

REFERAT Ældre- og Omsorgsudvalget 2022-2025 d. 25-09-2025

Mødedato Torsdag d. 25. september 2025 kl. 08:00

Mødested Udvalgsværelse 1.1

Mødedeltagere Karen Marie Pagh Nielsen (F), Dorthe la Cour (C), Mette Schmidt Olsen (C), John Tefke (C), Simon Pihl Sørensen (A), Niels Haxthausen (F), Christine Dal (V)

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Oprydning og forenkling af politikker, strategier og planer (Beslutning).....	4
Sagsbehandlingsfrister på ældre-, social- og beskæftigelsesområdet (Beslutning).....	8
Udskydelse af implementering af handleplan for Strategi for ældres velfærd 2024-2025 (Beslutning)	12
Forberedende forløb for udenlandske sygeplejersker - refusion af lønudgift (Beslutning).....	14
Dosispakket medicin - opfølgning på måltal (Beslutning).....	16
Donation til Plejecenter Virumgård (Beslutning).....	20
Bevilling fra Østifterne til projekt på Plejecenter Solgården (Beslutning).....	22
Fornyelse af aftale med Boblberg (Beslutning)(Genforelæggelse).....	24
FOA Partnerskabsaftalen - Ansættelse af ansvarlig oplæringsvejleder på plejecentrene (Beslutning).	27
FOA Partnerskabsaftale - Finansiering af digital træning (Beslutning).....	30
FOA Partnerskabsaftalen - Status (Orientering).....	32
Sundhedsreformen - status (Orientering).....	35
Helhedspleje og faste teams (Orientering).....	37
Kommende sager.....	39
Meddelelser.....	40
Underskrift protokol.....	43

Punkt 1: Godkendelse af dagsorden

00.22.00-A00-24-21

Beslutning

Godkendt, med den ændring, at pkt 7. udgår fra dagsordenen, idet donationen er trukket tilbage.

Christine Dal Thrane (V) var fraværende.

Punkt 2: Oprydning og forenkling af politikker, strategier og planer (Beslutning)

00.01.00-A00-176-23

Resume

Kommunalbestyrelsen besluttede den 29. august 2024 en ny model for det fremtidige strategiarbejde. Strategimodellen har til formål at styrke den strategiske retning for Lyngby-Taarbæk Kommune gennem en forenklet model med en overordnet vision for kommunen samt tre-fem strategiske pejlemærker per udvalg. Det blev samtidig besluttet, at 16 af de nuværende ikke-lovpligtige strategier, og tilhørende handleplaner, udgår i deres nuværende form, når strategimodellen træder i kraft 1. januar 2027.

Som led i arbejdet med at opnå en forenklet model for det strategiske arbejde, har forvaltningen udarbejdet anbefalinger til oprydning i og forenkling af de øvrige lovpligtige eller delvist lovpligtige politikker, strategier og planer.

Indstilling

Forvaltningen foreslår, at forslag til oprydning i og forenkling af politikker, strategier og planer på fagudvalgenes områder godkendes.

Problemstilling

Kommunalbestyrelsen besluttede den 29. august 2024 en ny model for det fremtidige strategiarbejde. Strategimodellen har til formål at styrke den strategiske retning for Lyngby-Taarbæk Kommune gennem en forenklet model med en overordnet vision for kommunen samt tre-fem strategiske pejlemærker per udvalg. I forbindelse med beslutning om ny model for det fremtidige strategiarbejde, blev det besluttet, at følgende ikke-lovpligtige strategier samt tilhørende handleplaner udgår i deres nuværende form fra 1. januar 2027, hvor den nye model for strategiarbejde træder i kraft:

1. Erhvervsstrategi
2. Biblioteksstrategi
3. Bæredygtighedsstrategi
4. Cykelstrategi
5. Idræts- og Bevægelsesstrategi
6. Kulturstrategi
7. Omstillingsstrategien på det specialiserede børne- og ungeområde og specialundervisningsområde
8. Skoleudviklingsstrategi
9. Strategi for Tidlig Forebyggende Indsats
10. Strategi for Ungeinddragelse
11. Strategi for Detailhandlen
12. Strategi for Veteraner i Lyngby-Taarbæk Kommune
13. Sundhedsstrategien
14. Strategi for Tilgængelighed
15. Trafik- og Mobilitetsstrategi
16. Strategi for Ældres Velfærd.

Drøftelserne i fagudvalgene, i forbindelse med udarbejdelse af de strategiske pejlemærker, vil blive bygget op omkring udfordringsbilledet samt de strategier og planer, der tidligere er udarbejdet på udvalgsområderne.

Udover den besluttede strategimodel vil der fortsat være lovpligtige politikker, planer samt enkelte strategier, ligesom der også er et budget, der også sætter retning for kommunen.

Der er besluttet følgende definition af politikker i det fremadrettede arbejde: *Politikker har til formål at definere overordnede principper inden for et tematisk område. Det betyder samtidig, at en politik ikke indeholder beskrivelser af veje, hvorpå man vil nå målsætninger og principper. Det er alene de overordnede værdier og principper, som kommunen skal efterleve på baggrund af en politisk retningslinje.*

Løsninger

Som led i arbejdet med at opnå forenkling af strategiarbejdet, har forvaltningen gennemgået de resterende lovpligtige eller delvist lovpligtige politikker, strategier og planer, som ikke afløses af den fremtidige model for det strategiske arbejde,

med henblik på forenkling samt eventuelt opdatering. De ovennævnte 16 ikke-lovpligtige strategier og tilhørende handleplaner indgår ikke i oversigten, da det allerede er besluttet, at de udgår i deres nuværende form, når strategimodellen træder i kraft per 1. januar 2027.

Uddybning af forvaltningens anbefalinger til forenkling og opdatering af politikker, strategier og planer findes bilagt, hvor de er fordelt på udvalg (bilag).

Forvaltningen anbefaler følgende håndtering af de resterende lovpligtige eller delvist lovpligtige politikker, strategier og planer:

Politikker samt dokumenter med overordnede principper

Der er i alt 22 politikker samt dokumenter med overordnede principper hvoraf der foreslås følgende:

Anbefales at udgå:

- Miljøpolitik: Det anbefales at Miljøpolitikken udgår, da den er fra år 2000, og ikke har været aktivt anvendt de seneste mange år.
- Værdighedspolitik: Denne politik er ikke længere lovpligtig ifølge den nye ældrelov, og det anbefales derfor, at den udgår, da emnet værdighed indgår implicit i den nye ældrelov.

Anbefales at forenkle eller opdatere:

- Mad- og måltidspolitik på dagtilbuds- og skoleområdet: Forvaltningen foreslår, at dette dokument erstattes af den fælleskommunale mad- og måltidspolitik, når den er udarbejdet.
- Informationssikkerhedspolitik: Det anbefales, at der laves en forenklet og anderledes formidling af dette dokument.
- Ligestillingspolitik: Det anbefales, at der laves en forenklet og anderledes formidling af dette dokument.

De øvrige politikker samt dokumenter med overordnede principper anbefaler forvaltningen at bibeholde i nuværende form, som er at finde i bilagt oversigt fordelt på udvalg.

Derudover bemærkes det, at der er en ny træpolitik under udarbejdelse samt en politik for aktivt ejerskab af selskaber på vej.

Strategier:

Der er i alt 5 strategier, hvoraf der foreslås følgende:

Anbefales at udgå:

- Klima og Agenda 2021 strategi: Agenda 21 er ophævet som krav (LOV nr. 1790 af 28/12/2023), og det anbefales derfor at dette dokument udgår.

Anbefales at forenkle eller opdatere:

- Turismestrategi: Turismestrategien er ikke lovpligtig, men samarbejdet med Wonderful Copenhagen afhænger bl.a af en nedskreven strategi. Forvaltningen vil arbejde med udformning af strategien på baggrund af den nye strategimodel, herunder se på om strategien kan indarbejdes i kommuneplan/ kommuneplanstrategi.
- Strategi for konkurrenceudsættelse: Denne strategi udløber efter 2026. Det anbefales, at der derefter laves en forenkling og anderledes formidling herefter.

De øvrige strategier anbefaler forvaltningen at bibeholde i nuværende form, som er at finde i bilagt oversigt fordelt på udvalg.

Planer:

Der er i alt 32 planer, hvoraf der foreslås følgende:

Følgende anbefales at udgå:

- Beskæftigelsesplan: Beskæftigelsesplanen er ikke længere et lovkrav og er udgået per 1.1. 2025.

- SSP handleplan: Denne plan anbefales at udgå, da den er dækket af Lokalrådets Handleplan for kriminalpræventive værn, og da den ikke er lovpligtig.
- Handleplan for frivillighed og medborgerskab: Denne handleplan har mere karakter af at være en strategi. Det anbefales, at den udgår i sin nuværende form, når den nye strategimodel træder i kraft, ligesom øvrige ikke-lovpligtige strategier.
- Handleplan for udmøntning af handleplan for frivillighed og medborgerskab: Dette dokument vil naturligt udgå, hvis "Handleplan for Frivillighed og Medborgerskab" udgår.
- Handleplan for rekruttering og fastholdelse på ældreområdet: Denne handleplan indgår allerede i indsatser omkring FOA-aftalen, og der er igangsat rekrutterings- og fastholdelsesindsatser, som også har indflydelse på andre faggrupper.

Følgende anbefales at forenkle eller opdatere:

- Handleplan for rekruttering og fastholdelse på dagtilbudsområder: Det anbefales, at der laves en forenkling eller anderledes formidling af denne plan.
- Handleplan for rekruttering og fastholdelse på skoleområdet: Det anbefales, at der laves en forenkling eller anderledes formidling af denne plan.
- DK 2020 klimaplan: Klimaloven LBK nr. 139 af 02/05/2021) fastsætter de overordnede nationale klimamål og de rammer, hvor alle offentlige aktører, herunder kommunerne, skal bidrage til at nå disse mål. DK2020-klimaplanen er i sig selv ikke lovpligtig, men en del af en KL aftale. DK2020-klimaplanen tjener som et paraplydokument for øvrige indsatser. Det anbefales, at der laves en forenkling og en anderledes formidling heraf, hvor det sikres, at formatet overholder de aftaler for certificering, der er indgået på tværs af alle 98 kommuner.

De øvrige planer anbefaler forvaltningen at bibeholde i nuværende form, som er at finde i bilagt oversigt fordelt på udvalg.

Alle de nævnte politikker, strategier og planer kan findes på kommunens hjemmeside under emnet "Politik" og efterfølgende "Politiske udvalg".

Strategisk ramme

Denne sag angår for så vidt alle kommunens strategier, politikker og planer.

Videre proces

Forvaltningen vil på baggrund af fagudvalgenes anbefalinger og Kommunalbestyrelsens beslutning påbegynde forenkling og opdatering af politikker, strategier og planer frem mod ultimo 2026 eller i takt med at dokumenterne skal opdateres jf. lovgivning.

Økonomi

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Beslutningskompetence

Fagudvalgene anbefaler for så vidt angår eget udvalgsområde.

Økonomiudvalget anbefaler for så vidt angår eget udvalgsområde.

Kommunalbestyrelsen beslutter.

Beslutningsforløb

Beslutning fra Teknikudvalget , den 23. september 2025, punkt 2:

Anbefalet.

Beslutning fra Dagtilbudsudvalget, den 24. september 2025, punkt 3:

Anbefalet.

Beslutning fra Skoleudvalget, den 24. september 2025, punkt 8:

Anbefalet.

Beslutning fra Forebyggelses- og Socialudvalget, den 25. september 2025, punkt 2:

Anbefalet.

Christine Dal Thrane (V) og Henrik Bang (Ø) var fraværende.

Beslutning

Anbefalet.

Christine Dal Thrane (V) var fraværende.

Bilag

Forvaltningens forslag til yderligere oprydning i og forenkling af politikker, strategier og planer

Punkt 3: Sagsbehandlingsfrister på ældre-, social- og beskæftigelsesområdet (Beslutning)

00.07.00-A00-1-25

Resume

Ankestyrelsen har ved en stikprøvekontrol gjort opmærksom på, at der mangler oplysninger om sagsbehandlingsfrister for en række bestemmelser jf. Retssikkerhedslovens §3, stk. 2 på kommunens hjemmeside. De har også gjort opmærksom på, at det ikke er i overensstemmelse med loven at bruge meget brede tidsintervaller for, hvor lang tid større boligændringer må tage. Derfor har forvaltningen nu lavet forslag til nye frister, gennemgået lovgivningen og fundet flere områder, hvor der mangler frister. Der er også lavet en generel frist for det sociale område, som gælder, hvis der ikke er en specifik frist for en sag. Med denne sag bliver der lagt op til at godkende både nye og reviderede sagsbehandlingsfrister samt en generel frist for det sociale område og herunder en generel frist inden for beskæftigelsesområdet. Sagsbehandlingsfristerne har været i høring i Seniorrådet og Handicaprådet.

Indstilling

Forvaltningen foreslår, at

1. Sagsbehandlingsfrister for Barnets lov godkendes
2. Sagsbehandlingsfrist for Lov om tilbageholdelse af stofmisbrugere i behandling godkendes
3. Sagsbehandlingsfrister for Lov om aktiv beskæftigelsesindsats, Lov om aktiv socialpolitik, Lov om kompensation til handicappede i erhverv m.v., Lov om højeste, mellemste, forhøjet almindelig og almindelig førtidspension mv., Lov om individuel boligstøtte, Lov om seniorjob og Lov om sygedagpenge godkendes
4. Sagsbehandlingsfrister for Lov om social service, Sundhedsloven og Ældreloven godkendes
5. En generel sagsbehandlingsfrist på 12 uger indenfor det sociale område godkendes
6. En generel sagsbehandlingsfrist på 4 uger inden for Lov om aktiv beskæftigelsesindsats, Lov om kompensation til handicappede i erhverv m.v. og Lov om sygedagpenge på beskæftigelsesområdet godkendes

Problemstilling

Ankestyrelsen har i brev af 5. maj 2025 meddelt kommunen, at en ny stikprøvekontrol af kommunens sagsbehandlingsfrister har vist, at frister mangler for syv bestemmelser, samt at angivelsen af fristen for større boligindretninger som et bredt tidsinterval er i strid med intentionen i Retssikkerhedslovens §3, stk.2. Ankestyrelsen bemærker desuden, at listen ikke er udtømmende.

I samme brev anmoder Ankestyrelsen Kommunalbestyrelsen om, inden for to måneder, at oplyse, hvilke tiltag deres udtalelse giver anledning til. Kommunalbestyrelsen godkendte den 19. juni 2025 et svar til Ankestyrelsen.

Sagen relaterer sig til en tidligere sag om sagsbehandlingsfrister, der blev forelagt Forebyggelses- og Socialudvalget (beskæftigelsesområdet) og Ældre- og Omsorgsudvalget (ældreområdet) på møder den 20. februar 2025 samt Skoleudvalget den 19. februar 2025 (det specialiserede børne- og ungeområde). Her blev der fremlagt forslag til frister for bestemmelser, der manglede på kommunens hjemmeside. Dette arbejde blev igangsat på baggrund af Ankestyrelsens første stikprøve og brev af 8. oktober 2024.

Sagen relaterer sig også til forvaltningens gennemgang af sagsbehandlingsfrister i 2023, hvor der blev fremlagt forslag til frister for bestemmelser, der manglede eller fremgik uklart på kommunens hjemmeside. Arbejdet blev dengang igangsat med afsæt i Borgerrådgiverens årsberetning for 2022.

Løsninger

På baggrund af Ankestyrelsens henvendelse har forvaltningen gennemgået lovgivningen og identificeret yderligere bestemmelser uden offentliggjorte sagsbehandlingsfrister. Derudover er der fastsat en sagsbehandlingsfrist for større boligindretninger i stedet for et interval samt revideret enkelte sagsbehandlingsfrister. Desuden er bestemmelserne i Ældreloven tilføjet sagsbehandlingsfristerne på Center for Sundhed og Omsorgs område. Ligeledes er tilføjet

sagsbehandlingsfrister for nye bestemmelser i Lov om aktiv socialpolitik på Center for Borgerservice, Arbejdsmarked og Kulturs område.

Forvaltningen har udarbejdet forslag til sagsbehandlingsfrister for ældreområdet, det specialiserede socialområde og beskæftigelsesområdet. De manglende frister vedrører bestemmelser i følgende love:

- Barnets lov
- Boligstøtteleven
- Lov om aktiv beskæftigelsesindsats
- Lov om aktiv socialpolitik
- Lov om kompensation til handicappede i erhverv m.v.
- Lov om højeste, mellemste, forhøjet almindelig og almindelig førtidspension mv.
- Lov om seniorjob
- Lov om socialt frikort
- Lov om social service
- Lov om sygedagpenge
- Lov om tilbageholdelse af stofmisbrugere i behandling
- Sundhedsloven
- Ældreloven

Forslag til frister fremgår af vedlagte bilag.

Forvaltningen foreslår desuden en generel sagsbehandlingsfrist for det sociale område for de retsområder, der er omfattet af retssikkerhedsloven og hvor der ikke er fastsat en specifik frist. Det sikrer, at der er en sagsbehandlingsfrist for alle bestemmelser. Med "det sociale område" menes de kommunale afgørelser efter bl.a. serviceloven, aktivloven, beskæftigelsesindsatsloven, integrationsloven, sygedagpengeloven, boligstøtteleven og børnetilskudsloven – herunder også ældreområdet. Forvaltningen foreslår, at den generelle sagsbehandlingsfrist fastsættes til 12 uger for alle øvrige paragraffer, der ikke fremgår på listen over sagsbehandlingsfrister på kommunens hjemmeside.

Specifikt for Lov om sygedagpenge, Lov om en aktiv beskæftigelsesindsats samt Lov om kompensation til handicappede i erhverv m.v. på beskæftigelsesområdet foreslår forvaltningen, at den generelle sagsbehandlingsfrist fastsættes lavere end 12 uger, idet langt hovedparten af sagerne kan afgøres væsentligt hurtigere. Forvaltningen foreslår en generel sagsbehandlingsfrist på 4 uger for alle øvrige bestemmelser inden for de nævnte love, som ikke er omfattet af listen over sagsbehandlingsfrister på kommunens hjemmeside.

Sagsbehandlingsfristerne skal forstås som den maksimale tid, der må anvendes til at træffe afgørelse inden for den pågældende bestemmelse – herunder til afdækning, undersøgelse og indhentning af nødvendig dokumentation. Forvaltningen er forpligtet til at behandle borgernes henvendelser så hurtigt som muligt, og i mange tilfælde vil sagsbehandlingstiden være kortere end den angivne frist.

Høring i Handicaprådet og Seniorrådet

Sagen har været i høring i Handicaprådet og Seniorrådet (bilag).

Seniorrådet har ingen kommentarer til forslag til reviderede sagsbehandlingsfrister på Ældre- og Omsorgsudvalgets område.

Handicaprådet påpeger i deres høringssvar, at sagsbehandlingsfristerne skal være en garanti for, at det er den absolutte frist for afgørelse i en sag og at sager bør behandles hurtigst muligt. Samtidig påpeger Handicaprådet, at den reelle sagsbehandlingstid bør følges, så den kan korrigeres, såfremt det viser sig, at der er grundlag for at gøre fristerne kortere. Handicaprådet anbefaler, at forvaltningen monitorerer de aktuelle sagsbehandlingstider, så fristen suppleres med en gennemsnits sagsbehandlingstid for hver paragraf.

Herudover fremhæver Handicaprådet, at en generel sagsbehandlingsfrist på 12 uger ikke forekommer hensigtsmæssig eller rimelig, da den vil skabe usikkerhed hos borgerne. Handicaprådet anbefaler, at fristen sættes til 2-4 uger.

Forvaltningen understreger jf. Retssikkerhedslovens § 3, at forvaltningen er forpligtet til at behandle borgerens spørgsmål om hjælp så hurtigt som muligt. Fristerne skal forstås som den maksimale tid, forvaltningen har til at behandle en sag og træffe en afgørelse efter paragraffen - herunder at få afdækket sagen, foretage nødvendige undersøgelser og indhente den dokumentation, der skal til for at træffe en kvalificeret afgørelse.

Forvaltningen tilslutter sig opmærksomheden på de aktuelle sagsbehandlingstider, men fagsystemerne giver ikke mulighed for at trække data på disse. Forvaltningen følger således op på om sagsbehandlingsfristerne overholdes via stikprøvekontroller, der fremlægges for de relevante udvalg i forbindelse med afrapportering af ledelsesinformation.

Strategisk ramme

Kommunalbestyrelsen er gennem Lovbekendtgørelse om retssikkerhed og administration på det sociale område §3, stk. 2 forpligtet til at fastsætte sagsbehandlingsfrister for at sikre behandlingen af borgernes spørgsmål om hjælp sker så hurtigt som muligt med henblik på at afgøre, om der er ret til hjælp og i så fald hvilken.

Videre proces

Efter Forebyggelses- og Socialudvalget, Skoleudvalget, Ældre- og Omsorgsudvalget samt Økonomiudvalgets behandling af sagen inklusiv høringssvar fra Handicaprådet og Seniorrådet lægges sagen op til endelig godkendelse i Kommunalbestyrelsen.

Efter endelig godkendelse i Kommunalbestyrelsen vil forvaltningen offentliggøre sagsbehandlingsfristerne på kommunens hjemmeside.

Økonomi

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Beslutningskompetence

Skoleudvalget anbefaler indstillingspunkt 1 og 5

Ældre- og Omsorgsudvalget anbefaler indstillingspunkt 4 og 5

Forebyggelses- og Socialudvalget anbefaler indstillingspunkt 1, 2, 3, 5 og 6

Økonomiudvalget anbefaler pkt. 1-6

Kommunalbestyrelsen beslutter pkt. 1-6.

Beslutningsforløb

Ad 1) og 5) Godkendt.

Beslutning fra Skoleudvalget, den 24. september 2025, punkt 6:

Jf. protokol.

Beslutning fra Forebyggelses- og Socialudvalget, den 25. september 2025, punkt 7:

Ad 1-3) og 5-6) anbefalet.

Christine Dal Thrane (V) og Henrik Bang (Ø) var fraværende.

Beslutning

Ad 4-5) Godkendt.

Christine Dal Thrane (V) var fraværende.

Bilag

HANDICAPRÅDETS høringsvar vedr. sagsbehandlingsfrister sept. 2025.docx

Seniorrådets høringsvar vedr. sagsbehandlingsfrister på Ældre- og Omsorgsudvalgets område

ÆOU - Lov om social service, Ældrelov og Sundhedslov

FSU og SKU - Barnets Lov

FSU - Lov om tilbageholdelse af stofmisbrugere i behandling

FSU - Lov om aktiv beskæftigelsesindsats, Lov om aktiv socialpolitik m.v.

Punkt 4: Udskydelse af implementering af handleplan for Strategi for ældres velfærd 2024-2025 (Beslutning)

00.15.00-P16-72-24

Resume

Forvaltningen orienterede den 31. marts 2025 Ældre- og Omsorgsudvalget om, at forvaltningen måtte udskyde arbejdet med implementering af handleplanen under Strategi for ældres velfærd 2024-2025 til august 2025. Baggrunden var, at det bl.a. var nødvendigt at prioritere ressourcer til Ældreformen, herunder udvikling af en model for helhedspleje. Der følger nu en periode med fokus på at implementere helhedspleje, hvor det fortsat er nødvendigt at understøtte med forvaltningsressourcer. Der er derfor behov for at udskyde det videre arbejde med handleplanen året ud. Der er imidlertid blevet arbejdet med mange af indsatserne allerede. I marts 2025 var over halvdelen af indsatserne i gang - herunder indsatser under FOA-Partnerskabsaftalen. Nu er endnu en indsats i gang i form af ansættelse af unge på plejecentre og hertil kommer indsatser igangsat under puljen til et kvalitetsløft i ældreplejen, som bidrager til gennemførelsen af indsatser i handleplanen.

Indstilling

Forvaltningen foreslår, at den videre implementering af handleplanen under Strategi for ældres velfærd 2024-2025 udskydes til 1. januar 2026.

Problemstilling

Strategi for ældres velfærd 2024-2025 blev godkendt af Ældre- og Omsorgsudvalget den 19. september 2024. Der blev herefter igangsat en indledende planlægning af en række indsatser, primært med fokus på at styrke og øge samarbejdet med frivillige på plejecentrene.

Med Ældrelovens vedtagelse ultimo december 2024 og ikrafttræden 1. juli 2025 blev forvaltningen imidlertid nødt til at prioritere ressourcer til blandt andet at udvikle en model for rummelige pleje- og omsorgsforløb og tilhørende rammer for organisering, tilrettelæggelse og udførelse af helhedspleje. Som nævnt blev arbejdet med at implementere handleplanen udskudt til august 2025. Det er forvaltningens vurdering, at implementeringen af helhedspleje - som for alvor er sat i gang efter sommerferien - kræver en væsentlig understøttelse for at lykkes bedst muligt. Det betyder, at det videre arbejde med handleplanen under Strategi for ældres velfærd må afvente det nye år.

Løsninger

Handleplanens fokus er at samle eksisterende indsatser og tage udgangspunkt i aktuelle udfordringer. På den baggrund, og da strategiens og handleplanens løbetid kun er på et år, blev igangværende indsatser fra bl.a. FOA Partnerskabsaftalen indarbejdet i handleplanen. Det er primært under fokusområdet "Sundhed og Forebyggelse", at handleplanen lægger op til flest nye indsatser med fokus på samarbejde med og rekruttering af flere frivillige.

Selvom handleplanen er blevet udskudt, så betyder det ikke, at der ikke er sket en udvikling i det forgangne halve år. Som oplyst til Ældre- og Omsorgsudvalget den 31. marts 2025, så var halvdelen af handleplanens indsatser i gang på daværende tidspunkt. Siden da er endnu en konkret indsats igangsat. Plejecenter Solgården og Plejecenter Baunehøj har arbejdet videre med handleplanens indsats om inddragelse af skoleelever/unge på plejecentrene, og begge plejecentre har opslået stillinger til ungarbejdere.

Samtidig har udmøntningen af puljen til et kvalitetsløft i ældreplejen betydet, at der er igangsat fællesspisning på Den Gamle Lyngby Statsskole, som involverer 13 frivillige. Det understøtter handleplanens indsats om at rekruttere flere frivillige til ældreområdet. Samme pulje har også betydet igangsættelse af flere indsatser på plejecentrene med fokus på fysisk aktivitet, som fx erindringsdans, som også understøtter handleplanens mål om at flere borgere skal have mulighed for at indgå i sociale fællesskaber.

Handleplanens løbetid er forlænget, da Kommunalbestyrelsen den 29. august 2024 besluttede at forlænge alle kommunens nuværende strategier, politikker og planer, herunder også handleplaner, frem til den 31. december 2026 grundet arbejdet med en ny strategimodel for kommunen. Forvaltningen vurderer derfor, at det er realistisk at implementere den et-årige handleplan i 2026 - også med den forsinkelse, der skyldes arbejdet med implementering af helhedsplejen.

Strategisk ramme

Sagen skal ses i sammenhæng med Ældrelovens ikrafttræden 1. juli 2025.

Videre proces

Arbejdet med de indsatser i handleplanen, der ikke er igangsat og indsatser, der skal udvikles yderligere, vil blive genoptaget i januar 2026.

Økonomi

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Beslutningskompetence

Ældre- og Omsorgsudvalget beslutter.

Beslutning

Godkendt, idet udvalget prioriterer kerneopgaven med at implementere den nye ældrereform med helhedspleje.

Christine Dal Thrane (V) var ikke til stede.

Bilag

Handleplan 2024-2025 Strategi for ældres velfærd 2024-2025

Punkt 5: Forberedende forløb for udenlandske sygeplejersker - refusion af lønudgift (Beslutning)

00.15.00-A00-153-25

Resume

Sundhedsklynge Midt har iværksat et projekt, som skal kvalificere udenlandske sygeplejersker til at opnå dansk autorisation. Lyngby-Taarbæk og Gentofte er pilotkommuner. Som en del af projektet har Plejecenter Baunehøj haft ansat fire sygeplejersker i et såkaldt forberedende forløb. Kommunen har modtaget refusion fra Region Hovedstaden til hovedparten af sygeplejerskernes løn, som - i henhold til kommunens Principper for Økonomistyring - skal indarbejdes i plejecenterets budget med en indtægts- og udgiftsbevilling svarende til refusionen.

Indstilling

Forvaltningen foreslår, at der gives en indtægtsbevilling på 414.000 kr., og en tilsvarende udgiftsbevilling til Plejecenter Baunehøj svarende til refusionen for 90 % af lønudgiften til sygeplejerskerne.

Problemstilling

Politisk Sundhedsklynge Midt har udmøntet midler til et projekt, der skal udvikle og afprøve en ny samarbejdsmodel mellem kommuner og hospital. Formålet er få færdiguddannede flere internationale sygeplejersker med henblik på varig dansk sygeplejerskeautorisation og efterfølgende job i både kommuner og på hospital.

Erfaringer fra Herlev og Gentofte Hospital viser, at de internationale sygeplejersker der klarer sig godt i evalueringsansættelse, typisk har gode dansksproglige kompetencer, har arbejdet i primær sektor forud for evalueringsansættelse, og/eller har gennemført et forberedende forløb.

Konkret handler projektet om at kommunerne opkvalificerer sygeplejerskerne i et forberedende forløb af 4-5 måneders varighed, hvorefter de overgår til såkaldt evalueringsansættelse på Herlev og Gentofte Hospital i 6 måneder. Det forberedende forløb er det særlige i projektet. Normalt kommer udenlandsk sundhedspersonale direkte i evalueringsansættelse. Men fordi så få opnår dansk autorisation – oftest pga. sprogproblemer – er projektet etableret med henblik på at forberede til evalueringsansættelsen.

Lyngby-Taarbæk Kommune er sammen med Gentofte Kommune pilotkommune.

Løsninger

I Lyngby-Taarbæk Kommune har Plejecenter Baunehøj haft tre iranske sygeplejersker ansat i foråret 2025. Den ene faldt relativt hurtigt fra, primært grundet sprogproblemer, men de to andre har gennemført forløbet og er fortsat i evalueringsansættelse på hospitalet. Der er i juni udmøntet restmidler til projektet fra Politisk Sundhedsklynge Midt, og Baunehøj har fået endnu en iransk sygeplejerske i forberedende forløb.

Erfaringerne med de iranske sygeplejersker på Plejecenter Baunehøj er positive. Fordi der er tale om uddannede sygeplejersker kan de, efter indføring i opgaverne, hurtigt løse rutineopgaver i afdelingerne. Plejecentret oplever dog, at det er en stor opgave at indføre de internationale sygeplejersker i dansk sprog og kultur, i dansk dokumentationspraksis og i hvordan velfærdssamfundet er bygget op. Derfor er det også kærkomment at projektet refunderer størstedelen af sygeplejerskernes løn, da plejecentrets faste sygeplejersker bruger ressourcer på opgaven.

Strategisk ramme

Der er på nationalt plan øget politisk opmærksomhed på at få internationale sygeplejersker integreret på danske arbejdspladser, bl.a. udtrykt i Robusthedskommissionens anbefalinger om international arbejdskraft. Såvel hospitaler som kommuner modtager et stigende antal henvendelser fra internationale sygeplejersker, samtidig med at der mange steder ledige sygeplejestillinger. Projektet skal ses i denne sammenhæng.

Videre proces

Bevillingen vil blive indarbejdet i plejecentrets budget.

Økonomi

Plejecenter Banehøj vil modtage en refusion på 414.000 kr. fra Sundhedsklynge Midt. Det foreslås, at der gives en indtægts- og udgiftsbevilling på det modtagne beløb i 2025 til afholdelse af henholdsvis indtægter og udgifter.

t. kr. i 2025 p/l	Udvalg / Aktivitetsområde	2025	2026	2027	2028	2029	Varig? ja/nej
Plejecenter Banehøj - udgift	Ældre- og Omsorgsudvalget/ Ældre	414					Nej
Plejecenter Banehøj - indtægt	Ældre- og Omsorgsudvalget/ Ældre	-414					Nej
I alt		0					

Beslutningskompetence

Ældre- og Omsorgsudvalget anbefaler.

Økonomiudvalget anbefaler.

Kommunalbestyrelsen beslutter.

Beslutning

Anbefalet.

Christine Dal Thrane (V) var fraværende.

Bilag

22.9.2025 Seniorrådets høringssvar vedr. pkt. 5 ÆOU Forberedende forløb for udenlandske sygeplejersker

Punkt 6: Dosispakket medicin - opfølgning på måltal (Beslutning)

29.30.00-P23-1-22

Resume

Ældre- og Omsorgsudvalget besluttede den 14. januar 2025 måltal for andelen af borgere, der skal have dosispakket medicin for at øge patientsikkerheden og frigive tid til pleje. Udvalget besluttede også, at forvaltningen skal give en status per 1. august 2025. Siden januar 2025 er andelen af borgere med dosispakket medicin steget på plejecentrene, men faldet i hjemmeplejen. Udvalget skal nu tage stilling til, om målene skal fastholdes, og om indsatsen skal styrkes yderligere. Fremover vil forvaltningen indarbejde data om udviklingen i dosispakket medicin i den ledelsesinformationsrapport for den borgerrettede aktivitet, som forelægges udvalget hver anden måned.

Indstilling

Forvaltningen foreslår, at

1. målene for andelen af borgere på dosispakket medicin fastholdes på 15 % for hjemmeplejen og 40 % for plejecentrene,
2. andelen af borgere, der får dosispakket medicin, følges i ledelsesinformationsrapporten for den borgerrettede aktivitet,
3. der gives en indtægtsbevilling på 125.000 kr. og en tilsvarende udgiftsbevilling til Faglig Kvalitet og Uddannelse til at igangsætte en forstærket indsats i hjemmeplejen og udvalgte plejecentre for udbredelse af dosispakket medicin finansieret af Sundhedsklynge Midt.

Problemstilling

Baggrund

Der er flere fordele ved dosispakket medicin:

- Øger patientsikkerhed: Medicinen pakkes af robot i lukkede poser, hvilket mindsker risikoen for fejl og forbedrer hygiejnen.
- Mindre medicinspild: Borgeren får kun medicin til maksimalt 14 dage ad gangen, hvilket reducerer kassation af betalt medicin.
- Frigiver medarbejderressourcer: Medarbejderne kan bruge mere tid på pleje og behandling i stedet for at dosere medicin.

De fleste borgere med dosispakket medicin får også medicin, der skal doseres manuelt - fx fordi ikke alle præparater egner sig til dosispakning. Alligevel bidrager dosispakket medicin til højere patientsikkerhed og frigør tid til andre opgaver.

Når apoteket dosispakker medicin, opkræves et lovpligtigt gebyr for en dosisrulle med medicin til 14 dage. Gebyret er 114,40 kr. før tilskud fra den offentlige sygesikring. Tilskuddet er gradueret efter hvor meget medicin, som den enkelte køber inden for et kalenderår (se Tabel 1).

Tabel 1. Medicintilskud, 2025

Årlig udgift pr. person	0 - 1.110 kr.	1.110 - 1.865 kr.	1.865 - 4.055 kr.	Over 4.055 kr.	Over 22.055 kr.
Tilskudsprocent pr. person over 18 år	0%	50%	75%	85%	100%

På apotekernes hjemmeside er der en prisberegner for dosispakket medicin, hvor man kan taste sin årlige medicinudgift ind og se de tilskud, man eventuelt får - fx fra Sygeforsikringen Danmark eller fra kommunen, og på den baggrund beregne udgiften til dosispakningen.

Hvis blot et af de lægemidler, der skal i dosisrullen er tilskudsberettiget, så indgår gebyret i beregningen af tilskuddet. Hvis borgeren fx har købt medicin for mere end 4.055 kr., så ydes der 85 procent i tilskud til både gebyret og medicinen. Egenbetalingen ved en tilskudsprocent på 85 vil være 13,91 kr. i gebyr pr. dosisrulle med medicin til 14 dage. Og det årlige gebyr vil være 362 kr. Er man medlem af Sygeforsikringen Danmark i gruppe 1, 2 og 5 kan man få yderligere tilskud. I eksemplet herover vil borgeren som medlem af Sygeforsikringen Danmarks Gruppe 5 betale 180 kr. årligt, mens borgere i Gruppe 1 eller 2 intet betaler. Nogle borgere kan også få et kommunalt helbredstillæg, som gør egenbetalingen lavere.

Fastsættelse af måltal

For at øge andelen af borgere med dosispakket medicin besluttede Ældre- og Omsorgsudvalget den 14. marts 2024 konkrete mål for hjemmeplejen og plejehjemmene. Det er vanskeligt at estimere hvor stor en andel af borgerne, der ideelt set kan få dosispakket medicin. Derfor blev måltallene fastsat med udgangspunkt i den faktiske andel af borgere med dosispakket medicin i februar 2024. Udvalget besluttede også, at forvaltningen ved status pr. 1. august 2024 skulle vurdere, om målene var realistiske, og/eller om der var behov for at justere dem.

Måltallene var:

- Hjemmeplejen: 10 % pr. 1. august 2024 med en øgning til 15 % pr. 31. december 2024 (udgangspunktet var 5 % i februar 2024).
- Plejecentre: 35 % pr. 1. august 2024 med en øgning til 40 % pr. 31. december 2024 (udgangspunktet var 27 % i februar 2024).

Forvaltningen gav Ældre- og Omsorgsudvalgets møde den 19. september 2024 en status pr. 1. august 2024. Den viste, at især hjemmeplejen og nogle af plejecentrene stadig var et stykke vej fra at nå deres mål (se Tabel 2). Forvaltningen vurderede dog, at der fortsat var potentiale for at nå målene, og udvalget besluttede at fastholde målene.

Forvaltningen gav igen en status på udvalgets møde den 14. januar 2025. Den viste, at der pr. 31. december 2024 var knap 9 % af borgerne i hjemmeplejen med dosispakket medicin (svarende til 56 borgere ud af 637 med behov for dispensering). Dermed var hjemmeplejen ikke langt fra augustmålet på 10 %. For plejecentrenes vedkommende var der gennemsnitligt knap 28 %, der fik dosispakket medicin (svarende til 138 borgere ud af 495 med behov for dispensering). Dermed var plejecentrene stadig noget fra augustmålet på 35 %.

På den baggrund besluttede udvalget, at målene for andelen af borgere på dosispakket medicin pr. 1. august 2025 skulle være 15 % for hjemmeplejen og 35 % for plejecentrene.

Tabel 2. Andel borgere med dosispakket medicin: Mål samt målopfyldelse angivet i parentes

Mål / målopfyldelse	1. august 2024	31. december 2024	1. august 2025
Hjemmeplejen	10 % (6 %)	10 % (9%)	15 % (7 %)
Plejecentre	35 % (25 %)	35% (28 %)	35 % (32 %)

Status pr. 1. august 2025

Status pr. 1. august 2025 viser, at knap 7 % af borgerne i hjemmeplejen får dosispakket medicin (svarende til 46 borgere ud af 688 med behov for dispensering). Dermed er andelen i hjemmeplejen faldet siden sidste måling. På plejecentrene er andelen gennemsnitligt 32 % (151 borgere ud af 475 borgere). Andelen er dermed steget lidt siden sidste måling.

Der er stadig stor forskel på målopfyldelsen for de enkelte plejecentre. På tre plejecentre får henholdsvis 34 %, 41 % og 53 % af beboerne dosispakket medicin, mens det på to plejecentre kun er henholdsvis 14 % og 12 % af beboerne.

Der er også stadig forskel på målopfyldelsen i de enkelte hjemmeplejeenheder. Tallene er dog meget små, og svinger fra 8-9 borgere i nogle grupper til 2-3 borgere i andre.

Løsninger

Det er flere grunde til, at det ikke er lykkedes at nå målene for andelen af borgere med dosispakket medicin. Opgaven er kompleks, da den involverer et samarbejde mellem almen praksis, hospitaler og apoteker. Nogle borgere er desuden

skeptiske overfor løsningen eller ønsker ikke at betale gebyret for dosispakket medicin. Der er også stadig læger, som ikke er så tilbøjelige til at ordinere dosispakket medicin, men det er dog et mindre problem i Lyngby-Taarbæk Kommune. Erfaringerne, også fra andre kommuner, er, at det er tidskrævende at vurdere, om borgere er egnede til dosispakket medicin, samt at koordinere og indgå aftaler med de praktiserende læger.

Igangsatte initiativer

Hjemmeplejen har en instruks og vejledning for dosisdispensering, som beskriver arbejdsgange, dokumentation og samarbejde med almen praksis. Medarbejderne er blevet undervist af blandt andet et af byens apoteker. Instruksen er blevet opdateret, så den også kan anvendes på plejecentrene.

Sundhedsklynge Midt har igangsat et projekt, der skal fremme brugen af dosispakket medicin gennem et bedre samarbejde mellem sektorer og aktører. I projektet udvikler og afprøver pilotkommuner sammen med hospitalerne, almen praksis og apotekerne arbejdsgange og undervisningsmateriale, som senere kan udbredes. Lyngby-Taarbæk Kommune vil kunne høste erfaringerne fra projektet.

I Sundhedsklynge Midt er desuden afsat 1 mio. kr. til at "booste" udbredelsen af dosispakket medicin yderligere i 2025. Midlerne kan fx anvendes til, at kommunerne kan afsætte dedikerede ressourcer til at vurdere, om flere borgere kan overgå til dosispakket medicin. Lyngby-Taarbæk Kommunes andel er 125.000 kr.

Vurdering og fastsættelse af måltal

De igangsatte initiativer viser, at der er stort fokus på at øge udbredelsen af dosispakket medicin, og at de igangsatte initiativer på det tværsektorielle niveau vil komme kommunen til gode i form af bl.a. ressourcer til at understøtte indsatsen.

I Lyngby-Taarbæk Kommune er der på to af fem plejecentre mere end 40% af beboerne med dosispakket medicin. Derfor er det forvaltningens vurdering, at det oprindelige måltal på 40 % er realistisk at fastholde. Nogle plejecentre vil have behov for at arbejde mere intensivt med at nå målet.

I forhold til hjemmeplejen var det oprindelige måltal 15 %. Ultimo 2024 var andelen 9 %, men er som nævnt faldet til knap 7 %. Hjemmeplejens opgave er vanskeligere end plejehjemmenes, blandt andet fordi medarbejderne skal i dialog med flere og skiftende borgere. Forvaltningen vurderer dog, at målet på 15% er realistisk, herunder set i lyset af udsigten til flere ressourcer til at "booste" indsatsen.

Det videre arbejde

Forvaltningen påtænker at anvende midlerne til det nævnte "boost" til at indgå aftale med et af apotekerne om at screene borgere i hjemmeplejen, og på de plejecentre, hvor der er størst behov for en indsats. Konkret vil en udviklingspsygeplejerske på plejecentrene og i hjemmeplejeenhederne i samarbejde med en farmaceut screene borgerne med udgangspunkt i et medicinskema og sygeplejerskens kendskab til borgerne. De skal blandt andet vurdere, om borgerens medicinpræparater egner sig til dosispakket medicin. Indsatsen opstarter primo oktober 2025, hvis apoteket kan afsætte ressourcerne. Afslutningsvis der blive udarbejdet en plan, som enhederne skal følge for at vedligeholde indsatsen.

Fremadrettet vil forvaltningen indarbejde data om udviklingen i dosispakket medicin for hjemmeplejen og de fem plejecentre i den ledelsesinformationsrapport for den borgerrettede aktivitet, som forelægges udvalget. En løbende opfølgning på udviklingen vil understøtte behovet for et kontinuerligt og systematisk fokus.

Strategisk ramme

Indsatsen skal ses i sammenhæng bl.a. regeringens aftale fra 2023 om en akutplan på sundhedsområdet på baggrund af et sundhedsvæsen under pres. I Akutplanen indgår, at der skal arbejdes for at udbrede dosispakket medicin mhp. at frigøre nogle af de knappe personaleressourcer i kommunerne. Det Nationale Ledelsesprogram, der løber i perioden august 2025 - juni 2026, skal desuden arbejde med forbedringsinitiativer vedr. dosispakket medicin. Herudover er der, som nævnt, en række tværsektorielle initiativer i regi af Politisk Sundhedsklynge Midt og Faglig Sundhedsklynge Midt for at øge udbredelsen af dosispakket medicin.

Videre proces

Forvaltningen vil planlægge iværksættelsen af "boost"-indsatsen. Herudover vil forvaltningen indarbejde opgørelsen af måltal for dosispakket medicin i ledelsesinformationsrapporten til næste fremlæggelse af denne.

Økonomi

Sundhedsklynge Midt har afsat midler for at "booste" udbredelsen af dosispakket medicin yderligere i 2025. Lyngby-Taarbæk Kommunes andel, baseres på befolkningstal, er på 125.000 kr.

Tabel til bevillingsmæssige ændringer:

t. kr. i 2025 p/l	Udvalg / Aktivitetsområde	2025	2026	2027	2028	2029	Varig? ja/nej
Faglig kvalitet og Uddannelse - udgift	Ældre- og Omsorgsudvalg/ Ældre	125					Nej
Faglig kvalitet og Uddannelse - indtægt	Ældre- og Omsorgsudvalg/ Ældre	-125					Nej
		0					

Beslutningskompetence

Ældre- og Omsorgsudvalget beslutter indstillingspunkt 1 og 2.

Ældre- og Omsorgsudvalget anbefaler indstillingspunkt 3.

Økonomiudvalget anbefaler indstillingspunkt 3.

Kommunalbestyrelsen beslutter indstillingspunkt 3.

Beslutning

Ad 1-2) Godkendt.

Ad 3) Anbefalet.

Christine Dal Thrane (V) var fraværende.

Bilag

22.9.2025 Seniorrådets høringssvar vedr. ÆOU pkt 6. Pkt.6 Dosispakket medicin - opfølgning på måltal

Punkt 7: Donation til Plejecenter Virumgård (Beslutning)

00.15.00-A00-148-25

Resume

En pårørende til en beboer på Plejecenter Virumgård ønsker at donere et beløb til plejecentrets demensafdeling. Den pårørende ønsker, at donationen bliver anvendt til at forsøge beboernes tilværelse. I henhold til kommunens Principper for Økonomistyring skal der i plejecenterets budget gives en indtægts- og udgiftsbevilling svarende til den ønskede donation.

Indstilling

Forvaltningen foreslår, at der gives en indtægtsbevilling på 100.000 kr. og en tilsvarende udgiftsbevilling til Plejecenter Virumgård til aktiviteter for beboerne på plejecentrets demensafdeling.

Problemstilling

En pårørende til en beboer på demensafdelingen på Plejecenter Virumgård ønsker at donere 100.000 kr. til demensafdelingen. Formålet er at forsøge tilværelsen for de 26 beboere på afdelingen. Plejecenter Virumgård har en række aktiviteter for alle plejecentrets beboerne, men mange af beboerne på demensafdelingen kan have svært ved at rumme at deltage i dem.

Løsninger

Donationen giver mulighed for, at plejecentret kan lave flere små arrangementer målrettet beboerne på demensafdelingen. Med donationen kan plejecentret fx finansiere at den underholdning med eksterne aktører, der tilbydes alle beboere, kan tilkøbes særskilt til demensafdelingen, så det foregår på et niveau og i omgivelser, hvor demente kan deltage. Det kan være i form af arrangementer med musik og sang, dans mv. Donationen kan også give mulighed for flere ture, der ellers ikke er økonomi til. Det kan fx være en tur til Den Blå Planet, ture med få beboere til et ishuse, hvor der købes is eller en pizzaaften.

Strategisk ramme

Sagen skal bl.a. ses i sammenhæng med "Strategi for ældres velfærd 2024-2025", som bl.a. har fokus på at ældre skal have mulighed for at deltage i sociale fællesskaber, samt den tilhørende handleplan.

Videre proces

Når plejecentret har modtaget donationen vil det blive planlagt, hvilke aktiviteter, der skal igangsættes.

Økonomi

Plejecenter Virumgård vil modtage en donation på 100.000 kr. fra en pårørende til en beboer på demensafdelingen. Det foreslås, at der gives en indtægts- og udgiftsbevilling på det modtagne beløb i 2025 til afholdelse af henholdsvis indtægter og udgifter.

Tabel til bevillingsmæssige ændringer:

t. kr. i 2025 p/l	Udvalg / Aktivitetsområde	2025	2026	2027	2028	2029	Varig? ja/nej
Plejecenter Virumgård-udgift	Ældre- og omsorgsudvalget/ Ældre	100					Nej
Plejecenter Virumgård-indtægt	Ældre- og omsorgsudvalget/ Ældre	-100					Nej

I alt		0					
-------	--	---	--	--	--	--	--

Beslutningskompetence

Ældre- og Omsorgsudvalget anbefaler.

Økonomiudvalget anbefaler.

Kommunalbestyrelsen beslutter.

Beslutning

Sagen er udgået af dagsordenen, da donationen er trukket tilbage.

Punkt 8: Bevilling fra Østifterne til projekt på Plejecenter Solgården (Beslutning)

00.15.00-Ø34-1-25

Resume

Plejecenter Solgården har ansøgt foreningen Østifterne om midler til projekt "Ældrestyrke", der skal afprøve en model for et kort praktikforløb på plejecentret for unge uden uddannelse eller job. Projektet skal både bidrage til afklaring af de unge i forhold til fremtidig uddannelse eller job, og bibringe de ældre selskab og oplevelsen af at kunne bidrage med deres erfaringer. Ansøgningen er imødekommet, og der skal derfor - i henhold til kommunens Principper for økonomistyring - indarbejdes en indtægts- og udgiftsbevilling i plejecenters budget.

Indstilling

Forvaltningen foreslår, at der gives en indtægtsbevilling på 81.000 kr., og en tilsvarende udgiftsbevilling til iværksættelse af projektet fordelt med 67.000 kr. til Plejecenter Solgården og 14.000 til fondsmoms.

Problemstilling

Projektet er blevet til i et samarbejde mellem Plejecenter Solgården, kommunens Jobcenter og en ekstern samarbejdspartner. Projektet tager udgangspunkt i de positive erfaringer der allerede er i forhold til at bringe unge og ældre sammen på Plejecenter Solgården. Tanken er, at de ældre gennem deres erfaringer kan bidrage til afklaring af de unge, og samtidig bibringe de ældre selskab og øge deres livskvalitet. Mange plejehjemsboere har netop en livshistorie og erfaringer, som kan være værdifuld for unges forståelse af livets foranderlighed, og kan skabe refleksioner om, hvilke drømme de unge selv går rundt med. Projektet skal afprøve en model for, hvordan et praktikforløb kan se ud.

Løsninger

Der nedsættes en projektgruppe bestående ekstern projektleder, en medarbejder og en ung, som skal udvikle en ramme for praktikforløbet. Syv interesserede unge fra Jobcentret, som er uafklarede i forhold til uddannelse og job, tilbydes en måneds ulønnet praktik, hvor de indgår i samvær og dialog med de ældre samt deltager i plejen. Plejecenter Solgården vurderer, at ca. 30 beboere vil være i målgruppen for projektet. Målet er at de unge vil finde inspiration til fremtidige uddannelses- og jobmuligheder. Plejecentret vil få erfaringer, som kan bruges fremadrettet i forhold til aktiviteter mellem generationer. Erfaringerne skal udbredes til de øvrige plejecentre.

Hvis bevillingen godkendes politisk, vil aktiviteterne blive gennemført med udgifter tilsvarende det bevilgede beløb. Forvaltningen anbefaler, jf. de politisk besluttede principper for økonomistyring, at der gives en indtægtsbevilling og en udgiftsbevilling svarende til bevillingen.

Strategisk ramme

Sagen skal bl.a. ses i sammenhæng med "Strategi for ældres velfærd 2024-2025", som bl.a. har fokus på at ældre skal have mulighed for at deltage i sociale fællesskaber, samt den tilhørende handleplan.

Videre proces

Når plejecentret har modtaget bevillingen vil projektet blive iværksat.

Økonomi

Plejecenter Solgården har i 2025 modtaget 81.000 kr. fra foreningen Østifterne. Heraf skal kommunen tilbagebetale 17,5 pct. i momsudligningen, jf. bekendtgørelse om Den kommunale Momsudligning. Udgiftsbevillingen bliver således 67.000 kr.

Tabel til bevillingsmæssige ændringer:

t. kr. i 2025 p/l	Udvalg / Aktivitetssområde	2025	2026	2027	2028	2029	Varig? ja/nej
Plejecenter Solgården - udgift	Ældre- og Omsorgsudvalget/Ældre	67					Nej
Fondsmoms	Økonomiudvalget/Renter og finansiering	14					Nej
Plejecenter Solgården - indtægt	Ældre- og Omsorgsudvalget/Ældre	-81					Nej
I alt		0					

Beslutningskompetence

Ældre- og Omsorgsudvalget anbefaler.

Økonomiudvalget anbefaler.

Kommunalbestyrelsen beslutter.

Beslutning

Anbefalet.

Christine Dal Thrane (V) var fraværende.

Punkt 9: Fornyelse af aftale med Boblberg (Beslutning)(Genforelæggelse)

85.15.00-P20-1-25

Resume

Lyngby-Taarbæk Kommune har siden 2016 haft en aftale med den digitale netværksplatform Boblberg. Platformen er udviklet i samarbejde med Røde Kors og understøtter borger-til-borger-relationer og arbejder for at styrke mental trivsel og reducere ensomhed. Brugen af platformen er vokset i den nuværende aftaleperiode, hvor antallet af brugere med en profil er steget fra 11,9 % til 16,8% af kommunens borgere over 15 år. Den nuværende aftale udløber med udgangen af 2025. Med denne sag forelægges status på brugen af Boblberg med henblik på stillingtagen til indgåelse af ny aftaleperiode for perioden 2026-2028.

Indstilling

Forvaltningen foreslår, at

1. aftalen med Boblberg fornyes for en treårig periode gældende fra den 1. januar 2026 til den 31. december 2028,
2. udgiften på årligt 84.000 kr. finansieres ligeligt mellem budget til Frivilligt socialt arbejde på aktivitetsområde Fritid, Kultur og Idræt samt budget til Sundhedscentret på aktivitetsområde Sundhed.

Problemstilling

Den nuværende aftale med Boblberg udløber ved udgangen af 2025. Aftalen har indtil nu været finansieret i fællesskab af Center for Sundhed og Omsorg (aktivitetsområde Sundhed) og Center for Borgerservice, Arbejdsmarked og Kultur (aktivitetsområde Fritid, Kultur og Idræt). På baggrund af den fortsatte positive udvikling i brugen af platformen blandt både unge og ældre borgere samt dens bidrag til kommunale målsætninger på social-, sundheds-, ældre- og frivillighedsområdet, skal der tages politisk stilling til, om aftalen skal forlænges i perioden 2026–2028, og hvordan det skal finansieres.

Løsninger

Brugen af Boblberg i Lyngby-Taarbæk Kommune

Siden samarbejdets start i 2016 har 7.763 borgere (15+ år) oprettet en profil på Boblberg.dk – svarende til 16,8 % af kommunens befolkning. I perioden 2023–2025 er antallet af brugere steget med godt 2.400, og i 2024 var der 5.000 private samtaler. Brugergruppen er bred, men andelen af ældre brugere er stigende – gennemsnitsalderen er fra 2023 til 2025 steget fra 31,8 til 37,2 år, særligt grundet en fortsat vækst af flere brugere i aldersgrupperne 50+ og 65+ (ca. 28 % af brugerne er i disse kategorier)

En analyse af indholdet på platformen i Lyngby-Taarbæk Kommune viser, at Boblberg primært benyttes af borgere med behov for støtte, sociale fællesskaber og kontakt – herunder unge i mistrivsel (15-30 år udgør ca. 55% af brugerne i Lyngby-Taarbæk), ensomme ældre, pårørende og psykisk sårbare (bilag). 27 % af brugerne i alderen 16–24 år og 38 % af brugerne 65+ angiver at være i mistrivsel. Opslagene viser, at der ofte søges efter nye venner, nogle at tale med eller nogle, der står i samme livssituation som dem selv (fx i forbindelse med stress, depression, sygdom og diagnose).

Anvendelse af lukkede grupperum

Siden 2022 har Center for Sundhed og Omsorg og Center for Social Indsats anvendt Boblbergs tillægsmodul for lukkede grupperum. Modulet er et GDPR-sikkert forum, hvor medarbejdere faciliterer trygge fællesskaber for borgere i kommunale forløb – fx pårørende-, sorg- og samtalegrupper samt forløb for borgere med kronisk eller psykisk sygdom. Der er aktuelt oprettet ca. 40 grupper i alt med i alt 850 deltagende borgere.

Kommunens plejecentre anvender desuden modulet til løbende kommunikation og information om beboernes hverdag på, herunder deling af billeder fra hverdagsaktiviteter. Målgruppen for grupperummene er de pårørende til beboere på kommunens plejecentre. Formålet er at give de pårørende et indblik i beboernes dagligdag, eksempelvis gennem beskrivelser af dagens aktiviteter og visuelle indtryk fra hverdagen. Selvom informationen omhandler beboerne, er det de pårørende, der er brugere af grupperummene og modtager opdateringerne.

Der betales en månedlig pris for anvendelse af grupperummene og det forudsætter, at der er indgået en aftale om brugen af platformen for fortsat adgang til grupperummene.

Udvikling og potentialer

Boblberg anvendes fortsat i stigende grad af borgere i Lyngby-Taarbæk Kommune, og kendskabet til platformen vokser. Samtidig rummer platformen et oplagt potentiale for en mere strategisk og målrettet indsats, der understøtter kommunale målsætninger på ældre-, sundheds- og socialområdet.

Platformen udfylder et behov, som ikke dækkes af foreningslivet eller eksisterende tilbud – særligt i forhold til at forebygge ensomhed og styrke livskvaliteten for psykisk sårbare og socialt isolerede borgere. Boblberg fungerer som et værdifuldt supplement til kommunens indsatser for borgere, som har svag tilknytning til etablerede fællesskaber. Boblberg kan således give en sårbar borger mulighed for at indgå i små trygge fællesskaber.

Strategisk ramme

Boblberg understøtter Lyngby-Taarbæk Kommunes concerngrundlag ved at fremme fællesskab, medborgerskab og borgernes trivsel på tværs af alder og livssituation. Platformen bidrager aktivt til realiseringen af kommunens strategiske målsætninger inden for frivillighed, folkeoplysning og idræt ved at skabe nye, inkluderende fællesskaber og understøtte selvorganiserede aktiviteter uden for det etablerede foreningsliv.

Platformen understøtter desuden Handicappolitikken og Ældrestrategien ved at fremme sociale netværk og fællesskaber, der tager udgangspunkt i den enkeltes behov og livssituation, og dermed bidrager til øget inklusion og livskvalitet.

Videre proces

Såfremt aftalen fornyes, vil forvaltningen indgå en ny aftale for 2026-2028.

Økonomi

Aftalen med Boblberg indebærer en årlig udgift på 84.000 kr., som dækker omkostninger til koncept, platform, skabeloner, support, kommunikation/PR mv. Boblberg vedligeholder og udvikler platformen for at sikre en stabil drift og deltager aktivt i udbredelse af brugen.

Aftalen har indtil videre været finansieret 50/50 af budget til §18-midler (det frivillige sociale område) på aktivitetsområde Fritid, Kultur og Idræt samt budget "Aktivitet og Frivillighed" på aktivitetsområde Sundhed.

Forvaltningen foreslår, at finansiering af den nye periode 2026-2028 finansieres med 42.000 kr. årligt fra budget til "Frivilligt socialt arbejde" på aktivitetsområde Fritid, Kultur og Idræt samt med 42.000 kr. årligt fra budget til Sundhedscentret på aktivitetsområde Sundhed. Udgiften afholdes direkte fra de respektive budgetområder.

Beslutningskompetence

Kultur- og Fritidsudvalget godkender.

Ældre- og Omsorgsudvalget godkender.

Beslutningsforløb

Beslutning fra Kultur- og Fritidsudvalget, den 20. august 2025, punkt 7:

Udsat.

Høringssvar fra Seniorrådet vedlagt som bilag.

Beslutning fra Ældre- og Omsorgsudvalget, den 21. august 2025, punkt 6:

Ad. 1-2) Udsat.

Høringssvar fra Seniorrådet vedlagt som bilag.

Mette Schmidt Olsen (C) var fraværende.

Supplerende sagsfremstilling

For hele portalen har Boblberg oplyst, at alle oplysninger, som bliver indtastet i platformen eller på anden måde deles, behandles fortroligt. Overdragelse til eventuel tredjemand vil kun kunne ske, hvis det bliver pålagt fra myndighed eller domstol eller hvis der er tale om tydelige offentlige tilgængelige informationer. Boblberg har udarbejdet en privatlivspolitik, der beskriver, hvordan personoplysninger behandles (bilag).

Der er indgået databehandlersaftale i 2022 mellem Lyngby-Taarbæk Kommune og Boblberg v/Shark Inc ApS på anvendelse af de lukkede grupperum.

Forvaltningen har spurgt Boblberg, hvor mange af de 7.763 borgere i Lyngby-Taarbæk Kommunen som er brugere på portalen, der har været logget ind mindst en gang det seneste år. Boblberg har svaret, at 68% har logget ind mindst en gang det seneste år.

Beslutning

Ad 1-2) Udsat mhp yderligere oplysning af sagen.

Christine Dal Thrane (V) var fraværende.

Bilag

Boblberg privatlivspolitik

Høringssvar Seniorrådet - Fornyelse af aftale med Boblberg

Boblberg: Et lokalt digitalt mødested - analyse og tal

Punkt 10: FOA Partnerskabsaftalen - Ansættelse af ansvarlig oplæringsvejleder på plejecentrene (Beslutning)

81.07.00-A00-7-22

Resume

Kommunen har indgået en Partnerskabsaftale med FOA SOSU om rekruttering og fastholdelse på ældreområdet i perioden 2023-2026. I den forbindelse er ansat to ansvarlige oplæringsvejledere i hjemmeplejen, som har styrket kvaliteten i elevernes praktikforløb og øget interessen for efterfølgende ansættelse i hjemmeplejen. Forvaltningen peger på at omprioritere midler i aftalen for at finansiere en ekstra oplæringsvejleder, som i samarbejde med de øvrige ansvarlige oplæringsvejledere primært skal tage sig af plejecentrene og dermed opnå samme kvalitetsløft i praktikvejledningen dér.

Indstilling

Forvaltningen foreslår, at der ansættes en ekstra ansvarlig oplæringsvejleder på fuld tid med primært ansvar for plejecentrene. Oplæringsvejlederen finansieres ved budgetomplacering inden for Partnerskabsaftalens samlede ramme i henholdsvis 2025 og 2026, jf. økonomiafsnittet.

Problemstilling

Som led i FOA Partnerskabsaftalen er der ansat to ansvarlige oplæringsvejledere i hjemmeplejen (tidligere benævnt faste praktikvejledere). De ansvarlige oplæringsvejledere arbejder fuld tid og finansieres af Partnerskabsaftalen.

De ansvarlige oplæringsvejledere spiller en helt central rolle i at styrke både eleverne og de daglige oplæringsvejledere, så der er ensartethed og gennemsigtighed i, hvordan eleverne opnår deres læringsmål.

De ansvarlige oplæringsvejledere rådgiver og understøtter de daglige oplæringsvejledere og træder til med målrettet hjælp til elever, der har særlige behov og eller udfordringer. De deltager også i de faste læringscaféer, hvor de understøtter koblingen til praksis gennem fokus på instrukser, dokumentation, journalføring og andre fagrelevante emner.

De ansvarlige oplæringsvejledere har skabt en fast struktur for praktikforløbene. Der er således udarbejdet funktionsbeskrivelser for både ansvarlige og daglige oplæringsvejledere, som skærper roller og ansvar. Desuden udarbejder de ansvarlige oplæringsvejledere oplæringskataloger. Katalogerne fungerer som drejebog og opslagsværk for de daglige oplæringsvejledere, og understøtter en mere ensartet og kvalificeret vejledning af elever gennem hele uddannelsesforløbet. Et katalog for social- og sundhedshjælperelver er taget i brug, mens yderligere oplæringskataloger for social- og sundhedsassistenter er under udarbejdelse.

De ansvarlige oplæringsvejlederes indsats har skabt bedre rammer for læring. Det har givet mere ro og tryghed blandt eleverne, øget trivsel og reduceret frafald. Desuden er interessen for at søge ansættelse i hjemmeplejen efter endt uddannelse øget. Også de daglige oplæringsvejledere, som møder eleverne i det daglige i hjemmeplejen, har oplevet et stort løft og øget tryghed i rollen. For de fastansatte medarbejdere skaber det også ro i hverdagen, at eleverne er klædt bedre på og i højere grad kan gå ind i opgaveløsningen.

På plejecentrene opleves tilsvarende behov for at styrke praktikvejledningen og understøtte de daglige oplæringsvejledere, så der er høj faglig kvalitet i praktikforløbene og er et miljø, der giver eleverne lyst til at blive ansat efter endt uddannelse.

Løsninger

Forvaltningen foreslår, at oplæringsindsatsen styrkes ved at ansætte en ekstra oplæringsvejleder, så de tre ansvarlige oplæringsvejledere fremadrettet i fællesskab og i et koordineret samarbejde varetager opgaven på tværs af både plejecentre og hjemmepleje.

Den nye ansvarlige oplæringsvejleder vil få det primære ansvar for eleverne på kommunens plejecentre, mens de nuværende ansvarlige oplæringsvejledere fortsat vil have det primære ansvar for eleverne i hjemmeplejen. Umiddelbart synes opgaven på fem plejecentre større end opgaven i en hjemmepleje placeret på to fysiske lokationer. Rammerne for oplæringsvejledningen er imidlertid vidt forskellig i hjemmeplejen og på plejecentrene. På plejecentrene er daglige oplæringsvejledere, elever, medarbejdere og afdelingsledere samlet under samme tag og indgår i et dagligt samarbejde

med mulighed for løbende sparring. I hjemmeplejen er eleverne i højere grad på egen hånd, og det skaber nogle andre forudsætninger og et øget behov for at understøtte elevuddannelsen.

Den ansvarlige oplæringsvejleder vil som de øvrige ansvarlige oplæringsvejledere blive ansat på fuld tid og have til opgave at give fokuseret og struktureret støtte til de daglige oplæringsvejledere.

Strategisk ramme

Sagen understøtter kommunens rekrutterings-, fastholdelses- og uddannelsesstrategi.

Videre proces

Hvis forslaget godkendes, slås stillingen op. Det forventes, at stillingen kan besættes 1. december 2025.

Økonomi

FOA Partnerskabsaftalen er en midlertidig politisk pulje afsat i budgetaftalen 2023-26. I Partnerskabsaftalen er der afsat budget til de enkelte indsatser i de 6 delpakker.

Udgiften til en ansvarlig oplæringsvejleder udgør 570 t.kr. årligt (pl 2025). Det foreslås, at udgiften til den ekstra ansvarlige oplæringsvejleder finansieres ved at omplacere budgetmidlerne til de enkelte indsatser i Partnerskabsaftalen. Finansieringen sker således inden for den økonomiske ramme af Partnerskabsaftalen.

Konkret foreslås det, at følgende budgetmidler i 2026 omplaceres til budgettet for de ansvarlige praktikvejledere i delpakke 3 - Flere elever:

- 55 t.kr. til sociale aktiviteter og fagligt netværk i delpakke 3 - Flere elever. Budgettet er hidtil brugt til opslagsværker til eleverne, ekstra sociale aktiviteter/forplejning i læringscaferne og en faglig eftermiddag med ekstern oplægsholder.
- 96 t.kr. til AMU-uddannelse til daglige oplæringsvejledere (tidligere benævnt praktikvejledere) i delpakke 3 – Flere elever. Der er reserveret midler til 8 årlige forløb. Årligt deltager 1-2 medarbejdere i AMU-uddannelsen. Disse forløb kan rummes inden for Partnerskabsaftalen kompetenceudviklingsprogram, som har særskilt budget. Alle daglige oplæringsvejledere deltager i kommunens interne praktikvejeruddannelse.
- 350 t. kr. til specialiststillinger i delpakke 2 – Efteruddannelse og karriereveje. Der er i budgettet afsat 1.050 t. kr. til praksisnære stillinger, fx som tovholder/koordinator uden ledelsesansvar eller faglig nøglemedarbejder. 2/3 af midlerne anvendes til finansiering af 20 praksisnære udviklingsmedarbejder på plejecentrene. De resterende midler var oprindeligt tænkt som finansiering af koordinatorfunktioner til medarbejdere, der har gennemgået Partnerskabsaftalens ledelsesudviklingsprogram. Her er imidlertid fundet andre veje til at tilbyde udviklingsmuligheder og nye karriereveje.
- 70 t.kr. til ledertalentprogram i delpakke 2 – Efteruddannelse og karriereveje. Rammerne – og dermed også udgifterne - til talentprogrammet På Vej til Ledelse ligger nu fast. Der forventes et mindreforbrug.

I 2025 foreslås det, at den ekstra ansvarlig oplæringsvejleder finansieres af midlerne til AMU-uddannelse.

Tabel til bevillingsmæssige ændringer:

t. kr. i 2025 p/l	Udvalg / Aktivitetsområde	2025	2026	2027	2028	2029	Varig? ja/nej
Delpakke 3 - Faste praktikvejledere	Ældre- og Omsorgsudvalg/ Ældre		571				Nej
Delpakke 3 - Sociale aktiviteter og fagligt netværk	Ældre- og Omsorgsudvalg/ Ældre		-55				Nej

Delpakke 3 - AMU-uddannelser praktikvejledere	Ældre- og Omsorgsudvalg/ Ældre		-96				Nej
Delpakke 2 - Specialiststillinger	Ældre- og Omsorgsudvalg/ Ældre		-350				Nej
Delpakke2 - Ledertalentprogram	Ældre- og Omsorgsudvalg/ Ældre		-70				Nej
I alt			0				

Beslutningskompetence

Ældre- og Omsorgsudvalget beslutter.

Beslutning

Godkendt.

Christine Dal Thrane (V) var fraværende.

Punkt 11: FOA Partnerskabsaftale - Finansiering af digital træning (Beslutning)

27.60.14-A00-6-22

Resume

Som led i FOA Partnerskabsaftalen tilbyder hjemmeplejen digital hjemmetræning. Forvaltningen ønsker at skifte til et nyt digitalt træningsprogram med en tilsvarende bruger kvalitet, der kan understøtte tværfagligt samarbejde samt integration i omsorgsjournalen. Programmet kan finansieres inden for FOA Partnerskabsaftalens budget ved omfordeling af midler mellem budgetår.

Indstilling

Forvaltningen foreslår, at der flyttes midler mellem budgetårene 2025-2027 til finansiering af licens og etablering af nyt digitalt træningsprogram, jf. økonomiafsnittet.

Problemstilling

Kommunen er jf. Ældreloven forpligtet til, efter konkret vurdering, at tilbyde træning til borgere med nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne, som har behov for at fastholde eller forhindre tab af funktionsevne. Træningen indgår som en del af helhedsplejen. Heri indgår også digital træning, der tilbydes til borgere med et begyndende funktionstab. Den terapeut, der er tilknyttet det enkelte tværfaglige team, vurderer om borgerens træningsforløb skal varetages af en terapeut, eller om digital træning varetaget af hjemmeplejens medarbejdere vil være den rette løsning.

Siden juni 2023 har hjemmeplejen, som led i Partnerskabsaftalen med FOA, tilbudt forløb med digital hjemmetræning. Forløbet indledes af en test af borgerens funktionsniveau, hvorefter der genereres et træningsprogram, som løbende tilpasses. Test og træning sker med instruktioner på en tablet og støtte af en træner fra hjemmeplejen. Træningen styrker borgernes fysiske formåen og dermed selvhjulpethed. Succesraten er høj for de borgere, som har modtaget et forløb. Effektmålinger viser, at digital hjemmetræning kan fastholde eller reducere borgernes behov for hjælp med en gennemsnitlig besparelse på 17-38 ydelsestimer pr. borger årligt. Antallet af fuldtidstrænere er derfor udvidet fra en til to. Fuldtidstrænerne er SOSU assistenter, som har fået en målrettet oplæring og får mulighed for en ny karrierevej.

Det nuværende digitale træningsprogram fungerer godt i forhold til borgerne, men kan ikke integreres i den elektroniske omsorgsjournal og understøtter ikke det tværfaglige samarbejde og helhedsblikke på borgeren.

Løsninger

Digital træning i hjemmeplejen er hidtil foregået med et digitalt træningsprogram, som har fungeret rigtig godt i forhold til borgerne. Systemet understøtter dog ikke samarbejdet på tværs af fagligheder, idet terapeuterne på Trænings- og Rehabiliteringscenteret anvender et andet digitalt træningssystem til ambulante træning. Systemet er heller ikke integreret i den elektroniske omsorgsjournal, hvilket medfører dobbeltdokumentation. Forvaltningen har derfor et ønske om fra 2026 at overgå til det samme digitale træningsprogram som på Trænings- og Rehabiliteringscenteret. Med tilkøb af yderligere moduler til dette system vil det tværfaglige samarbejde kunne understøttes, herunder den løbende opfølgning og sparring mellem terapeuter og trænere i hjemmeplejen. Systemet sikrer også glidende overgange mellem forskellige træningsforløb til rehabiliterende forløb, og er integreret i den elektroniske omsorgsjournal.

Brugerfladen og opbygningen af træningsforløbene i det ønskede program er lige så brugervenligt som i det hidtidige program. Programmet er testet af de digitale trænere i hjemmeplejen og bruges i forvejen af Trænings- og Rehabiliteringscenteret.

Etableringsomkostninger og licens til det digitale træningsprogram kan holdes inden for rammen af budgettet til digital træning i FOA Partnerskabsaftalen, men forudsætter, at der flyttes midler mellem budgetårene.

Strategisk ramme

Sagen understøtter kommunens kvalitetsstandarder for træning samt rekrutterings-, fastholdelses- og uddannelsesstrategi, idet funktionen som digital træner er en mulighed for at gå nye karriereveje som social- og sundhedsuddannet.

Videre proces

Den nye visitationsmodel er implementeret 1. september 2025. Der er udarbejdet en overgangsplan for implementering af det nye digitale træningsprogram, som tages i brug 1. januar 2026.

Økonomi

Etableringsomkostninger og licens til det digitale træningsprogram kan holdes inden for rammen af budgettet til digital træning i FOA Partnerskabsaftalen, men forudsætter, at der flyttes midler mellem budgetårene.

Tabel til bevillingsmæssige ændringer:

t. kr. i 2025 p/l	Udvalg / Aktivitetsområde	2025	2026	2027	2028	2029	Varig? ja/nej
Delpakke 4 - Velfærdsteknologi til fysisk træning af ældre i hjemmeplejen	Ældre- og Omsorgsudvalg/ Ældre	-30	-124	154			Nej
I alt		-30	-124	154			

Beslutningskompetence

Ældre- og Omsorgsudvalget anbefaler.

Økonomiudvalget anbefaler.

Kommunalbestyrelsen beslutter.

Beslutning

Anbefalet.

Christine Dal Thrane (V) var fraværende.

Punkt 12: FOA Partnerskabsaftalen - Status (Orientering)

81.00.00-P05-1-22

Resume

Lyngby-Taarbæk Kommune indgik i oktober 2022 en Partnerskabsaftale med FOA SOSU om rekruttering og fastholdelse på ældreområdet. Aftalen trådte i kraft 1. januar 2023 og løber til og med december 2026. Aftalen indeholder 6 delpakker med hver deres fokusområde og tilhørende indsatser. Forvaltningen orienterer om status for fremdriften, herunder iværksatte indsatser, udvikling i succeskriterier og økonomi.

Indstilling

Forvaltningen foreslår, at der orienteres om status for fremdriften i Partnerskabsaftalen med FOA SOSU ultimo august 2025.

Problemstilling

Forvaltningen fremlægger to gange årligt en status for fremdriften i Partnerskabsaftalen for Ældre- og Omsorgsudvalget, senest i marts 2025. To gange årligt holdes også et opfølgingsmøde for aftalens styregruppe, hvor Ældre- og Omsorgsudvalget, borgmester, kommunaldirektør og repræsentanter for FOA SOSU deltager. Sidste møde fandt sted den 19. september 2025. Her deltog også formanden for Seniorrådet.

Partnerskabsaftalen indeholder 37 indsatser fordelt på 6 delpakker med følgende fokusområder:

1. Fleksibel arbejdstid og op i tid
2. Efteruddannelse og karriereveje
3. Flere elever og bedre tilbud til elever
4. Mere teknologi - udvikling af plejen og frigørelse af arbejdstid til andre opgaver
5. Arbejdsmiljø og HR-indsatser
6. Seniorordninger

Der er afsat godt 38 mio. kr. til aftalen i 2023-2026.

Løsninger

Status for indsatser opgjort ultimo september 2025

Status for samtlige indsatser i delpakkerne fremgår af bilaget "Status på delpakke 1-6" (bilag). Nedenfor er oplyst status for delpakker, hvor der især er nyt siden sidste status.

Delpakke 1 – Fleksibel arbejdstid og op i tid

Delpakke 1 skal medvirke til at øge arbejdsudbuddet på ældre- og sundhedsområdet samt skabe større muligheder for fleksibilitet i arbejdstilrettelæggelsen.

- Aktuelt er 166 uddannede medarbejdere ansat på fuld tid og får kontinuitetstillæg. Det er 71 pct. flere end ved ordningens start 1. oktober 2023.
- Plejecenter Virumgård har i foråret forsøgt at etablere et internt vikarkorps med delvist kendt vagtplan. Der kom imidlertid ingen kvalificerede ansøgninger. Efterfølgende beregninger viste, at ordningen med det nuværende vikarforbrug på Virumgård ville medføre merudgifter i forhold til plejecenterets brug af faste afløsere, som er meget velfungerende.

Delpakke 2 - Efteruddannelse og karriereveje

Delpakke 2 skal tilpasse og udvikle medarbejdernes kompetencer inden for sundhedsområdet samt gøre forskellige karriereveje attraktive.

- Målet i Partnerskabsaftalen er, at alle medarbejdere får minimum en uddannelsesdag hvert andet år. Målet blev indfriet i 2024. I 2025 er der sket en stor procentvis stigning i kursustilmeldinger sammenlignet med 2024, både til AMU-kurser, E-læring og kurser i simulationsrummet.
- Ni medarbejdere har deltaget i ledertalentudviklingsprogrammet, heraf er fire blevet ansat som afdelingsledere, mens en tiltræder som barselsvikar for en afdelingsleder i det nye år. Otte medarbejdere er tilmeldt programmet

med start i efteråret 2025.

Delpakke 3 - Flere elever og bedre tilbud til elever

Delpakke 3 har til formål at gøre SOSU-uddannelserne mere attraktive og reducere frafaldet.

- I 2023 afsluttede i alt 116 elever deres uddannelse. Heraf blev 38 pct. ansat. Efter et års ansættelse var 23 pct. fortsat ansat.
- I 1. og 2. kvartal 2024 afsluttede 63 elever deres uddannelse. Heraf blev 30 pct. ansat. Efter et års ansættelse var 22 pct. fortsat ansat.
- De ansvarlige oplæringsvejledere i hjemmeplejen har løftet det faglige læringsniveau yderligere med udarbejdelse af et oplæringskatalog, som sikrer ensartet og kvalificeret vejledning af elever gennem hele uddannelsesforløbet.

Delpakke 4 – Mere teknologi

Delpakke 4 har til formål at øge anvendelsen af velfærdsteknologi for at frigive tid til andre opgaver og forbedre borgeroplevelsen. På flere områder handler indsatsen om at opskalere.

- Digital træning i hjemmeplejen har en høj succesrate. Fra 1. september 2025 indføres en ny visitationsmodel, som skal målrette og dermed øge effekten af indsatsen yderligere. Fra årsskiftet styrkes det tværfaglige samarbejde desuden gennem et fælles digitalt træningsprogram.
- Pilotprojektet med skærmbesøg i hjemmeplejen skaleres fra 1. oktober til at omfatte hele hjemmeplejen. Målet er 70 borgere på skærmbesøg inden årets udgang.
- Pilotprojektet med digitalt tilsyn på plejecentrene er udvidet til at omfatte alle kommunale plejecentre og Trænings- og Rehabiliteringscentret.

Delpakke 5- Arbejdsmiljø og HR-indsatser

Delpakke 5 skal styrke arbejdsmiljøet fysisk og psykisk samt forebygge og håndtere fysiske skader og psykiske belastninger.

- Lederudviklingsforløbet med fokus på nærværende ledelse havde kickoff i maj 2024. Siden er der arbejdet med DISC-profiler (kortlægning af præferencer), mødeledelse, teamledelse og psykodynamisk ledelse. Til efteråret arbejdes med selvledelse.

Delpakke 6 – Seniorordninger

Delpakke 6 skal tilvejebringe tiltag, der kan udsætte pensionsalderen og dermed fastholde flere medarbejderressourcer i længere tid.

- Lederne holder systematisk seniorsamtaler med social- og sundhedsmedarbejdere, som har mulighed for at indgå i den centrale ordning, "Seniorordning i plejen", eller indgå en individuel senioraftale.

Opfølgning på indikatorer og succeskriterier

Ældre- og Omsorgsudvalget godkendte den 11. januar 2023 ti indikatorer med målbare succeskriterier til opfølgning på Partnerskabsaftalen.

Ældre- og Omsorgsudvalget orienteres hver anden måned med ledelsesinformationsrapporten (LIS) på personaleområdet om den aktuelle status for 6 af indikatorerne. Den løbende udvikling i indikatorerne er samlet i en LIS-rapport for FOA Partnerskabsaftalen (bilag), mens et hurtigt overblik over benchmark og aktuel status fremgår af en powerpoint (bilag).

Tallene bevæger sig i den ønskede retning på langt de fleste indikatorer (sygefravær, vakante stillinger, fuldtidsansatte, ansættelse af nyuddannede elever og gennemsnitlig score ved BDO- tilsyn. Antallet af sygedage pr. årsværk er på to år faldet fra 25,5 dage i februar 2023 til 20,1 dag i juli 2025. Den gennemsnitlige anciennitet og beskæftigelsesgraden forbliver stort set uændret til trods for, at flere er ansat på fuld tid. Det eksterne vikarforbrug holder sig inden for måltallet på plejecentrene, mens hjemmeplejen og Trænings- og Rehabiliteringsenheden ultimo august har overskredet deres måltal.

Tre indikatorer – medarbejdertrivsel og borgertilfredshed på plejecentrene og i hjemmeplejen – er hidtil ikke blevet rapporteret. I juni 2025 udsendte forvaltningen en mini-trivselsundersøgelse til alle medarbejdere i driften. Plejecentrene gennemfører i løbet af 2025 en måling af borgertilfredsheden. Medio august er der udsendt en borgertilfredshedsundersøgelse til borgerne i hjemmeplejen. Resultaterne af de tre målinger forelægges for Ældre- og Omsorgsudvalget i november 2025.

Strategisk ramme

Partnerskabsaftalen understøtter kommunens rekrutterings-, fastholdelses- og uddannelsesstrategi 2022-2027. Partnerskabsaftalen indgår som en del af handleplanen for implementering af strategien på ældreområdet.

Videre proces

Der arbejdes videre med de allerede igangsatte indsatser og iværksættes nye ud fra milepælsplaner i de enkelte delpakker. Ny status gives i marts 2026.

Økonomi

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Beslutningskompetence

Ældre- og Omsorgsudvalget orienteres.

Beslutning

Forvaltningen oplyste supplerende, at opfølgingsmødet den 19. september, som er beskrevet i afsnittet ”problemstilling”, blev aflyst, og således ikke har været afholdt.

Orientering givet.

Christine Dal Thrane (V) var fraværende.

Bilag

FOA Partnerskabsaftalen - Status på delpakke 1-6

FOA Partnerskabsaftale - LIS rapport

FOA Partnerskabsaftalen - Opfølgning på effekt

Punkt 13: Sundhedsreformen - status (Orientering)

29.30.00-A00-2-25

Resume

Det forberedende arbejde med Sundhedsreformen fra 2024 pågår nu og frem mod den 1. januar 2027, hvor regionen overtager myndigheds- og finansieringsansvaret for de opgaver, der skal flyttes fra kommuner til regioner. Forvaltningen giver en status for arbejdet.

Indstilling

Forvaltningen orienterer om status for arbejdet med sundhedsreformen.

Problemstilling

Den 1. januar 2027 overtager regionen myndigheds- og finansieringsansvaret for de opgaver, der skal flyttes fra kommuner til regioner som følge af Sundhedsreformen. Et flertal af Folketingets partier indgik en aftale om Sundhedsreformen den 15. november 2024. Opgaverne omfatter:

- Akutsygeplejen
- Midlertidige pladser
- Specialiseret rehabilitering
- Patientrettet forebyggelse

Den 3. juni 2025 blev Ældre- og Omsorgsudvalget og Forebyggelses- og Socialudvalget orienteret om det forberedende arbejde. Forvaltningen giver en status for det seneste arbejde med Sundhedsreformen.

Løsninger

Hvor der i det første halvår af 2025 primært har været fokus på samarbejde og udveksling af viden om nuværende opgaveløsning med de otte andre kommuner i det kommende Sundhedsråd Hovedstaden Nord, er der nu taget hul på samarbejdet mellem kommunerne og regionen.

Aktuelt pågår et arbejde i tre arbejdsgrupper med ledelsesrepræsentanter fra både regionen og kommunerne. Arbejdsgrupperne beskæftiger sig med henholdsvis akutsygeplejen, midlertidige pladser og patientrettet forebyggelse. Alle ni kommuner tilkøber specialiseret rehabilitering i form af døgnophold hos eksterne udbydere. Der er derfor konsensus om, at dette opgaveflyt til regionen giver mening.

Hver arbejdsgruppe deler viden og data om opgaveløsning på tværs af regionen og kommunerne og arbejder med oplæg til modeller. Modellerne beskriver, hvordan drift og tværsektorielt samarbejde kan organiseres, når regionen overtager ansvaret for opgaverne. Modellerne skal ligge klar til primo oktober, hvor der afholdes første dialogmøde mellem regionen og de ni kommuner. Modellerne kan desuden - helt eller delvist - anvendes som input til den politiske proces. Netop opgaveflytningen er én af de første opgaver, som det forberedende Sundhedsråd skal varetage.

Kommunalbestyrelsen besluttede den 4. september 2025, at det er formanden for det relevante stående udvalg, der repræsenterer kommunen i det forberedende Sundhedsråd fra 1. januar 2026 og derefter i selve Sundhedsrådet fra 1. januar 2027. Borgmesteren er stedfortræder for udvalgsformanden.

De ni kommuner har udarbejdet et oplæg til en model for en fælles kommunal sekretariatsfunktion for Sundhedsrådet. Sekretariatsfunktionen skal arbejde med at varetage kommunernes interesse i Sundhedsrådet og understøtte de kommunale repræsentanter i Sundhedsrådet.

Udover det tværgående samarbejde er fokus i de kommende måneder på orientering og dialog med de medarbejdere, der er beskæftiget med de opgaver, der skal flyttes til regionen.

Strategisk ramme

Den strategiske ramme er aftalen om Sundhedsreformen fra 2024, Forårsaftalen fra 2025 om implementering af Sundhedsreformen og den dertil knyttede lovgivning.

Videre proces

Forvaltningen tilstræber løbende orienteringspunkter om Sundhedsreformen på møderne i Ældre- og Omsorgsudvalget og i Forebyggelses- og Socialudvalget i 2025.

Økonomi

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Med Sundhedsreformen følger væsentlige ændringer i både opgavefordeling og tilhørende økonomi mellem region og kommuner.

Forvaltningen arbejder aktuelt med at afdække de forventede konsekvenser for kommunens økonomi i forbindelse med opgaveoverførsler som følge af Sundhedsreformen. De berørte opgaver omfatter kommunal medfinansiering samt opgaver placeret på Trænings- og Rehabiliteringscentret og i Sundhedscentret. Der inddrages også den midlertidige ordning, hvor tab og gevinster, der overstiger 0,05 % af den enkelte kommunes beskatningsgrundlag, neutraliseres. Kommuner med tab modtager tilskud, finansieret af kommuner med gevinst.

Derudover er forvaltningen i gang med at afklare, hvorvidt Lyngby-Taarbæk Kommune skal afgive baghuset af Trænings- og Rehabiliteringscentret, som rummer de midlertidige pladser.

Beslutningskompetence

Ældre- og Omsorgsudvalget orienteres.

Forebyggelses- og Socialudvalget orienteres.

Beslutning

Orientering givet.

Christine Dal Thrane (V) var fraværende.

Punkt 14: Helhedspleje og faste teams (Orientering)

27.03.00-A00-1-24

Resume

Ældre- og Omsorgsudvalget godkendte i august 2024 opstart af arbejdet med faste teams i hjemmeplejen. Erfaringerne hermed er taget med i forberedelserne og indførelsen af helhedspleje. Helhedspleje er en del af Ældreloven, som trådte i kraft pr. 1. juli 2025. Forvaltningen beskriver kort status for helhedsplejen og for hvilke indsatser, der arbejdes videre med frem mod 2026.

Indstilling

Forvaltningen orienterer om status for implementering af helhedspleje.

Problemstilling

Lyngby-Taarbæk Kommune har siden august 2024 arbejdet med at etablere faste teams i hjemmeplejen. Med Ældrelovens vedtagelse ultimo december 2024 og ikrafttræden 1. juli 2025 blev det nødvendigt at fremskynde processen med etablering af helhedspleje, hvor faste teams er en forudsætning. Erfaringerne fra projektet om faste teams er blevet inddraget i arbejdet med at forberede og opstarte helhedspleje baseret på rummelige pleje- og omsorgsforløb. Lyngby-Taarbæk Kommunes model for rummelige pleje- og omsorgsforløb og tilhørende rammer for organisering, tilrettelæggelse og udførelse af helhedspleje blev godkendt i juni 2025 og med virkning fra 1. juli 2025.

Helhedspleje indebærer en gennemgribende anderledes måde at arbejde på. Da der har været kort tid til at forberede indførelsen af helhedspleje, er der behov for løbende at følge op på implementeringen. Forvaltningen har derfor iværksat et implementeringsprojekt.

Løsninger

Implementeringsprojektet løber i perioden 1. juli 2025 - december 2026. Projektet følger op på de forskellige arbejdsgange og redskaber, der er blevet udviklet for at vurdere, om de skal tilpasses. Herudover omhandler projektet en række indsatsområder, som der ikke har været mulighed for at nå at arbejde med endnu og indsatsområder, der fortsat har behov for udvikling.

Der er formuleret seks delindsatser, som organisationen skal arbejde med:

1. IT/CURA

Det elektroniske omsorgssystem CURA skal tilpasses den nye organisation, arbejdsgange og redskaber. Bl.a. vil den måde, som systemet anvendes til at give overblik i mødesammenhæng, skulle udvikles.

2. Økonomi og ledelsesinformation

Der skal udvikles ny ledelsesinformation og økonomiopfølgning tilpasset den nye organisering. Bl.a. skal de enkelte aktører, dvs. Visitation, Hjemmepleje, Trænings- og Rehabiliteringscenter, have mulighed for at følge både deres egen og den fælles indsats i udførelsen af helhedsplejen.

3. Kompetenceudvikling

Praksisnær kompetenceudvikling og implementeringsstøtte til medarbejdere og ledere i samarbejde med Danske SOSU-skoler og Danske Professionshøjskoler. Medarbejderne og lederne kan f.eks. blive undervist i tværfagligt samarbejde, selvbestemmelse for den ældre og tillidsbaseret ledelse.

4. Ledelse

Arbejde med ledelsens rolle i arbejdet med implementeringen af helhedspleje.

5. Arbejdsgange og redskaber

Evaluering, tilretning og nyudvikling af arbejdsgange og redskaber udviklet til helhedsplejen.

6. Organisering

Der skal arbejdes med bl.a. faste teams og teamsamarbejde, mødestruktur, det tværfaglige samarbejde, visitationen, planlægning, sygeplejens rolle i det tværfaglige teams (qua kommende sundhedsreform).

Tidsrammen er sat til ultimo 2026.

Strategisk ramme

Ældreloven - Kapitel 4 om Helhedspleje (§9-12).

Videre proces

Der arbejdes med de seks indsatser i Center for Sundhed og Omsorg.

Økonomi

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Som følge af "Aftale om reform på ældreområdet" har Lyngby-Taarbæk Kommune fået tildelt 3.677.174 kr. i et direkte tilskud fra Social- og Boligministeriet. Formålet med tilskuddet er at udvikle og udbrede faste teams i hjemmeplejen med henblik på at styrke kontinuitet og helhed i plejen. Der er anvendt af midlerne til "Projekt Faste Teams" og til udvikling af de rummelige pleje- og omsorgsforløb i foråret 2025. Midlerne vil fremadrettet blive anvendt til den videre implementering af helhedspleje. Midlerne anvendes primært til frikøb af medarbejdere til udvikling samt udvikling af indsatserne. Derudover er det besluttet at frikøbe en medarbejder (udviklingssygeplejerske) fra hjemmeplejen som implementeringskonsulent.

Beslutningskompetence

Ældre- og Omsorgsudvalget orienteres.

Beslutning

Orientering givet.

Christine Dal Thrane (V) var fraværende.

Punkt 15: Kommende sager

00.22.00-A00-24-21

Sagsfremstilling

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

Følgende sager er planlagt til de kommende møder:

- Trænings- og Rehabiliteringscentret - navneændring (Beslutning)
- Fonden Lykkens Gave - frigivelse af midler (Beslutning)
- Pilotprojekt for bestyrelsesmodel på plejecentre - status for (Orientering)
- FOA-Partnerskabsaftalen - Borgertilfredsundersøgelse i hjemmeplejen (Orientering)
- FOA-Partnerskabsaftalen - Borgertilfredsundersøgelse på plejecentre (Orientering)
- FOA-Partnerskabsaftalen - Medarbejdertrivselsundersøgelse (Orientering)

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

Beslutning

Orientering givet, idet bemærkes, at udvalget i forhold til sagen ”FOA-partnerskabsaftalen – Borgertilfredhedsundersøgelse i hjemmeplejen” indledningsvist ønsker en drøftelse med FOA forud for behandling i udvalget.

Christine Dal Thrane (V) var fraværende.

Punkt 16: Meddelelser

00.22.00-A00-24-21

Sagsfremstilling

1. Normeringer på plejecentre (4K)

Det Nationale Forsknings- og Analysecenter for Velfærd, VIVE, har udgivet rapporten Normeringer på plejehjem – En status, 2025. Rapporten er finansieret af FOA og Ældre Sagen. Der indgår ikke data fra Lyngby-Taarbæk Kommune i VIVE's undersøgelse. Forvaltningen har derfor selv udsendt VIVE's spørgeskema til kommunens fem plejecentre og kvalitetssikret svarene. Resultaterne blev præsenteret på Ældre- og Omsorgsudvalgets møde den 21. august 2025. Her efterspurgte udvalget også tal fra 4K (Gentofte, Gladsaxe og Rudersdal). VIVE's rapport indeholder kun tal fra Gentofte og Rudersdal. Tallene er sammenholdt med tallene for Lyngby-Taarbæk Kommune og det nationale gennemsnit i VIVE's rapport i Normeringer på plejecentre (4K) (bilag).

2. Brugertilfredshedsundersøgelser i hjemmeplejen

Med aftalen om Ældreformen indgår, at brugertilfredshedsundersøgelser på hjemmepleje- og plejehjemsområdet skulle genoptages og foretages hvert andet år. I juni 2025 en landsdækkende undersøgelse for 2024/2025 offentliggjort. Den 5. september 2025 fulgte tallene for de enkelte kommuner.

Lyngby-Taarbæk Kommune har selv udsendt en brugertilfredshedsundersøgelse til borgere i hjemmeplejen den 20. august 2025 med sidste frist for besvarelse 3. september 2025. Undersøgelsen er besluttet som led i kommunens Partnerskabsaftale med FOA SOSU om rekruttering og fastholdelse af medarbejdere i ældreplejen, som gælder i perioden 2023-2026. Her indgår brugertilfredshed som et af effektmålene.

Nedenfor sammenlignes metode og hovedresultater i de to undersøgelser. Forvaltningen fremlægger en mere detaljeret sag om resultaterne af kommunens egen undersøgelse for Ældre- og Omsorgsudvalget på mødet i oktober 2025.

Metode

Ældreministeriets brugertilfredshedsundersøgelse er gennemført af Danmarks Statistik i perioden november 2024 til februar 2025. Borgere fra 67 år og opefter, der er visiteret til hjemmehjælp indgår i undersøgelsen. Rapporten omfatter både de borgere, der modtager hjælp fra den kommunale leverandør, og den private leverandør, PUKs hjemmehjælp I/S. Alle borgere, som har deltaget i undersøgelsen, har fået invitation til undersøgelsen med mulighed for at udfylde spørgeskemaet elektronisk eller telefonisk. 832 borgere fra Lyngby-Taarbæk Kommune var inviteret til at deltage i undersøgelsen. 346 borgere gennemførte undersøgelsen, heraf 189 på web og 157 på telefon.

Kommunes egen undersøgelse er udsendt til alle borgere, der er visiteret til hjemmehjælp og modtager hjælp fra den kommunale hjemmepleje og PUKs Hjemmehjælp I/S. Der kan således også være borgere under 67, der har svaret. Undersøgelsen er udsendt med digital post med et link til undersøgelsen. Borgere, der er fritaget for digital post, har modtaget et fysisk brev, hvor linket til undersøgelsen fremgår. Der har ikke været muligt at svare på undersøgelsen telefonisk. 1.666 borgere var inviteret til at deltage, heraf modtog 1.070 borgere undersøgelsen i E-Boks, mens 596 borgere fik et fysisk brev. 396 har deltaget i undersøgelsen, og heraf har 376 svaret på spørgsmål om den samlede tilfredshed med hjemmehjælpen.

Ældreministeriets spørgeskema består af 32 spørgsmål inden for kategorierne samlet tilfredshed, tilfredshed med hjælpen, kontinuitet i hjælpen, selvbestemmelse og fritvalg, samarbejde med pårørende og hjemmehjælpsmodtagernes livskvalitet.

Kommunens spørgeskema består af 34 spørgsmål. Heraf er 24 spørgsmål nøjagtig de samme som i Ældreministeriets spørgeskema. Kategorien hjemmehjælpedtagerens livskvalitet er ikke medtaget (7 spørgsmål). Til gengæld har Lyngby-Taarbæk Kommune suppleret med 5 spørgsmål om madservice. Desuden har kommunen 2 spørgsmål om køn og alder, som ligger i baggrundsdata i Ældreministeriets undersøgelse, og 3 spørgsmål vedrørende praktisk hjælp og personlige pleje, som ligger implicit i Ældreministeriets undersøgelse.

Kommunens undersøgelse var planlagt til udsendelse inden sommerferien, men blev udsat, da Ældreministeriets undersøgelse blev udgivet, så der kunne skabes sammenlignelighed mellem Ældreministeriets og kommunens spørgsmål. Forvaltningen var ikke bekendt med, at Ældreministeriets undersøgelse også ville udkomme på kommuneniveau.

Det er vanskeligt at vurdere betydningen af, at der er en vis forskel på, hvordan de to undersøgelser er gennemført - henholdsvis med og uden telefoniske interviews. Nogle af de borgere, som ikke har svaret vil være de, som ikke kan svare digitalt, eller som ikke har pårørende, der kunne hjælpe med at udfylde spørgeskemaet digitalt. Gennemførelse af telefoniske interviews forudsætter en særskilt finansiering.

Samlet tilfredshed med hjælpen

Den samlede tilfredshed med hjælpen i Lyngby-Taarbæk Kommune ligger i Ældreministeriets undersøgelse på 3,7 på en skala fra 1 til 5, hvor 1 er meget utilfreds og 5 er meget tilfreds. I kommunens egen undersøgelse ligger den samlede tilfredshed på 3,8. Forskellen i det vægtede gennemsnit er ikke så stor, men ser man alene på borgere, der er tilfredse eller meget tilfredse, udgør de 72 pct. i kommunens egen undersøgelse mod 65 pct. i Ældreministeriets undersøgelse. Fordelingen på skalaen fra 1-5 fremgår af tabellen nedenfor.

Tabel 1 - Samlet tilfredshed med hjemmehjælpen i Lyngby-Taarbæk Kommune - i procent og antal i parentes.

Undersøgelse	Meget utilfreds	Utilfreds	Hverken tilfreds eller utilfreds	Tilfreds	Meget tilfreds
Ældreministeriet	4% (18)	10% (44)	21% (94)	45% (201)	20% (89)
Lyngby-Taarbæk Kommune	3% (11)	9% (35)	16% (60)	45% (168)	27% (102)

3. Orientering om ændringer i serviceloven pr. 1. juli 2025

Fra den 1. juli 2025 indføres en beløbsgrænse i forbindelse med frit valg af plejebolig. Fremover kan borgere kun vælge en plejebolig i en anden kommune eller et alternativt tilbud, hvis udgiften ikke overstiger 10 procent af prisen på det tilbud, kommunen har visiteret til. Formålet er at skabe en mere ensartet og forudsigelig økonomi på plejeboligområdet. En central kontrolenhed under Konkurrence- og Forbrugerstyrelsen vil kunne gribe ind i sager, hvor der er tvivl om takstfastsættelsen.

For Lyngby-Taarbæk Kommune kan ændringen få den konsekvens, at borgere fra nogle andre kommuner ikke længere kan vælge plejebolig her, da Lyngby-Taarbæk Kommunes takster ligger højere end i en række andre kommuner. Dette kan betyde, at vi fremover vil få færre borgere fra andre kommuner i plejebolig her i kommunen og det kan have en økonomisk konsekvens i form af mindre indtægt.

Derudover gennemføres en ændring vedrørende efterlevendes ret til at blive boende i botilbud efter servicelovens § 108. Denne ændring forventes kun at have meget begrænset relevans for ældreområdet.

4. Midler afsat til styrket demensindsats

Det er på Forebyggelses- og Socialudvalgets møde den 21. august 2025 besluttet, at midler til styrket forebyggelse på sundhedsområdet anvendes til tilbud om kognitiv og fysisk træning for hjemmeboende borgere med mild til moderat demenssygdom samt aflastning og støtte til deres pårørende. Som afsæt for udviklingen af tilbuddet gennemføres en spørgeskemaundersøgelse blandt pårørende for at afdække behov for støtte både tidligt og senere i sygdomsforløbet. Spørgeskemaundersøgelsen opfylder ønsket om en undersøgelse af, hvilke behov pårørende til demensramte har, og integreres derfor med det arbejde, Seniorrådet har beskrevet efter Ældre- og Omsorgsudvalgets møde den 3. juni 2025. Resultaterne for undersøgelsen præsenteres for Seniorrådet med efterfølgende fælles refleksion i november måned. Ældre- og Omsorgsudvalget samt Forebyggelses- og Socialudvalget bliver ligeledes orienteret, når resultaterne foreligger.

Beslutning

Orientering givet.

Christine Dal Thrane (V) var fraværende.

Bilag

Normering på plejecentre (4K)

Punkt 17: Underskrift protokol

00.22.00-A00-24-21

Beslutning

Godkendt.