejl, og at de vil få tilbagebetalt de fejltagtigt opkrævede beløb, der indsættes på borgerens Nemkonto.

## **Økonomi**

I 2022 vil Lyngby-Taarbæk Kommune skulle tilbagebetale udgifter estimeret til 1,2 mio. kr. fra november 2018 til og med 2021. Der vil ligeledes blive tilbagebetaling til de borgere fra et enkelt aktivitetstilbud der er blevet opkrævet i 2022. Beløbet for disse borgere indgår i de manglende indtægter for 2022.

I 2022 opkræves borgerne ikke, men eftersom der er et indtægtskrav i budgettet årligt, vil der mangle indtægter i 2022. Disse er estimeret til i 0,6 mio. kr. Samlet set bliver det dermed 1,8 mio. kr. i merudgifter, som forvaltningen i forbindelse med 2. budgetopfølgning vil komme med forslag til finansiering af.

I forhold til 2023 og frem lægges de manglende indtægter på 0,6 mio. kr. (2023 pl) ind som et nødvendigt budgetbehov i forbindelse med budgetprocessen .

## **Beslutningskompetence**

Kommunalbestyrelsen.

## **Beslutning**

Ældre- og Omsorgsudvalget, den 9. juni 2022

Ad 1-2) Anbefalet.

Simon Pihl Sørensen (A) var fraværende.

Økonomiudvalget, den 16. juni 2022

Ad 1-2) Anbefalet.

Simon Pihl Sørensen (A) er fraværende. I stedet deltog Bodil Kornbek (A)

Magnus von Dreiager (C) er fraværende. I stedet deltog Casper Strunge (C)

## Punkt 5: 1. Budgetopfølgning 2022 (Beslutning)

00.30.14-A00-2-22

### Resume

Ældre- og Omsorgsudvalget skal behandle forvaltningens redegørelse vedrørende 1. budgetopfølgning for 2022 på udvalgets område, hvor der forventes et samlet merforbrug på 18,5 mio. kr. på udvalgets serviceramme. Resultatet af Ældre- og Omsorgsudvalgets område indgår i den samlede 1. budgetopfølgning, som forelægges Økonomiudvalget den 16. juni 2022 og Kommunalbestyrelsen den 22. juni 2022.

### Indstilling

Forvaltningen foreslår, at redegørelsen om 1. budgetopfølgning 2022 på Ældre- og Omsorgsudvalgets område godkendes.

### Problemstilling

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

### Løsninger

Der følges op på forventet regnskab i forhold til korrigeret budget. På Ældre- og Omsorgsudvalget er der bevillinger på serviceområdet og på 'Overførsler mv.'.

#### Service

Der rammestyles på servicerammen, og udvalgene skal således - 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. Rammestyningen er derfor en vigtig forudsætning i overholdelse af den samlede serviceramme.

Der forventes samlet set et merforbrug på 18,5 mio. kr. på Ældre- og Omsorgsområdets serviceramme i 2022.

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

1.000 kr. i 2022 p/l	Korrigeret budget	Forventet regnskab	Forventet afvigelse
Ældre	571.907	592.308	20.400
Sundhed	111.335	109.395	-1.939
I alt	683.242	701.703	18.461

(+) angiver merforbrug og (-) angiver mindreforbrug

#### Ældre

Der forventes et samlet merforbrug på 20,4 mio. kr., der primært kan henføres forventede merbrug på hhv. 6,4 mio. kr. på plejecentrene, 6,1 mio. kr. på fritvalgspuljen til afregning af den kommunale hjemmepleje og 5,3 mio. kr. vedr. køb af plejecenterpladser. Hertil kommer en række mindre mer- og mindreforbrug.

På Plejecentrene forventes et samlet merforbrug på 6,4 mio. kr. der alene kan henføres til de kommunale plejecentre. Det selvejende plejecenter Lystoftebakken forventer balance. Lystoftebakken får i driftstilskuddet tildelt samme budget pr. plads, som de kommunale plejecentre samt midler til ejendomsudgifter. De stigende forbrugsudgifter, fx gas, giver dog en usikkerhed i forhold til om budgettet til ejendomsudgifter kan holdes.

Der er også forskel på de kommunale plejecentre, idet Baunehøj kun forventer et merforbrug på ca. 0,2 mio. kr., mens de resterende kommunale plejecentre forventer merforbrug på mellem 1,4 mio. kr. og 1,6 mio. kr. Plejecenter Den Gamle Lyngby Statsskole (DGLS) forventer et merforbrug på 1,7 mio. kr., men er ved at lukke, og merforbruget skal således ses i lyset heraf.

Merforbruget på de kommunale plejecentre skyldes primært personaleudgifter, da plejecentrene blandt andet i starten af 2022 ligesom i 2021 har haft svært ved at rekruttere personale, hvilket betyder ekstraudgifter til eksterne vikarer. Derudover har flere plejecentre været ramt af COVID-19 i starten af 2022. De fire store plejecentre har overførte merforbrug fra 2020 og 2021 til 2022 på samlet 3,1 mio. kr.

Der udarbejdes administrative handleplaner på de kommunale plejecentre mhp. at nedbringe det forventede merforbrug. Med de administrative handleplanerne aftales konkrete indsatser og ændringer, der skal bringe det enkelte plejecenters økonomi i balance. I handleplanerne vil der være fokus på at undersøge forskelle imellem de enkelte afdelinger og grunde hertil, fx i forhold til forskelle i vagtplanlægningen. Derudover skal plejecentrene planlægge på tværs af afdelingerne fx i forbindelse med fravær.

På Plejecenter Den Gamle Lyngby Statsskole (DGLS) forventes et merforbrug på 1,7 mio. kr. I det forventede merforbrug indgår en tilbageførsel af den forventede besparelse ved kapacitetsomstillingen, som er blevet på ældreområdet svarende til 1,8 mio. kr., derudover er der overført et merforbrug på 1,0 mio. kr. Boligerne lukker ikke i den takt, det var forudsat i forbindelse med lukningen af plejecenteret. Det betyder, at der forventes et merforbrug til personale, da det formentlig bliver vanskeligt at reducere personalet i den grad det var forudsat, selvom antallet af beboere falder. Der er stor fokus på at tilpasse driften efter antallet af beboere, og der tænkes også i samspil med hjemmeplejen, hvor det er muligt.

Den kommunale hjemmepleje afregnes for deres besøg fra de aktivitetsstyrede puljer - Fritvalgspuljen og Hjemmesygeplejepuljen. Fritvalgs- og Hjemmesygeplejepuljen demografireguleres på baggrund af befolkningsudviklingen i de relevante aldersgrupper. På de aktivitetsstyrede puljer til afregning af Den Kommunale Hjemmepleje forventes et merforbrug på 5,4 mio. kr., mens der forventes balance på Den Kommunale Hjemmeplejes egen økonomi. Forvaltningen vil arbejde videre med at afdække årsagerne til det forventede merforbrug med henblik på at afdække muligheder for at bringe området i balance inden årets udgang. Forvaltningen vil kigge på visitationspraksis til hjemmepleje og sammenhængen til visitation til andre tilbud fx plejebolig.

På Sundhed forventes et samlet mindreforbrug på 1,9 mio. kr., som primært kan henføres til et mindreforbrug på 4,2 mio. kr. på sundhedscentret, kombineret med et forventet merforbrug på Trænings- og rehabiliteringscentret (TRC) på 2,3 mio. kr. Der forventes balance på Aktivitet og Frivillighed. Derudover forventes en række mindre mer- og mindreforbrug.

Der udarbejdes en handleplan med henblik på at nedbringe merforbruget på Trænings- og rehabiliteringscenteret. Handleplanen har fokus på at skabe balance på plejendelen via tilpasninger af driften.

Overførsler mv.

Overførsler mv. ligger uden for servicerammen. Både mer- og mindreforbrug på ikke-servicebevillinger har modpost på kassen – dvs. at eventuelle merforbrug finansieres af kassen ligesom mindreforbrug tilgår kassen.

På Ældre- og Omsorgsudvalgets 'Overførsler mv.' forventes balance i 2022

1.000 kr. i 2022 p/l	Vedtaget budget	Korrigeret budget	Forventet regnskab	Forventet afvigelse
----------------------	-----------------	-------------------	--------------------	---------------------

Kommunal medfinansiering (ikke service)	239.765	239.765	239.765	0
I alt	239.765	239.765	239.765	0

(+) angiver merforbrug og (-) angiver mindreforbrug

Regeringen viderefører fastfrysningen af den Kommunale Medfinansiering (KMF) i 2022, 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.

Opfølgningen på de enkelte aktivitetsområder er nærmere beskrevet i vedlagte bilag '1. budgetopfølgning 2022'.

### **Strategisk ramme**

Budgetopfølgningen er håndteret med udgangspunkt i den kommunale styrelseslov og '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 opgørelse af 1. budgetopfølgning, som forlægges for Økonomiudvalget den 16. juni 2022 med henblik på godkendelse i Kommunalbestyrelsen den 22. juni 2022.

### **Økonomi**

De økonomiske konsekvenser af den samlede sag om 1. budgetopfølgning fremgår af bilag '1. budgetopfølgning 2022'.

### **Beslutningskompetence**

Ældre- og Omsorgsudvalget.

### **Beslutning**

Ældre- og Omsorgsudvalget, den 9. juni 2022

Godkendt.

Simon Pihl Sørensen (A) var fraværende.

### **Bilag**

1. budgetopfølgning 2022

Uddannelsesteamet - ÆOU møde

# Punkt 6: Budget 2023-26 - Nødvendige budgetbehov (Beslutning)

00.30.00-S55-1-22

## Resume

Som led i budgetprocessen 2023-26 skal der skal tages stilling til nødvendige behov, som skal indarbejdes i det administrative budgetforslag 2023-26. Omfanget og karakteren af de indkomne budgetbehov har nødvendiggjort en opdeling af de indkomne budgetbehov i nødvendige budgetbehov og i nødvendige budgetprioriteringer, som forslås oversendt til prioritering i forbindelse med budgetforhandlingerne.

## Indstilling

Det foreslås, at

1. de opgjorte nødvendige budgetbehov på 7,4 mio. kr. i 2023, 8,2 mio. kr. i 2024, 8,6 mio. kr. i 2025 og 9,0 mio. kr. i 2026 indarbejdes i det administrative forslag til budget 2023-26, jf. økonomiafsnittet,
2. de øvrige opgjorte nødvendige budgetprioriteringer oversendes til politisk prioritering i forbindelse med budgetforhandlingerne om budget 2023-26, idet forvaltningen ligeledes vil fremlægge forslag til modgående effektiviseringsforslag.

## Problemstilling

Det fremgår af budgetproces 2023, at nødvendige driftsbehov skal fremlægges til politisk godkendelse i juni med henblik på indarbejdelse i det administrative budgetforslag, jf. Økonomiudvalget 20. januar 2022. Anlægsbehov indgår i sagen om anlægsprogrammet, der forelægges Økonomiudvalget i juni 2022.

Som godkendt af Økonomiudvalget den 20. januar 2020 vil et udgiftsbehov som udgangspunkt kun blive løftet administrativt, såfremt det falder ind under følgende definitioner i prioriteret rækkefølge:

- Nødvendigt behov – lovgivning
- Nødvendigt behov – akut genopretning
- Nødvendigt behov – opretholdelse af politisk besluttet serviceniveau

Omfanget af de opgjorte budgetbehov er væsentlig højere end tidligere år, idet der samlet er indmeldt behov for i alt 88 mio. kr. i budgetperioden. Det er et meget højt beløb, som der ikke kan forventes finansiering til, henset til likviditeten, balancen på kommunens drift, og presset på servicerammen – og henset til politiske ønsker om prioriteringer (jf. særskilt sag herom).

Det økonomiske råderum kan ikke opgøres endeligt, da der ikke er indgået aftale om kommunernes økonomi i 2023 endnu (forventes afklaret henover sommeren). De foreløbige meldinger tyder dog på en restriktiv aftale. Der er afsat en ramme til politiske omprioriteringer på 12 mio. kr. tilvejebragt via allerede fundne effektiviseringer, jf. Økonomiudvalget 20. januar 2022. De indmeldte behov overstiger imidlertid denne ramme, og det er således nødvendigt at gentænke processen omkring de nødvendige budbehov.

## Løsninger

I lyset af omfanget af de opgjorte budgetbehov, samt forskellen i karakteren af de opgjorte behov, forslås det, at de opgjorte behov prioriteres i to kategorier:

1. Nødvendige budgetbehov til politisk godkendelse i juni med henblik på indarbejdelse i det administrative budgetforslag
2. Nødvendige budgetprioriteringer som løftes ind i budgetforhandlingerne til politisk prioritering indledningsvist i budgetforhandlingerne.

## Nødvendige budgetbehov

De nødvendige budgetbehov anses som uomgængelige behov som følge af lovgivning og påbud eller for at sikre opretholdelsen af driften. De nødvendige behov forelægges med denne sag med henblik på godkendelse og indarbejdelse i det administrative budgetforslag. Der er opgjort følgende nødvendige budgetbehov:

- Behandlingsmæssig fripladstilskud 0-6 år (Dagtilbudsudvalget – aktivitetsområde Dagtilbud). Forvaltningen er blevet opmærksom på, at praksis for visitation til behandlingsmæssig fripladstilskud på dagtilbudsområdet ikke er i overensstemmelse med lovgivningen på området. Det vurderes nødvendigt at løfte budgettet med 0,6 mio. kr. årligt i forbindelse med tilpasningen af praksis.
- Ledelse i nye børnehuse (Dagtilbudsudvalget – aktivitetsområde Dagtilbud). I tidligere sager om tidlig opstart af nye børnehuse i Lundtofteparken og på Skolebakken er der ikke afsat ressourcer til ledelse af de nye institutioner. Det er nødvendigt at løfte budgettet til ledelse af dagtilbuddene med 0,8 mio. kr. i 2023 og 1,2 mio. kr. i 2024 og frem.
- Drift af naturbusser (Dagtilbudsudvalget - aktivitetsområde Dagtilbud). I tidligere sag er der truffet beslutning om indkøb og midlertidig drift af to naturbusser. For at afhjælpe kapacitetsudfordringen på dagtilbudsområdet afsættes midler til drift af busserne med 1,0 mio. kr. årligt i 2023-26.
- Kørsel til aktivitetscentre (Ældre- og Omsorgsudvalget - aktivitetsområde Ældre). Forvaltningen er blevet opmærksom på, at praksis for opkrævning af egenbetaling for kørsel til og fra aktivitetstilbud bevilget efter servicelovens § 104, ikke er i overensstemmelse med lovgivningen. Det vurderes nødvendigt at løfte budgettet med 0,6 mio. kr. årligt i forbindelse med tilpasning af praksis.
- IT Sikkerhed (Økonomiudvalget – aktivitetsområde Administration). For at opretholde samme IT-sikkerhed og sikringsstandarder som i dag, er der behov for at løfte budgettet til IT-sikkerhed med 4,3 mio. kr. i 2023, 4,7 mio. kr. i 2024, 5,1 mio. kr. i 2025 og 5,5 mio. kr. i 2026 og frem.

De nødvendige budgetbehov udgør i alt 33,1 mio. kr. i budgetperioden og er beskrevet nærmere i vedlagte bilag.

## Nødvendige budgetprioriteringer

De nødvendige budgetprioriteringer omfatter en række forskellige typer af forslag, der har karakter af investeringer for at opretholde et bestemt serviceniveau og/eller imødekomme stigende aktivitet på områder eller andre budgetmæssige udfordringer. Det er dog muligt at undlade eller justere prioriteringen og acceptere en justering af serviceniveauet i stedet, ligesom det vil være nødvendigt at foretage omprioriteringer med henblik på at finansiere de nødvendige budgetprioriteringer. Der bør således ske en politisk stillingtagen ift. de enkelte nødvendige budgetprioriteringer. De nødvendige budgetprioriteringer omfatter følgende:

- Psykologbetjening i PPR (Skoleudvalget). Som følge af øget aktivitet foreslås et løft af psykologbetjeningen i PPR (anslået 9,3 mio. kr. i budgetperioden).
- Midlertidig opnormering af socialrådgivere samt budgettilpasning grundet stigende sagstal på det specialiserede børn- og ungeområde (Forebyggelses- og Socialudvalget, Skoleudvalget og Økonomiudvalget). Som følge af fortsat stigende sagstal foreslås en midlertidig opnormering af socialrådgivere samt løft af myndighedsbudget til meraktivitet på området (anslået 24,7 mio. kr. i budgetperioden)
- Øget aktivitet i Torvehuset – misbrugsbehandling (Forebyggelses- og Socialudvalget). Som følge af øget efterspørgsel efter misbrugsbehandling foreslås en ét-årig forlængelse af en midlertidig opnormering af området samt et varigt løft af budgettet til brug af psykiater (anslået 1,1 mio. kr. i budgetperioden).
- Løft af budget for Trænings- og Rehabiliteringscenter (Ældre og Omsorgsudvalget). En analyse af vagtplanlægningen og bemandingsbehovet på Trænings- og Rehabiliteringscenteret viser, at der er behov for at løfte budgettet, hvis fremmødeplanen for 2021 skal fastholdes (anslået 9,2 mio. kr. i budgetperioden).
- Drift af IT-systemet EduAdm (Ældre- og Omsorgsudvalget). Der er indkøbt et IT-system til administration af elever i Uddannelsesteamet. Det udestår at finde finansiering til driften af systemet i 2023 og frem (anslået 0,9 mio. kr. i budgetperioden).
- Fortsættelse af administrativ organisering omkring GDPR og informationssikkerhed (Økonomiudvalget). Med henblik på at opretholde den skærpede fokus på overholdelsen af kravene vedrørende GDPR og

informationssikkerhed, jf. forelæggelse på Økonomiudvalget i april 2022, foreslås det at fortsætte den tidligere midlertidige opnormering af GDPR Teamet i yderligere 3 år (anslået 4,7 mio. kr. i budgetperioden).

- Forlængelse af ressourcer til Plan og Erhverv (Økonomiudvalget). Som følge af fortsat pres på planområdet i forbindelse med de store byudviklings- og ejendomsprojekter i kommunen foreslås en midlertidig opnormering af området videreført i 2 år (anslået 2,4 mio. kr. i budgetperioden).
- Borger- og brugerinddragelse (Økonomiudvalget). For at kunne opretholde samme service- og kvalitetsniveau som de seneste 3 år foreslås indsatsen vedrørende borger- og brugerinddragelse forlænget i yderligere 3 år (anslået 2,7 mio. kr. i budgetperioden).

De nødvendige budgetprioriteringer er foreløbigt opgjort til i alt 55,0 mio. kr. i budgetperioden og er beskrevet indledningsvist i vedlagte bilag (bilag). Forvaltningen vil kvalificere de nødvendige budgetprioriteringer frem mod budgetseminaret 2. september.

#### Proces for nødvendige budgetprioriteringer og modgående finansieringsforslag

Forvaltningen vil kvalificere de nødvendige budgetprioriteringer frem mod budgetseminaret 2. september. Budgetnotater om de nødvendige budgetprioriteringer udsendes forud for budgetseminaret – sammen med de notater der uddyber de prioriterede politiske ønsker, jf. processen om fagudvalgenes budgetønsker.

Forvaltningen vil samtidig udarbejde forslag til kompenserende finansiering, med henblik på at sikre et råderum til de nødvendige budgetprioriteringer og budgetønsker.

Budgetprioriteringerne og modgående finansieringsforslag vil blive præsenteret på budgetseminaret den 2. september 2022, som udgør starten til budgetforhandlingerne 2023, med henblik på politisk prioritering indledningsvist i budgetforhandlingerne.

### **Strategisk ramme**

Godkendelsen af nødvendige budgetbehov er en del af budgetprocessen for 2023-26, som er godkendt af Økonomiudvalget 20. januar 2022. Budgetprocessen for 2023-26 er udarbejdet med udgangspunkt i styrelsesloven, Styrelsesvedtægten og Principper for økonomistyring i Lyngby-Taarbæk Kommune.

### **Videre proces**

De nødvendige budgetbehov vil efter godkendelse i Kommunalbestyrelsen 22. juni 2022 blive indarbejdet i det administrative budgetforslag.

Budgetprioriteringerne og modgående finansieringsforslag vil blive præsenteret på budgetseminaret, som udgør startskuddet til budgetforhandlingerne 2023, med henblik på politisk prioritering indledningsvist i budgetforhandlingerne.

### **Økonomi**

Ved en godkendelse af de nødvendige budgetbehov indarbejdes følgende bevillinger i det administrative budgetforslag.

Tabel til bevillingsmæssige ændringer:

1000. kr. i 2023 p/l	Udvalg / Aktivitetsområde	2022	2023	2024	2025	2026	Varig? Ja/nej
----------------------	---------------------------	------	------	------	------	------	------------------

Behandlingsmæssig fripladstilskud 0-6 år	Dagtilbudsudvalget/Dagtilbud	0	633	633	633	633	Ja
Ledelse i nye børnehuse	Dagtilbudsudvalget/Dagtilbud	0	832	1.240	1.240	1.240	Ja
Drift af naturbusser	Dagtilbudsudvalget/Dagtilbud	0	1.015	1.015	1.015	1.015	Nej
Kørsel til aktivitetscentre	Ældre- og Omsorgsudvalget/ Ældre	0	600	600	600	600	Ja
IT Sikkerhed	Økonomiudvalget/Administration	0	4.300	4.700	5.100	5.500	Ja
I alt		0	7.380	8.188	8.588	8.988	

## Beslutningskompetence

Dagtilbudsudvalget anbefaler fsva. udvalgets nødvendige budgetbehov under indstillingspunkt 1

Ældre- og Omsorgsudvalget anbefaler fsva. udvalgets nødvendige budgetbehov under indstillingspunkt 1 og fsva. udvalgets nødvendige budgetprioriteringer under indstillingspunkt 2

Skoleudvalget anbefaler fsva. udvalgets nødvendige budgetprioriteringer under indstillingspunkt 2

Forebyggelses- og Socialudvalget anbefaler fsva. udvalgets nødvendige budgetprioriteringer under indstillingspunkt 2

Økonomiudvalget anbefaler fsva indstillingspunkt 1 og godkender fsva indstillingspunkt 2

Kommunalbestyrelsen fsva. indstillingspunkt 1.

## Beslutning

Dagtilbudsudvalget, den 8. juni 2022

Ad 1) Anbefalet.

Skoleudvalget, den 8. juni 2022

Ad 2) Anbefalet.

Ældre- og Omsorgsudvalget, den 9. juni 2022

Ad 1-2) Anbefalet.

Simon Pihl Sørensen (A) var fraværende.

Forebyggelses- og Socialudvalget, den 9. juni 2022

Ad 1-2) Anbefalet.

Økonomiudvalget, den 16. juni 2022

Ad 1) Anbefalet.

Ad 2) Godkendt.

Simon Pihl Sørensen (A) er fraværende. I stedet deltog Bodil Kornbek (A)

Magnus von Dreier (C) er fraværende. I stedet deltog Casper Strunge (C)

## **Bilag**

Nødvendige budgetbehov - 1. juni 2022

Nødvendige budgetprioriteringer - 1. juni 2022

høringssvar - pkt. 5 6 og 7 - Budget

# Punkt 7: Budget 2023-26 - Ældre- og Omsorgsudvalgets eventuelle budgetønsker (Beslutning)

00.30.00-S55-1-22

## Resume

Som en del af budgetprocessen 2023-26 kan fagudvalgene indmelde et begrænset antal budgetønsker til Økonomiudvalgets prioritering. Fagudvalgene har i maj 2022 haft en indledende drøftelse af eventuelle budgetønsker. Med denne sag skal udvalgene tage stilling til, hvilke eventuelle budgetønsker, der oversendes til Økonomiudvalgets prioritering i juni 2022. Økonomiudvalget vil her tage stilling til, hvilke budgetønsker der skal indgå i den videre budgetproces.

## Indstilling

Forvaltningen foreslår, at der træffes beslutning om oversendelse af eventuelle budgetønsker til Økonomiudvalgets prioritering i juni 2022.

## Problemstilling

Det fremgår af budgetprocessen, som godkendt af Økonomiudvalget den 20. januar 2022, at fagudvalgene på møderne i juni kan tage stilling til et begrænset antal budgetønsker, der ønskes oversendt til Økonomiudvalgets prioritering i juni. Forvaltningen udarbejder herefter uddybende budgetnotater om de af Økonomiudvalget prioriterede budgetønsker med henblik på, at disse kan indgå som grundlag i budgetforhandlingerne, jf. budgetprocessen.

Der er udmøntet en effektiviseringsramme på 12 mio. kr. i 2023, jf. Økonomiudvalget 20. januar 2022. Reduktionen kan anvendes til at finansiere eventuel opdrift på velfærdsområderne, uforudsete udgifter og politiske prioriteringer, samt til igen gradvist at sænke personskatten efter sanktionsperiodens udløb, jf. budgetaftalen 2021-24.

På nuværende tidspunkt er det dog fortsat usikkert, om der vil være et råderum til prioritering i 2023. Lyngby-Taarbæk Kommune har en udfordring på servicerammen i 2022 (jf. regnskab 2021), som forventeligt også vil gøre sig gældende i 2023. I april er budgetterne på de demografiregulerede områder løftet med samlet set 35 mio. kr. i 2022-26 som følge af den nye befolkningsprognose 2022. Derudover er der på udvalgsmøderne i juni fremlagt nødvendige budgetbehov for samlet 33 mio. kr. i budgetperioden med henblik på indarbejdelse i det administrative budgetforslag samt nødvendige budgetprioriteringer for 55 mio. kr. i budgetperioden, som der skal tages stillinger til i forbindelse med budgetforhandlingerne. Hertil kommer usikkerheder om eventuel opdrift på velfærdsområderne samt udgifter forbundet med ukrainske flygtninge, hvor finansieringen endnu ikke er afklaret.

På anlægsområdet er der endvidere udfordringer i den kommende periode i forhold til finansiering og eksekvering af det i forvejen store anlægsprogram, og forvaltningen kan ikke anbefale at prioritere nye anlægsinitiativer medmindre der foretages omprioriteringer indenfor anlægsporteføljen.

## Løsninger

På indeværende møde skal udvalget træffe beslutning om eventuelle budgetønsker, som ønskes oversendt til Økonomiudvalgets prioritering.

På mødet i maj har udvalget haft en indledende drøftelse af budgetønsker. Forvaltningen har i den forbindelse peget på følgende emne vedrørende tidligere sager, der knytter sig til budget 2023-26:

- Temadrøftelse af oplæg til "Strategi for Rekruttering og Fastholdelse på Ældre- og Sundhedsområdet - videreførelse af indsatser i hjemmeplejen vedr. specialist til arbejdet med planlægning, kontakteam og kompetenceudvikling (bl.a. SSU 12/10-21 pkt. 6 og KMB 4/11-21 pkt. 27) samt "Rekrutterings-, Fastholdelses- og Uddannelsesstrategi" (ÆOU 14/3-22 pkt. 9)

De tidligere behandlede sager er vedlagt som bilag (bilag).

På mødet i maj har udvalget drøftet budgetønsker, idet foreløbige emner er elementer i en rekrutterings- og fastholdelsepakke, jf. protokollen. Drøftelsen genoptages i juni med henblik prioriteret oversendelse til Økonomiudvalget.

## **Strategisk ramme**

Udvalgenes drøftelse af eventuelle budgetønsker er en del af budgetprocessen for 2023-26, som er godkendt af Økonomiudvalget 20. januar 2022. Budgetprocessen for 2023-26 er udarbejdet med udgangspunkt i styrelsesloven, Styrelsesvedtægten, Principper for økonomistyring i Lyngby-Taarbæk Kommune – herunder den økonomiske politik, samt det langsigtede økonomiske perspektiv, som blev fastlagt i den to-årige budgetaftale 2021-24.

## **Videre proces**

På Økonomiudvalgets møde i juni træffes beslutning om, hvilke budgetønsker der kan indgå i den videre proces. Forvaltningen udarbejder herefter uddybende budgetnotater om de af Økonomiudvalget prioriterede budgetønsker med henblik på, at disse kan indgå som grundlag i budgetforhandlingerne.

## **Økonomi**

Sagen har ikke i sig selv bevillingsmæssige konsekvenser.

## **Beslutningskompetence**

Ældre- og Omsorgsudvalget.

## **Beslutning**

Ældre- og Omsorgsudvalget, den 9. juni 2022

Besluttet at oversende følgende budgetønsker Økonomiudvalget:

- Partnerskabsaftale med FOA om styrket rekruttering og fastholdelse på ældreområdet, hvor midler afsat til formålet også skal tilgodese en styrket rekrutterings- og fastholdelsesindsats for øvrige medarbejdergrupper på ældre- og sundhedsområdet, herunder bl.a. sygeplejersker og terapeuter.

Simon Pihl Sørensen (A) var fraværende.

## **Bilag**

Sag om Temadrøftelse Strategi og Rekruttering og Fastholdelse på Ældre og Sundhedsområdet - SSU og KMB hhv. oktober og november 2021

Bilag - Temadrøftelse Strategi og Rekruttering og Fastholdelse på Ældre og Sundhedsområdet - SSU og KMB hhv. oktober og november 2021

Sag om Rekruttering Fastholdelse og Uddannelsesstrategi - Ældre- og Omsorgsudvalget 14. marts 2022

Bilag - Rekruttering Fastholdelse og Uddannelsesstrategi - Ældre- og Omsorgsudvalget 14. marts 2022

## **Punkt 8: Budgetaftalen 2021-24, Implementering - 4. status (Orientering)**

00.30.00-S55-2-21

### **Resume**

Det følger af procesplanen for udmøntningen af budgetaftalen 2021-24, at der i den to-årige aftaleperiode løbende forelægges status på implementeringen af budgetaftalen. Med denne sag fremlægges forvaltningens 4. status på implementeringen af budgetaftalen 2021-24.

### **Indstilling**

Forvaltningen foreslår, at status på implementeringen af budgetaftalen 2021-24 tages til efterretning.

### **Problemstilling**

Økonomiudvalget har den 19. november 2020 godkendt forvaltningens forslag til en procesplan for udmøntningen af budgetaftalen 2021-24. Det blev i den forbindelse ligeledes godkendt, at der i den to-årige aftaleperiode løbende forelægges status på implementeringen af budgetaftalen i forbindelse med de tre årlige budgetopfølgninger. Der er i 2021 forelagt status for implementeringen i henholdsvis juni, september og december. Med denne sag fremlægges forvaltningens 4. status på implementeringen.

### **Løsninger**

4. status for implementeringen af aftalepunkterne i budgetaftalen 2021-24 er vedlagt som bilag (bilag). Oversigten omfatter de indsatser, som skal forelægges politisk, herunder budgetaftalens hensigtserklæringer. Oversigten er opdelt på de respektive fagudvalg og er tilpasset i forhold til den nye udvalgsstruktur, jf. styrelsesvedtægten. Der er endvidere vist en særskilt oversigt for anlæg. Der er ved opgørelsen taget udgangspunkt i sager, der er fremlagt til og med de politiske møder i maj 2022.

De fleste af indsatserne er udmøntet eller i fremdrift efter planen for den politiske behandling (markeret med grøn). En række af de behandlede sager skal som led i udmøntningen forelægges på ny. Derudover er der sager, hvor der er truffet beslutning om justeringer i forhold til anvendelsen af de afsatte midler. Det er i oversigten angivet, at disse sager er i fremdrift i henhold til planen, suppleret med en kommentar herom. Indsatser som er behandlet senere end oprindeligt planlagt, men ellers er implementeret som forudsat i budgetaftalen, er ligeledes markeret med grøn.

Indsatser som er forelagt politisk, men hvor implementeringen er forsinket eller ændret væsentligt i forhold til de oprindelige forudsætninger ved budgetaftalen 2021-24, er markeret med gul. Samlet er i alt 7 indsatser markeret med gul. Det drejer sig om omstillingsinitiativer på specialundervisningsområdet (drift og anlæg), udmøntning af puljen til bæredygtighed og drøftelsen af personalegoder samt anlægsinitiativerne om nye daginstitutioner, udvidelse af daginstitution på Nøjsomhedsvej, ombygning af lokaler til Klub Kolle samt kunstgræsbane (Virum-Sorgenfri).

### **Strategisk ramme**

Status på budgetaftalen 2021-24 er udarbejdet med udgangspunkt i den indgående budgetaftale 2021-24 og procesplanen for udmøntningen af aftalen som godkendt af Økonomiudvalget den 19. november 2020.

### **Videre proces**

Status på implementeringen af budgetaftalen forelægges løbende i forbindelse med de tre årlige budgetopfølgninger. 2. budgetopfølgning 2022 forelægges allerede på udvalgsmøderne i august. I lyset heraf vil den næste status for implementeringen af budgetaftalen 2021-24 først blive forelagt i september 2022.

### **Økonomi**

Sagen har ikke økonomiske konsekvenser.

## **Beslutningskompetence**

Kommunalbestyrelsen.

## **Beslutning**

Teknikudvalget, den 7. juni 2022

Taget til efterretning.

## **Dagtilbudsudvalget, den 8. juni 2022**

Taget til efterretning.

Skoleudvalget, den 8. juni 2022

Taget til efterretning.

Kultur- og Fritidsudvalget, den 8. juni 2022

Taget til efterretning.

Ældre- og Omsorgsudvalget, den 9. juni 2022

Taget til efterretning.

Simon Pihl Sørensen (A) var fraværende.

Forebyggelses- og Socialudvalget, den 9. juni 2022

Taget til efterretning.

Mette Schmidt Olsen var fraværende.

Økonomiudvalget, den 16. juni 2022

Taget til efterretning.

Simon Pihl Sørensen (A) er fraværende. I stedet deltog Bodil Kornbek (A)

Magnus von Dreier (C) er fraværende. I stedet deltog Casper Strunge (C)

## **Bilag**

4. status - samlet - 310522

# **Punkt 9: Etablering af Kvikservice - Straksudlevering af hjælpemidler (Beslutning)**

27.60.00-P20-1-22

## **Resume**

Forvaltningen ønsker at oprette en kvikservice med straksudlevering af hjælpemidler i kommunen. Siden etableringen af det fælles hjælpemiddeldepot med Rudersdal og Hørsholm har der hver tirsdag formiddag været åbent hus på depotet i Nærum. Der kommer dog stort set ingen borgere fra Lyngby-Taarbæk Kommune ved åbent hus. Ved etablering af en kvikservice lokalt vil det blive nemmere for borgerne at møde op, ligesom terapeuterne derved heller ikke skal bruge tid på transport til og fra Nærum.

## **Indstilling**

Forvaltningen foreslår, at åbne en kvikservice med straksudlevering af hjælpemidler og ophøre med et åbent hus tilbud til kommunens borgere i Nærum med virkning fra 1. september 2022.

## **Problemstilling**

Ved åbent hus i det fælles hjælpemiddeldepot tirsdag formiddag oplever kommunens terapeuter, at der stort set ikke kommer Lyngby-Taarbæk borgere. Dette skyldes formentlig placeringen af depotet i Nærum. Dermed får borgerne ikke gavn af åbent hus tilbuddet, hvor de kan møde op uden tidsbestilling og få udleveret og tilpasset et hjælpemiddel.

## **Løsninger**

Forvaltningen peger på at etablere et lokalt sted i kommunen, hvor borgerne kan møde op uden tidsbestilling og få udleveret og tilpasset et hjælpemiddel, hvor det vurderes relevant - kvikservice. Det kan også være at få vejledning og rådgivning af en terapeut fra hjælpemiddelområdet.

Et mindre lokale, som ligger sammen med Sundhedscentret og tæt på cafeen på Baunehøj, vil være velegnet til kvikservice. Der vil på stedet være et lille lager af de udvalgte hjælpemidler. Åbningstiden bliver hver tirsdag kl. 9-12. Åbningstiden vil blive udvidet, hvis forvaltningen oplever et behov for det.

Terapeuterne vil også kunne afprøve mere omfattende hjælpemidler med borgere i det samme lokale, men dette vil være med tidsbestilling.

Forvaltningen vil løbende evaluere den nye kvikservice med henblik på at vurdere eventuelle behov for tilpasninger i tilbuddet.

## **Konsekvenser**

Umiddelbart vurderer forvaltningen ikke, at ordningen vil få nogle negative konsekvenser, men vil være en forbedring i forhold til det åbent hus, der afholdes på det fælles hjælpemiddeldepot.

## **Strategisk ramme**

Lyngby-Taarbæk Kommunes kvalitetsstandarder for hjælpemidler.

## **Videre proces**

Opstart er planlagt til 1. september 2022.

Borgerne vil blive gjort opmærksomme på det nye tiltag, når terapeuterne har telefonisk kontakt, og det vil også fremgå i breve. Derudover vil det forefindes på kommunens hjemmeside, og det vil i forbindelse med opstarten blive annonceret i Det Grønne Område og på Lyngby-Taarbæk Kommunes Facebookside.

## **Økonomi**

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser, da medarbejderne indtil nu har leveret den samme service på depotet i Nærum, og nu flyttes servicen blot til egen kommune.

## **Beslutningskompetence**

Ældre- og Omsorgsudvalget.

## **Beslutning**

Ældre- og Omsorgsudvalget, den 9. juni 2022

Godkendt.

Simon Pihl Sørensen (A) var fraværende.

## **Bilag**

høringssvar - pkt. 9 - Etablering af kvikcenter

# Punkt 10: Midlertidig finansiering af specialist til arbejdsplanlægning (Beslutning)

00.15.00-A00-60-22

## Resume

Effektiv arbejdsplanlægning i ældreplejen er en forudsætning for at bruge områdets ressourcer bedst muligt, reducere vikarforbruget og skabe kontinuitet i hjælpen til borgerne. Arbejdsplanlægning er imidlertid meget kompleks. Kommunalbestyrelsen bevilgede i november 2021 budget til at ansætte en specialist i planlægning fra 1. november 2021 i et år for at understøtte ledere og planlæggere i arbejdet. Specialisten har medvirket til at identificere forbedringsområder i planlægningen både på Trænings- og Rehabiliteringscentret og i hjemmeplejen, og arbejdet med forbedringsområderne er i gang. Implementeringsarbejdet er dog omfattende, ligesom praksis i planlægning på de øvrige områder i ældreplejen bør have samme servicetjek. Det er derfor forvaltningens vurdering, at specialistfunktionen fortsat bør prioriteres.

## Indstilling

Forvaltningen foreslår, at lønudgiften til en specialist i arbejdsplanlægning på 0,11 mio. kr. i 2022 og 0,65 mio. kr. årligt i perioden 2023-2024 finansieres af Aktivitetsområde Sundhed.

## Problemstilling

Koblingen mellem borgernes behov, ressourceforbrug, medarbejdernes trivsel og arbejdsplanlægningen er udgangspunktet for, at især regionerne og flere kommuner de seneste år er begyndt at sætte endnu mere fokus på at forbedre og forny måden at arbejdsplanlægge på.

90 pct. af forbruget i ældreplejen disponeres i arbejdsplanlægningen. En effektiv og korrekt arbejdsplanlægning er derfor afgørende for at bruge medarbejderressourcerne bedst muligt og dermed også et middel til at opretholde det besluttede serviceniveau i en tid, hvor medarbejderressourcerne er knappe. Rollen som vagtplanlægger er imidlertid kompliceret, idet der skal tages højde for mange forskellige faktorer, herunder borgernes ønsker, medarbejdernes kompetencer, ferie og uddannelse og ikke mindst de gældende overenskomster, herunder nogle af de mest komplekse døgnarbejdstidsaftaler.

Stikprøver i hjemmeplejen har vist, at en optimering af arbejdsplanlægningen kan føre til bedre udnyttelse af medarbejdernes normtid, bedre planlægning af ferie, seniordage og omsorgsdage og mulighed for mere fleksibel arbejdstid. Nogle tiltag vil i sig selv mindske vikarforbruget, mens andre må forventes at medføre større medarbejdertilfredshed, lavere sygefravær og dermed indirekte reduktion af vikarforbruget. For hjemmeplejen vurderer forvaltningen, at en bedre udnyttelse alene af normtiden kan føre til en reduktion i overarbejdstidsbetaling og et mindsket vikarforbrug svarende til ca. 300.000 kr. årligt.

## Løsninger

På baggrund af de foreliggende resultater og behov for forbedringer, ønsker forvaltningen fortsat at prioritere en medarbejder med specialviden om arbejdsplanlægning.

Specialisten skal understøtte ledere og medarbejdere, der arbejder med arbejdsplanlægning i driften. Formålet er at opnå målbare forbedringer i arbejdsplanlægningen og dermed være med til at understøtte budgetoverholdelse og rettidig arbejdsplanlægning, som er i overensstemmelse med overenskomster og arbejdstidsaftaler.

Specialisten skal understøtte alle områder af driften i ældreplejen, dvs. hjemmepleje, Trænings- og Rehabiliteringscentret, plejecentre og aktivitetsområdet, så der sker en ensartet arbejdsplanlægning på tværs. Blandt opgaverne er analyser af arbejdsplanlægningen bl.a. ved udtræk af data i IT-systemer, herunder vagtplanlægningssystemet og omsorgssystemet, som kan understøtte den lokale ledelse i at træffe databaserede beslutninger, understøtte den løbende

kompetenceudvikling af medarbejderne samt faglig support/sparring og understøttelse af de indsatser, der sættes i gang for at forbedre opgaveløsningen.

Forvaltningen forventer, at en prioritering af en specialiststilling på sigt vil betyde, at stillingen qua en forbedret ressourcenanvendelse vil være økonomisk selv bærende. På det kortere sigte er der dog behov for en midlertidig finansiering fra 1. november 2022 til udgangen af 2024.

## Strategisk ramme

Bedre arbejdsplanlægning har betydning for medarbejdernes trivsel og spiller derfor ind i Lyngby-Taarbæk Kommunes Rekrutterings- og Fastholdelsesstrategi. Bedre arbejdsplanlægning øger også mulighederne for at skabe kontinuitet i plejen hos borgerne. Kontinuitet indgår i fokusområdet "Høj kvalitet og sammenhæng i plejen" i kommunens Ældrestrategi.

## Videre proces

Stillingen som specialist i arbejdsplanlægning opslås til besættelse pr. 1. november 2022.

## Økonomi

Lønudgiften til en specialist i arbejdsplanlægning pr. 1. november 2022 til ultimo 2024 udgør 0,11 mio. kr. i 2022 og 0,65 mio. kr. årligt i perioden 2023-2024 og foreslås finansieret af Aktivitetsområde Sundhed, heraf halvdelen fra Specialiseret ambulans genoptræning og halvdelen fra Hjerneskadeindsats, hvor der i 2022 og fremadrettet forventes et mindreforbrug. Fra 2025 forventes stillingen at være økonomisk selv bærende.

Tabel til bevillingsmæssige ændringer:

t. kr. i 2022 p/l	Udvalg / Aktivitetsområde	2022	2023	2024	2025	2026	Varig? Ja/nej
Ældre - området	Ældre- og omsorgsudvalg/Ældre	108	650	650	0	0	Nej
Specialiseret ambulant genoptræning - Sundhed	Ældre- og Omsorgsudvalg/Sundhed	-54	-325	-325	0	0	Nej
Hjerneskadeindsats - Sundhed	Ældre- og Omsorgsudvalg/Sundhed	-54	-325	-325	0	0	Nej
I alt		0	0	0	0	0	

## Beslutningskompetence

Kommunalbestyrelsen.

## Beslutning

Ældre- og Omsorgsudvalget, den 9. juni 2022

Anbefalet, idet udvalget noterer, at der er tale om at finansiere en specialiststilling alene i yderligere godt to år, hvorefter det forudsættes, at en eventuel fortsat prioritering af en sådan stilling vil kunne tjene sig selv ind og finansieres inden for ældreområdet egen budgetramme.

Udvalget lægger vægt på, at det vil forbedre mulighederne for en mere fleksibel vagtplanlægning for medarbejderne og mere kontinuitet i borgerbesøgene.

(F) tog forbehold.

Simon Pihl Sørensen (A) var fraværende.

Økonomiudvalget, den 16. juni 2022

Afstemning:

For stemte: 5 (C (3), B (1), V (1))

Imod stemte: 3 (A (1), D (1), Ø (1))

Undlod at stemme: Ingen.

Protokolbemærkning fra A, som Ø og D tilsluttede sig:

”A mener, at der skal arbejdes på at nedbringe sygefravær og personaleomsætning ved at styrke arbejdsmiljø og investering i medarbejdere og ikke ved yderligere ledelse og styringsregimer”.

Sagen blev herefter anbefalet med Ælde- og Omsorgsudvalgets indstilling, idet vi yderligere forventer en mere fleksibel vagtplanlægning og at det dermed kan bidrage til arbejdsstrivelsen.

Simon Pihl Sørensen (A) er fraværende. I stedet deltog Bodil Kornbek (A)

Magnus von Dreiaeger (C) er fraværende. I stedet deltog Casper Strunge (C)

# Punkt 11: Forebyggelse af ensomhed hos ældre (Orientering)

27.35.00-A00-1-22

## Resume

Sundhedsprofil 2021 viser en stigning i ensomheden blandt borgerne i Lyngby-Taarbæk Kommune. I denne sag orienteres om kommunens tiltag i forhold til at forebygge ensomhed blandt ældre.

## Indstilling

Forvaltningen foreslår, at orienteringen tages til efterretning.

## Problemstilling

Ældre- og Omsorgsudvalget blev på mødet i april 2022 orienteret om Sundhedsprofil 2021. Sundhedsprofilen beskriver sundhedsvaner og livskvalitet i de 29 kommuner i Region Hovedstaden.

Sundhedsprofilen viser, at andelen af ensomme borgere i Lyngby-Taarbæk Kommune er steget siden sidste måling i 2017. Således oplevede 7 pct. ensomhed i 2017, mens tallet er steget til 13 pct. i 2021. Lidt flere kvinder end mænd, og flere i aldersgruppen 16-34, oplever ensomhed. Dataindsamlingen er gennemført under COVID-19 epidemien, som indebærer flere nedlukninger. Det skal tages i betragtning ved en fortolkning af resultatet. Der skal således snarere ses på tendensen frem for de helt konkrete tal.

I forlængelse af præsentationen af Sundhedsprofilen, orientere forvaltningen om kommunens tiltag for at forebygge ensomhed blandt ældre.

## Løsninger

Ældre, som oplever, at de er ensomme og socialt isolerede, er i risiko for at få et dårligere helbred. De har også sværere ved at overvinde sygdom end ældre med stærke sociale relationer. Forebyggelse af uønsket ensomhed har derfor fokus på at skabe rammer for fællesskab, samvær og nærvær.

Kommunen tilbyder en bred palette af aktivitetstilbud til både hjemmeboende borgere, beboere på plejecentre og borgere på midlertidigt ophold på Trænings- og Rehabiliteringscentret. Nogle tilbud skal visiteres, mens andre er åbne. Nogle tilbud drives alene af kommunen, andre i samarbejde med eller af frivillige og foreninger. Nogle tilbud modtager tilskud og/eller låner kommunens lokaler. Tilbuddene fremgår af Oversigt over aktivitetstilbud for ældre i Lyngby-Taarbæk Kommune (bilag).

Derudover yder kommunen tilskud til frivilligt folkeoplysende arbejde (idræt og idébestemt og samfundsengagerende arbejde) og folkeoplysende voksenundervisning (aftenskoler og oplysningsforbund).

I regi af det frivilligt folkeoplysende arbejde har flere idrætsforeninger hold målrettet borgere på 60+, ligesom flere af de hobbybetonede foreninger kun har voksne som primær målgruppe.

I regi af den folkeoplysende voksenundervisning er det især borgere på 60+, der anvender aftenskolernes tilbud. Derfor foregår mange aktiviteter også i dagtimerne. Det er i højere grad ressourcestærke ældre, der anvender tilbuddene. Tilbuddene omfatter undervisning, studiekredse, foredragsvirksomhed og debatskabende aktiviteter inden for mange forskellige områder.

## Strategisk ramme

Kommunens Ældrestrategi har fem fokusområder, hvoraf det ene er Sundhed og Forebyggelse. Her er målsætningen, at borgerne oplever, at de er stand til at klare sig selv længst muligt, at de har et godt fysisk helbred, og at de kan indgå i

sociale fællesskaber efter eget ønske. Endvidere er der fokus på, at tegn på ensomhed opspores og forebygges tidligt.

## **Videre proces**

I forlængelse af "Analyse af boligområdet" fra 2019 blev projektet "Analyse og udvikling af aktivitetstilbud på ældreområdet" sat i gang i foråret 2020. Projektet blev sat i bero grundet Covid19, men er nu genoptaget. Projektet indgår i en samlet plan for plejeboligtilbud og substituerende indsatser på fremtidens ældreområde. Formålet med projektet er at nytænke, udvikle og målrette kommunens aktivitetstilbud, så tilbuddene kan erstatte eller udsætte behovet for en plejebolig. Målet er at forebygge ensomhed, tab af funktionsevne og styrke evnen til egenomsorg. Projektet skal munde ud i en rapport med analyse af eksisterende indsatser og økonomi og bud på den fremtidige udvikling af området. Rapporten fremlægges for Ældre- og Omsorgsudvalget i efteråret 2022.

## **Økonomi**

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

## **Beslutningskompetence**

Ældre- og Omsorgsudvalget.

## **Beslutning**

Ældre- og Omsorgsudvalget, den 9. juni 2022

Taget til efterretning.

Simon Pihl Sørensen (A) var fraværende.

## **Bilag**

Oversigt over aktivitetstilbud for ældre i Lyngby-Taarbæk Kommune

## Punkt 12: Maskinel dosisdispenseret medicin (Orientering)

29.30.00-P23-1-22

### Resume

Det blev på Ældre- og Omsorgsudvalgsmøde den 14. marts 2022 besluttet, at forvaltningen skulle fremlægge en sag om fordele og ulemper ved maskinel dosisdispenseret medicin, da mange borgere får hjælp til medicin håndtering af hjemmeplejen og på plejecentre. Forvaltningen beskriver derfor ordningen samt redegør for anvendelsen heraf, herunder de forbedrede muligheder herfor grundet en midlertidig aftale om honorar til almen praksis for at flytte flere borgere over på maskinel dosisdispensering - en aftale indgået som følge af Covid19 pandemien og mangel på medarbejdere i sundhedsvæsenet.

### Indstilling

Forvaltningen foreslår, at orienteringen om maskinel dosisdispensering tages til efterretning.

### Problemstilling

Der sker både regionalt og kommunalt fejl i medicin håndteringen. De seneste tilsyn på kommunens ældre- og sundhedsområde viser, at der også er behov for forbedringer i områdets medicin håndtering. Medicin håndteringen er udfordret af forskellige forhold, herunder af at sundhedsvæsenet og især ældre- og sundhedsområdet i kommunerne er stærkt præget af personalemangel. Derfor anvendes også i højere grad vikarer med risiko for flere fejl.

Forvaltningen har iværksat handleplaner for at forbedre medicin håndteringen. Som en del af handleplanerne indgår en større anvendelse af maskinel dosisdispensering. Det har hidtil været vanskeligt at implementere dosisdispenseret medicin. Anvendelsen skal således ske i samarbejde med praksislægerne, der hidtil har været udfordret af administrative byrder knyttet hertil. Dette er der løst op for, jf. afsnit om løsninger.

### Løsninger

Hvad er maskinel dosisdispenseret medicin samt fordele og ulemper

Maskinel dosispakket medicin er små sammenhængende medicinposer, der leveres i et kontinuerligt rul, hvor næstkommende dosis kan brydes af rullet, jf. billede af dosisrul (bilag). Posen er mærket med navn, cpr-nummer, dato samt tidspunkt for medicinindtaget. Hvis hjemmeplejen eller plejecentrene har medicinydelsen hos borgeren, skal hele første døgn tjekkes af en medarbejder ved hver modtagelse fra apoteket hver 14. dag. Ved modtagelse af dosisrullet er vedlagt en opdateret medicinoversigt over de præparater, der er pakket i rullet.

Medicinen pakkes af robot på Glostrup apotek, der efterfølgende leveres til borgers apotek og enten afhentes her eller leveres til borgers hjem. Der kan pakkes tabletter og kapsler i dosisposerne, men ikke f.eks. brusetabletter og piller, der skal forblive i original indpakning indtil umiddelbart før indtagelse, eller antibiotika. Antibiotika kan ikke pakkes i robotten på grund af risiko for kontaminering og dermed risiko for at udsætte f.eks. penicillinallergikere for stor risiko.

Fordelene ved maskinel dosisdispensering er flere. Pakning af robot og lukket medicinpose styrker hygiejnen under dispenseringsproceduren, men også på patientsikkerhedsområdet er der en stor gevinst. Aalborg Kommune har indsamlet data om medicinfejl og registreret, at for hver manuel dispensering i medicinæsker, forekommer der i gennemsnit mellem 2-5 fejldispenserings pr. 100 doser, mens robotpakningen fra apotekerne viser fejl i 2 ud af 1 million doser.

Maskinel dosisdispensering løser dog ikke alle udfordringer med medicin håndtering. Det kræver fortsat omhu også at administrere øvrig medicin, der ikke kan pakkes i dosisrul (antibiotika, øjendråber, plastre, cremer mv.).

Økonomisk kan det være en potentiel ændret udgift for borgerne, idet prisen afregnes pr. leveret rulle. Uden tilskud koster det, udover medicinudgiften, 55 kr. pr. rul. Der er dog en betragtelig reduktion i prisen på medicinen ved køb af dosisrul og såfremt borger er i behandling med flere tilskudsberettigede præparater kan udgiften til at købe dosisrul reduceres til ca. 1 kr. om dagen. Borger betaler altid kun for den pakkede medicin og borger vil derfor ikke have pakninger med restmedicin stående ved ophør af behandling.

Hvis borgers medicinske behandling ændrer sig i sådan et omfang, at det ikke længere er hensigtsmæssigt at fortsætte dosisdispensering, vil det aldrig være mere end de maksimalt 14 dages dosisrul, der kasseres, og borger overgår istedet til vanlige recepter og indkøb af relevante pakninger. Det er således typisk en forholdsvis mindre mængde medicin, der må kasseres.

Miljømæssigt er der også en større gevinst. For borgere, der f.eks stopper med behandling med et eller flere præparater, kan der restere halve eller hele pakninger i hjemmet, der så efterfølgende skal kasseres. Med dosisdispensering har borgeren altid kun erhvervet medicin til maksimalt 14 dage frem og undgår således at kassere medicin, der allerede er betalt for. MedCom, som er en offentlig finansieret non-profit organisation, som faciliterer samarbejde mellem interessenter med tilknytning til den danske sundhedssektor, har i samarbejde med Kommunernes Landsforening udarbejdet en del materiale til alle interessenter, herunder også videovejledninger til alle lægesystemer i Danmark, informationsmateriale til sundhedsfaglige medarbejdere samt pjece til borgerne.

#### Anvendelse af maskinel dosisdispenseret medicin

På landsplan har det været svært at få almen praksis til at medvirke til at flytte patienterne til dosisrul. Det skyldes blandt andet, at almen praksis oplever ”en bøvlet” administration af bl.a. recepter og dårlige overblik i lægesystemerne, utilstrækkelig gennemsigtighed i processerne med recepterne mv. Disse udfordringer er der blevet arbejdet på at forbedre, herunder har apotekernes overgang til Det Fælles Medicinkort (FMK), som muliggør en tidstro visning af alle recepter fra læger/ sygehuse, medført et bedre samarbejde mellem lægerne, apotekerne og kommunerne.

En midlertidig aftale indgået mellem Praktiserende Lægers Organisation og Regionernes Lønnings-og Takstnævn fra december 2021 (bilag), betyder, at staten i en aftalt periode, betaler honorar til almen praksis for at tilknytte relevante borgere til dosisrul. Formålet med aftalen er at øge medicinsikkerheden og frigøre medarbejderressourcer i en periode, hvor sundhedsvæsenet som følge af Covid19 pandemien i vinteren 2021/2022, har været særdeles belastet. Aftalen var i første omgang gældende til 1. april 2022, men er forlænget til 1. juni 2022. Der er ikke meldt ud om en eventuelt yderligere forlængelse.

Aftalen betyder, at anvendelsen af dosisdispenseret medicin er forstærket i landets kommuner. Forvaltningen arbejder også på, i samarbejde med almen praksis, at få flere borgere i Lyngby-Taarbæk Kommune flyttet over til maskinel dosispakket medicin. Gevinsten vil bl.a. være at få frigjort medarbejderressourcer til andre opgaver og højne patientstikkerheden. Dispenseringsopgaven tager typisk mellem 15 og 30 min hver 14. dag hos hver borger. At flytte dispensereringen betyder ikke, at medarbejderne ikke længere skal have besøg, men at opgaven og tidsforbruget reduceres, idet der ved dosisdispensering kun skal tjekkes, at der er overensstemmelse med det første døgnns medicin i dosisrullet. Det vil typisk tage 5-10 min. Forvaltningen har igennem de sidste 5-6 år løbende arbejdet med at få flere borgere på dosisdispensering, dog med særdeles sparsom effekt, ligesom øvrige kommuner i hele landet.

Før Covid19 pandemien havde ældreområdet ca. 7 borgere på dosisrul, og en opgørelse primo marts 2022 viser 157 borgere på dosisrul. Der er planlagt overgang til dosisdispensering for yderligere ca. 80 borgere, som forvaltningen forventer er registreret inden 1. juni 2022. Forvaltningen vil fortsætte indsatsen med at flytte relevante borgere, der opfylder kriterierne til dosisdispensering, også efter 1. juni 2022, hvor honoraret til almen praksis bortfalder. Det skal dog bemærkes, at der vil være et begrænset antal borgere, der opfylder kriterierne for maskinel dosispakket medicin, og derfor vil antallet af nye brugere efterhånden flade ud.

## Konsekvenser

Indsatsen vil, som anført ovenfor, medføre en mindre ekstraudgift for borgerne, ca. 1 kr. om dagen. Forventningen er, at flere borgere på dosisrul vil øge patientsikkerhed og frigive medarbejderressourcer til andre opgaver.

## Strategisk ramme

Maskinel dosisdispensering er et af indsatsområderne i handleplaner for at styrke og forbedre medicinhandteringen. Indsatsen er desuden et nationalt initiativ for at frigive ressourcer i sundhedsvæsenet som følge af Covid19 pandemien i vinteren 2021/2022.

## Videre proces

Omfanget af borgere på dosisdispenseret medicin følges ved datatræk fra apotekerne, status i august, oktober og igen i januar 2023. Center For Sundhed og Omsorgs egen elektroniske omsorgsjournal kan på nuværende tidspunkt ikke trække disse data. Indsatsen følges ligeledes på de kommende KLU møder.

## Økonomi

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

## Beslutningskompetence

Ældre- og Omsorgsudvalget.

## Beslutning

Ældre- og Omsorgsudvalget, den 9. juni 2022

Sagen ophævet til en beslutningssag.

Besluttet, at forvaltningen i oktober 2022 forelægger en status for antallet af modtagere af hjemmepleje og borgere i plejebolig, som får maskinel dosisdispenseret medicin.

Simon Pihl Sørensen (A) var fraværende.

## Bilag

Billeder af dosisrul

Midlertidig aftale vedr dosisdispensering i almenpraksis af 10. december 2021

høringssvar - pkt 12 - dosisdispensering

# Punkt 13: Kriterier for fordeling af §79 midler 2023-2026 (Beslutning)

27.35.08-A00-1-17

## Resume

Lyngby-Taarbæk Kommune uddeler årligt en tilskudspulje på ca. 0,4 mio. kr. til aktiviteter eller til generelle tilbud med aktiverende og forebyggende sigte efter Servicelovens §79. Fra 2019 skete uddelingen af tilskud efter nye kriterier ydet for en 4 årig periode mod tidligere ydet for en 3 årig periode. Den nuværende 4 årige periode udløber ultimo 2022. Derfor skal kriterier for den kommende tilskudsperiode godkendes, inden midlerne kan fordeles.

## Indstilling

Forvaltningen foreslår, at de vedtagne kriterier for fordeling af §79 midler bibeholdes i den kommende tilskudsperiode 2023-2026.

## Problemstilling

Kommunen kan efter Servicelovens § 79 iværksætte eller give tilskud til tilbud med aktiverende og forebyggende sigte. Kommunalbestyrelsen skal fastsætte retningslinjer for målgruppen, der kan få tilskud.

I august 2017 besluttede Kommunalbestyrelsen nye kriterier med ikrafttrædelse fra 1. januar 2019. Kriterierne tager afsæt i kommunens Ældrestrategi, Demenshandleplan (nu "Tilbud og indsatser på demensområdet") og Handicappolitikken. Tilskud fordeles til aktiviteter, der opfylder et eller flere af nedenstående kriterier:

- Fremmer sundhed, livskvalitet og trivsel samt giver den enkelte borger et værdifuldt livsindhold
- Forebygger og bekæmper social isolation og ensomhed gennem deltagelse og socialt samvær
- Fremmer borgernes fysiske formåen og vedligeholder fysiske og psykiske færdigheder, således at flere borgere i en høj alder fortsat er i stand til at klare sig og er fysisk aktive.

I maj 2018 besluttede Kommunalbestyrelsen desuden, at:

- Økonomisk støtte efter § 79 kan ydes som direkte tilskud samt ved udlån af lokaler til aktiviteter, der opfylder kriterier for støtte
- Udgift til drift af lokaler samt direkte tilskud finansieres af puljen § 79
- Målgruppen for tilbud med aktiverende og forebyggende sigte afgrænses til 60+ årige samt førtidspensionister.

Lovgrundlag

Serviceovens § 79.

## Løsninger

I alt ni foreninger har i perioden 2019-2022 fået tilskud til formål indenfor de besluttede kriterier (bilag).

Forvaltningen peger på, at de nuværende kriterier bibeholdes, og at ansøgningsprocedure for perioden 2023-2026 derved kan iværksættes. Ved politisk beslutning nu, kan ansøgningsprocessen foregå med realistiske tidsplaner inden beslutning om tildeling i efteråret. Når ansøgninger er modtaget, vil disse blive forelagt politisk med henblik på beslutning om hvilke tilbud, der skal tildeles midler.

## **Strategisk ramme**

Lyngby-Taarbæk Kommunes Ældrestrategi, Lyngby-Taarbæk Kommunes "Tilbud og indsatser på demensområdet" og Handicappolitikken.

## **Videre proces**

Hvis det besluttes at bibeholde de nuværende kriterier, vil forvaltningen iværksætte ny ansøgningsproces, som vil blive annonceret i Det Grønne Område samt på Kommunens hjemmeside. Tilskudsmodtagere for periode 2019-2022 vil ligeledes blive orienteret pr. brev.

## **Økonomi**

Udgifterne afholdes inden for den afsatte ramme på 0,4 mio. kr.

## **Beslutningskompetence**

Kommunalbestyrelsen.

## **Beslutning**

Ældre- og Omsorgsudvalget, den 9. juni 2022

Anbefalet med den justering, at tilskud tildeles for en 2-årig periode, for at give bedre muligheder for nye ansøgere.

Simon Pihl Sørensen (A) var fraværende.

Økonomiudvalget, den 16. juni 2022

Anbefalet.

Simon Pihl Sørensen (A) er fraværende. I stedet deltog Bodil Kornbek (A)

Magnus von Dreier (C) er fraværende. I stedet deltog Casper Strunge (C)

## **Bilag**

Tilskud efter §79 i perioden 2019-2022

høringssvar - pkt. 13 - §79

## **Punkt 14: 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:

- Substituerende indsatser i Hjemmeplejen
- Handleplan for rekruttering
- Status på plejeboligkapacitet
- Anmodningssag vedr.muligheder for at oplyse om afsat tid til hjemmeplejeydelser og plads på venteliste til plejebolig

### **Beslutning**

Ældre- og Omsorgsudvalget, den 9. juni 2022

Taget til efterretning.

Simon Pihl Sørensen (A) var fraværende.

## Punkt 15: Meddelelser

00.01.00-A00-118-21

### Sagsfremstilling

#### 1. Ældrekonference

KL's Ældrekonference den 20. september 2022 nærmere information følger.

#### 2. Ledelsesinformation

De to ledelsesinformationsrapporter for hhv. den borgerrettede aktivitet og personale er vedhæftet som bilag.

#### 3. Information omkring Frit valg af leverandør

Borgere, der er visiteret til praktisk hjælp og personlig pleje kan frit vælge mellem den kommunale hjemmepleje og den private leverandør, PUK's Hjemmehjælp I/S. Visitationen oplyser borgerne om det frie valg, herunder muligheden for at skifte leverandør med tre hverdages varsel ved visitation og revisitation. Muligheden for at skifte leverandør fremgår også af det afgørelsesbrev, som borger modtager i forbindelse med visitation. Endelig er det frie valg af leverandør beskrevet på kommunens hjemmeside, <https://www.ltk.dk/borger/stoette-og-pleje/pleje/hjemmepleje>. Her er også links til de to leverandørers hjemmesider. Både den kommunale hjemmepleje og PUK's Hjemmehjælp I/S har trykte pjecer, som visitator udleverer ved besøg i hjemmet.

#### 4. Status på Covid

I uge 21 var der ingen smittede medarbejdere eller beboere på plejecentre og Trænings-og rehabiliteringscenteret. Center for Sundhed og Omsorg afslutter nu monitoreringen af Covid, da der heller ikke monitoreres på andre infektionssygdomme så som influenza m. fl. Monitoreringen kan genoptages med kort varsel, hvis behovet skulle opstå

#### 5. Udvikling og implementering af nye substituerende indsaster i Hjemmeplejen

Social-og Sundhedsudvalget godkendte 16. marts 2021 Kommisorium for udvikling og implementering af nye substituerende indsats i Hjemmeplejen. Der har i løbet af efterår/vinter været afprøvninger på 3 ud af 4 valgte fokusområder. Rapporten med resultater af disse og anbefalinger til det fortsatte arbejde er modtaget i forvaltningen, og der arbejdes nu videre med en plan og prioritering for arbejdet med alle 4 fokusområder. Forvaltningen fremlægger den videre plan for udvalget på et af de kommende møder.

#### 6. Tilsyn fra Arbejdstilsynet Borrebakken 6. april 2022

Der var den 6. april 2022 uanmeldt tilsyn fra Arbejdstilsynet på Borrebakken. Borrebakken huser aktivitetstilbud for demente og Uddannelsesteamet. Ved tilsynet blev der givet 2 påbud. Et straks påbud omhandlende brug af for løst ansigtssværm ved brug af rengøringsartikler. Det andet påbud var et påbud med tidsfrist omhandlende, at der stak rørstykker op af gulvet samt en el-installation (efter nedlæggelse af industrikøkken), hvilket gav risiko for fald. Problematikken vedr. ansigtssværm blev løst med det samme, og problemerne i køkkengulv er også udbedret. Arbejdstilsynet har netop meddelt at de kommer på opfølgende besøg primo juli 2022.

#### 7. Handleplan for rekruttering og fastholdelse fremlægges på august møde

Center For Sundhed og Omsorgs handleplan for rekruttering og fastholdelse fremlægges på augustmødet. Det er ikke muligt at fremlægge denne før sommerferien, da store dele af indholdet i denne vil være afhængigt af den politiske

beslutning omkring indholdet i partnerskabsaftalen mellem Lyngby-Taarbæk Kommune og FOA, som netop lægges op på juni mødet i Ældre og Omsorgsudvalget.

## 8. Status på nedlæggelse af plejeboligpladser

Kommunalbestyrelsen besluttede i 2020 at omlægge 30 plejeboligpladser til omsorgsboliger på Den Gamle Lyngby Statsskole og at nedlægge 7 plejeboligpladser på Virumgård og 3 plejeboligpladser på Baunehøj. Nedlæggelsen af pladserne på hhv. Virumgård og Baunehøj blev udsat grundet pres på plejeboliggartien og ny plan for nedlæggelser blev vedtaget af Kommunalbestyrelsen november 2021. Status på Den gamle Lyngby Statsskole er at der fortsat er 9 plejeboligpladser i brug.

Den reviderede plan for Virumgård og Baunehøj ses nedenfor

	Januar 2023	Juli 2023	Januar 2024	Juli 2024	I alt
Virumgård	3	1	1	2	7
Baunehøj	2		1		3

## Beslutning

Ældre- og Omsorgsudvalget, den 9. juni 2022

Taget til efterretning.

Simon Pihl Sørensen (A) var fraværende.

## Bilag

Ældrekonferende 200922 Program

LIS - personale

LIS - borgerrettet aktivitet

## **Punkt 16: Underskrift af protokol**

00.01.00-A00-10-22

### **Sagsfremstilling**

Dette er det digitale underskriftsark.

Med godkendelse af denne sag godkendes protokollen for mødet.

### **Beslutning**

Ældre- og Omsorgsudvalget, den 9. juni 2022

Godkendt.

Simon Pihl Sørensen (A) var fraværende.