

REFERAT Ældre- og Omsorgsudvalget 2022-2025 d. 14-03-2024

Mødedato Torsdag d. 14. marts 2024 kl. 08:00

Mødested Mødelokale C, 1. sal

Indholdsfortegnelse

Godkendelse dagsorden.....	3
Regnskab 2023 for Ældre- og Omsorgsudvalgets område (Beslutning).....	4
Budget 2025-28 - Fagudvalgenes drøftelse af budgettet (Drøftelse).....	10
Lukket: Ejendomssag (Beslutning).....	13
Brugerbestyrelser - forslag til et pilotprojekt (Beslutning).....	14
Dosisdispensering - konkrete mål (Beslutning).....	17
FOA Partnerskabsaftalen - Status (Orientering).....	20
Styrelsen for Patientsikkerhed tilsyn medicinhandling, Sygeplejeklinikken (Orientering).....	24
Kommende sager.....	27
Meddelelser.....	28
Lukket:	30
Underskrift protokol.....	31

Punkt 1: Godkendelse dagsorden

00.22.00-A00-24-21

Beslutning

Ældre- og Omsorgsudvalget, den 14. marts 2024

Godkendt.

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

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

Punkt 2: Regnskab 2023 for Ældre- og Omsorgsudvalgets område (Beslutning)

00.32.10-S55-50-23

Resume

Kommunalbestyrelsen behandler den 4. april 2024 regnskab for 2023 med henblik på oversendelse af regnskabet til revisionen. Der skal ligeledes tages stilling til overførsler mellem regnskabsårene. Med denne sag fremlægges regnskabsresultatet og overførsler på udvalgets område.

Indstilling

Forvaltningen foreslår, at

1. regnskab 2023 og overførsler til kommende år oversendes til Kommunalbestyrelsen.
2. Forvaltningen orienterer om foreløbig status for budget 2024 for Ældre- og Omsorgsudvalgets område.

Problemstilling

Der er fastsat en række grundlæggende principper for kommunernes regnskab og regnskabsprocedure i den kommunale styrelseslov og i Indenrigs- og Sundhedsministeriets Budget- og regnskabssystem for kommuner, herunder tidsfrister for den politiske behandling af regnskabet. Derudover har kommunen sin egen økonomiske politik samt principper for økonomistyringen. Regnskabet forelægges med udgangspunkt i begge dele.

Løsninger

I det følgende gennemgås regnskabsresultatet for 2023 for udvalgets områder samt overførslerne fra 2023 til 2024-27. Herefter gives en foreløbig status på budget 2024.

Regnskabsresultat på Service

Regnskabet viser et samlet merforbrug på 11,2 mio. kr. på tværs af udvalgets områder. Der overføres dog i alt 13,0 mio. kr. til 2024, idet blandt andet dele af mindreforbruget på enkelte decentrale institutioner (Lystoftebakken og Den Kommunale Madservice) ikke overføres, da det overskrider grænsen for overførsler på 2 pct. af budgettet.

Tabel 1: Regnskab på serviceudgifter

Mio. kr. i 2023 p/l	Vedtaget Budget	Korrigeret budget	Regnskab	Afvigelse til korr. budget	Overførsel til 2024 og frem
Ældre- og Omsorgsudvalget	710,0	699,8	711,0	11,2	13,0
Ældre	595,3	584,5	599,6	15,1	14,9
Sundhed	114,7	115,3	111,4	-3,9	-1,9
I alt	710,0	699,8	711,0	11,2	13,0

På Ældreområdet viser regnskabet et samlet merforbrug på 15,1 mio. kr., hvoraf der overføres 14,9 mio. kr. til aktivitetsområdet 'Ældre' fordelt med merforbrug på 8,1 mio. kr. i 2024, merforbrug 5,1 mio. kr. i 2025, merforbrug på 3,5 mio. kr. i 2026 og et mindreforbrug på 1,7 mio. kr. i 2027. Overførslen er skævt fordelt mellem årene af hensyn til de

forskellige enheders muligheder for at indhente merforbruget over en længere periode. Det overførte mindreforbrug til 2027 stammer fra den forskudte implementering af FOA-pakken.

Regnskabsresultatet vedrører følgende:

- 12,1 mio. kr. i merforbrug vedr. Hjemme- og Hjemmesygepleje, Myndighed
- 3,3 mio. kr. i merforbrug på plejecentrene
- 1,3 mio. kr. i merforbrug på Visitation og Hjælpemidler
- 1,0 mio. kr. i mindreforbrug vedrørende Den Kommunale Madservice
- 0,7 mio. kr. i mindreforbrug vedr. centrale opgaver
- Den Kommunale Hjemmepleje udviser balance

Regnskabet viser et merforbrug på 12,1 mio. kr. vedr. Hjemme- og Hjemmesygepleje, Myndighed, hvoraf 11,5 mio. kr. overføres over tre år for at give en mere realistisk mulighed for at indhente merforbruget og sikre budgetoverholdelse. De resterende 0,6 mio. kr. kompenseres fra kassebeholdningen som følge af en anden demografisk udvikling end forudsat i budgettet. Der udarbejdes forslag til politisk godkendte handleplaner for overholdelse af budgettet for 2024, som forelægges i en særskilt sag i april 2024.

På plejecentrene viser regnskabet et merforbrug på 3,3 mio. kr. Det er sammensat af et merforbrug på driften på 5,7 mio. kr. og et mindreforbrug på øremærkede puljer til særlige formål på 1,5 mio. kr., herunder blandt andet puljen til udviklingsplejecenter Baunehøj. En del af merforbruget skyldes ekstraordinære udgifter til fast vagt. Merforbrug vedrørende fast vagt på plejecentrene på samlet 2,4 mio. kr. overføres ikke, da udgifterne til fast vagt i 2023 har været vanskelige at nedbringe for plejecentrene på grund af udadreagerende borgere. Fast vagt er tidligere blevet kompenseret af en central pulje til særlig dyre plejehjemspladser. Denne pulje er nedlagt med en udfasning, og målet er at finde alternative løsninger til at håndtere borgere med en udadreagerende adfærd. På kort sigt vurderer forvaltningen det dog særdeles vanskeligt for plejecentrene at håndtere denne udfordring. For plejecentrene Solgården, Virumgård og Bredebo overføres merforbruget over en to-årig periode, da de alle har overførte merforbrug i 2024 og 2025 fra 2022. Plejecentrene opdaterer de handleplaner, der senest blev justeret i efteråret 2023 til godkendelse i særskilt sag til april.

Merforbruget på 1,3 mio. kr. på Visitation og Hjælpemidler, er sammensat af et merforbrug på Køb og Salg af pladser på 1,5 mio. kr., et merforbrug på 0,1 mio. kr. på Befordring, fast vagt mv. samt et mindreforbrug på Hjælpemidler på 0,3 mio. kr. Det samlede merforbrug overføres til Køb og Salg i 2024.

Mindreforbruget på 1,0 mio. kr. vedrørende Den Kommunale Madservice vedrører hovedsageligt en overførsel fra 2022. Af mindreforbruget overføres 0,7 mio. kr. til 2024. Den resterende del på 0,3 mio. kr. tilgår kassen, jf. overførselsreglerne hvorefter maksimalt 2 pct. af budgettet kan overføres.

Mindreforbruget på 0,7 mio. kr. på centrale opgaver vedrører et merforbrug i Uddannelsesteamet på 2,3 mio. kr., som overføres til 2024. Modsat viser regnskabet et samlet mindreforbrug på IT, drift og udvikling på 3,0 mio. kr., som primært vedrører et mindreforbrug på FOA-pakken på 4,4 mio. kr., som skal ses i lyset af, at 2023 har været et implementeringsår. Der overføres et mindreforbrug vedrørende FOA-pakken på 2,0 mio. kr., idet det øvrige mindreforbrug på 2,4 mio. kr. foreslås at medgå til at finansiere merforbruget vedrørende fast vagt på tre plejecentre.

Regnskabet for aktivitetsområdet 'Sundhed' viser et samlet mindreforbrug på 3,9 mio. kr.

Resultatet kan primært henføres til mindreforbrug på 1,7 mio. kr. på Trænings- og rehabiliteringscentret samt et mindreforbrug/merindtægter på 1,7 mio. kr. på Færdigbehandlede patienter, da der har været flere indtægter og færre udgifter end budgetteret. Derudover er der mindreforbrug på Sundhedscentret på 0,3 mio. kr., og på Aktivitet og

Frivillighed på 0,2 mio. kr.

Der overføres 1,7 mio. kr. til Trænings- og rehabiliteringscentret. Under de centrale poster (Færdigbehandlede patienter, Sundhedscentret samt Aktivitet og Frivillighed) er der en samlet overførselsadgang på 0,7 mio. kr. i forhold til overførselsgrænsen på 2 pct. af budgettet. Heraf overføres 0,5 mio. kr. til at dække merforbrug indenfor aktivitetsområdet 'Ældre', mens 0,2 mio. kr. overføres til Aktivitet og Frivillighed.

Se detaljerede regnskabsforklaringer i vedlagte bilag.

Serviceoverførsler

Overførsler mellem årene er udarbejdet i overensstemmelse med kommunens gældende økonomistyringsprincipper, hvor mindreforbrug på service på op til 2 pct. overføres, mens alt merforbrug overføres. Beregningen af overførslerne foretages pr. aktivitetsområde og opdeles i en central overførselsramme med alle centrale poster set under ét, mens de decentrale institutioner har deres egen overførselsramme på 2 pct. Jf. styringsprincipperne skal merforbrug på service dækkes af mindreforbrug andre steder på udvalgets serviceramme, hvormed der overføres så lidt merforbrug som muligt til 2024.

For at undgå, at handlerummet for de mindre institutioner bliver for trængt, er det muligt at overføre evt. mindreforbrug op til 100 t. kr., uanset hvor stor budgetrammen er.

Enkelte poster overføres særskilt (indgår ikke i opgørelsen af overførselsrammen) – herunder evt. politisk besluttede midlertidige bevillinger, eksternt finansierede projektmidler og takstfinansierede områder, som skal balancere over tid.

I tabellen nedenfor sammenfattes overførslerne på aktivitetsområder:

Tabel 2: Serviceoverførsler

1.000 kr. i 2024 p/l	Overføres til 2024	Overføres til 2025	Overføres til 2026	Overføres til 2027
Ældre- og Omsorgsudvalget	-6.184	-5.065	-3.451	1.682
Ældre	-8.084	-5.065	-3.451	1.682
Sundhed	1.900	0	0	0
I alt	-6.184	-5.065	-3.451	1.682

På Ældreområdet overføres 14,9 mio. kr. fordelt med merforbrug på 8,1 mio. kr. i 2024, 5,1 mio. kr. i 2025, 3,5 mio. kr. i 2026 og mindreforbrug på 1,7 mio. kr. i 2027. Merforbruget på Hjemme- og hjemmesygepleje overføres over en treårig periode, mens merforbruget på plejecentrene overføres over en to-årig periode. Overførslen er som nævnt skævt fordelt mellem årene af hensyn til forskellige enheders muligheder for at indhente merforbruget over en længere periode. Det overførte mindreforbrug i 2027 stammer fra den forskudte implementering af FOA-pakken.

Hjemme-/hjemmesygepleje myndighed og plejecentre har også overførsler med ind i 2024 fra regnskab 2022. Et nærmere overblik over de samlede overførsler fremgår af to tabeller på henholdsvis side 46 og 49 i regnskabsbogen (bilag).

På Sundhed overføres 1,7 mio. kr. til Trænings- og rehabiliteringscentret samt 0,2 mio. kr. til Aktivitet og Frivillighed.

Status på budget 2024 på Service

Som en del af den skærpede økonomistyring forelægges udvalget i forbindelse med regnskabet en første overordnet status på områdets økonomi i 2024. Her ses regnskab 2023 fremskrevet til 2024 p/l samt forventede overførsler fra 2023 i forhold til det gældende budget 2024 med henblik på at afdække eventuelle budgetudfordringer på udvalgets budgetområde allerede nu.

Der er tale om en pejling, da man skal være opmærksom på forskelle i budgetforudsætninger mellem de to år, herunder budgetbesparelser for 2024, særbevillinger i de enkelte år osv.

Tabel 3: Status på budget 2024 på Serviceudgifter

Mio. kr. i 2024 p/l	Regnskab 2023	Korrigeret budget 2024	Overførsel 2023 til 2024	Difference
Ældre- og Omsorgsudvalget	740,1	710,7	-6,2	-35,6
Ældre	624,2	595,3	-8,1	-36,9
Sundhed	116,0	115,4	1,9	1,3
I alt	740,1	710,7	-6,2	-35,6

På Ældre- og Omsorgsudvalgets område er budget 2024 (inkl. overførsler) samlet set 35,6 mio. kr. lavere end regnskabsresultatet i 2023.

På Ældre er budget 2024 36,9 mio. kr. lavere end regnskabsresultatet for 2023. Regnskab 2023 er dog ikke direkte sammenligneligt med budget 2024, idet der ikke er taget højde for en række forhold:

- Der er stigende profiler på besparelserne på 10,3 mio. kr. fra budgetaftale 2023 samt genåbning af budget 2023 (KMB 04.05.2023), som er forudsat realiseret.
- Der er vedtaget besparelser på 4,4 mio. kr. i budget 2024, som er forudsat realiseret.

Korrigeres for ovenstående er forskellen ca. 22 mio. kr. i alt inklusiv overførsler fra 2023. 8,1 mio. kr. heraf er overførsler fra 2023, som således er en engangsudfordring. Herefter resterer 14 mio. kr.

Den primære udfordring vedrører hjemme- og hjemmesygeplejepuljerne, som har en budgetudfordring på ca. 16 mio. kr., hvoraf ca. 4 mio. kr. vedrører overførsler fra regnskab 2023, som er fordelt ligeligt mellem 2024-2026 (11,5 mio. kr. i alt).

Opgørelsen er behæftet med usikkerhed. Alt i alt må det dog konstateres, at området står overfor en væsentlig styringsmæssig udfordring i 2024.

På Sundhed er budget 2024 1,3 mio. kr. højere end regnskabsresultatet for 2023, hvilket hovedsageligt skyldes, at der i 2023 var mindreforbrug på TRC og Aktivitet og Frivillighed.

Regnskabsresultat på Overførsler mv.

Overførsler mv. ligger udenfor servicerammen. Regnskabet viser en samlet mindreindtægt på 3,7 mio. kr. Mer-/mindreforbrug på 'Overførsler mv.' overføres som udgangspunkt ikke.

Tabel 4: Regnskab på overførselsudgifter

Mio. kr. i 2023 p/1	Vedtaget Budget	Korrigeret budget	Regnskab	Afvigelse til korr. budget	Overførsel til 2024 og frem
Ældre- og Omsorgsudvalget	245,8	245,8	249,5	3,7	0,0
I alt	245,8	245,8	249,5	3,7	0,0

Der har været en indtægtsforventning på 3,7 mio. kr. på budgettet til aktivitetsbestemt medfinansiering, som følge af en efterregulering for 2022. Indtægten er udbetalt fra Sundhedsstyrelsen men er i stedet bogført som finansindtægt under Økonomiudvalget (ikke service), som derfor har modtaget en ikke budgetteret indtægt på 3,7 mio. kr. Afvigelsen er dermed alene teknisk.

Strategisk ramme

Regnskabet 2023 og overførsler er håndteret med udgangspunkt i styringsprincipperne i kommunen, der er udarbejdet med henblik på at skabe de rette incitament i økonomistyringen. Overførselsreglerne skal dels sikre at der økonomistyres med henblik på budgetoverholdelse, og dels understøtte en mere langsigtet planlægning ud over budgetåret ved at modvirke uhensigtsmæssig brug af midler i slutningen af året. Overførselsreglerne skal samtidig sikre, at overførslerne sker under hensyntagen til balancen i kommunes samlede økonomi.

Videre proces

Regnskabsresultatet og overførslerne på Ældre- og Omsorgsudvalgets område vil indgå i kommunens samlede regnskab 2023 samt overførelser til 2024, som forlægges for Økonomiudvalget den 19. marts 2024 med henblik på godkendelse i Kommunalbestyrelsen den 4. april 2024.

Økonomi

Overførslerne indarbejdes på baggrund af beskrivelserne i regnskabsforklaringerne. Kommunalbestyrelsen behandler overførslerne den 4. april 2024.

Beslutningskompetence

Ældre- og Omsorgsudvalget beslutter.

Beslutning

Ældre- og Omsorgsudvalget, den 14. marts 2024

Ad 1) Godkendt.

Ad 2) Orientering givet.

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

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

Bilag

Regnskab 2023

Regnskab 2023 - ÆOU d. 14.03.2024

Punkt 3: Budget 2025-28 - Fagudvalgenes drøftelse af budgettet (Drøftelse)

00.30.00-S55-1-24

Resume

Økonomiudvalget har den 14. december 2023 besluttet den politiske proces for budget 2025-28, herunder afholdelse af et inspirations- og visionsseminar for Kommunalbestyrelsen den 24. februar 2024 samt efterfølgende udvalgsrunde. Med denne sag har udvalgene mulighed for at drøfte input forud for forvaltningens udarbejdelse af omprioriteringsforslag til budget 2025-28.

Indstilling

Forvaltningen foreslår, at

1. fagudvalgene drøfter input fra Kommunalbestyrelsens seminar på udvalgenes respektive område,
2. Økonomiudvalget samler op med henblik på forvaltningens videre arbejde med omprioriteringsforslag for budget 2025-28.

Problemstilling

Økonomiudvalget har den 14. december 2023 besluttet den politiske proces for budget 2025-28, herunder arbejdet med og fordeling af en ramme for omprioriteringsforslag på de enkelte udvalg (bilag). Fagudvalgene har efterfølgende i februar 2024 haft en indledende drøftelse forud for Kommunalbestyrelsens inspirations- og visionsseminar. Den 24. februar blev der afholdt et inspirations- og visionsseminar for Kommunalbestyrelsen med oplæg fra Kommunernes Landsforening, der satte budgetsituationen i et bredere perspektiv, hvorefter forvaltningen fremlagde hvilke tiltag, der allerede er igangsat. Dette blev efterfulgt af en fælles politisk drøftelse af kortsigtede og mere langsigtede forslag og løsninger.

Løsninger

Set i lyset af at omprioriteringsforslag skal kunne opnå effekt i 2025 og 2026, henstilles der til at fagudvalgenes input fokuseres på indsatser med et vist økonomisk potentiale og som vurderes umiddelbart realiserbare. Derudover kan der drøftes input til omprioriteringsforslag med et længere sigte.

Økonomiudvalget drøfter input til budget 2025 og 2026 for udvalgets område og Økonomiudvalget har herefter en samlet drøftelse af fagudvalgenes input til omprioriteringsforslag for budget 2025-28 med henblik på forvaltningens videre arbejde frem til fremlæggelsen af konkrete omprioriteringsforslag i august 2024.

Strategisk ramme

Budgetprocessen for 2025-28 er udarbejdet med udgangspunkt i Styrelsesloven, Styrelsesvedtægten, Principper for økonomistyring i Lyngby-Taarbæk Kommune - herunder den økonomiske politik.

Videre proces

Det politiske arbejde med budget 2025-28 vil følge den politiske proces besluttet af Økonomiudvalget den 14. december 2023.

Økonomi

Sagen har ikke i sig selv bevillingsmæssige konsekvenser.

Beslutningskompetence

Teknikudvalget fsva. pkt. 1.

Dagtilbudsudvalget fsva. pkt. 1.

Skoleudvalget fsva. pkt. 1.

Kultur- og Fritidsudvalget fsva. pkt. 1.

Byplanudvalget fsva. pkt. 1.

Ældre- og Omsorgsudvalget fsva. pkt. 1.

Forebyggelses- og Socialudvalget fsva. pkt. 1.

Økonomiudvalget pkt. 1 fsva. egne input og pkt. 2. for opsamling med henblik på forvaltningens videre arbejde med omprioriteringsforslag for budget 2025-28.

Beslutning

Teknikudvalget, den 12. marts 2024

Ad 1) Drøftet.

Skoleudvalget, den 13. marts 2024

Ad 1) Drøftet.

Dagtilbudsudvalget, 13. marts 2024

Ad 1) Drøftet.

Byplanudvalget, 13. marts 2024

Ad 1) Drøftet.

Kultur- og Fritidsudvalget, den 13. marts 2024

Ad 1) Drøftet.

Ældre- og Omsorgsudvalget, den 14. marts 2024

Ad 1) Drøftet.

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

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

Bilag

Omprioriteringsramme i 2025 og 2026 - fordelt på udvalg

Høringssvar fra Seniorrådet

Punkt 4: Lukket: Ejendomssag (Beslutning)

01.02.00-P20-14-23

Teknikudvalget, den 12. marts 2024

Ad 2) Anbefalet.

Dagtilbudsudvalget, 13. marts 2024

Ad 3) Ikke anbefalet.

Byplanudvalget, 13. marts 2024

Ad 1 og ad 3) Ikke anbefalet.

Ældre- og Omsorgsudvalget, den 14. marts 2024

Ad 1) Anbefalet.

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

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

Punkt 5: Brugerbestyrelser - forslag til et pilotprojekt (Beslutning)

00.15.00-A00-28-24

Resume

Ældre- og Omsorgsudvalget besluttede den 8. maj 2023, at der skal arbejdes videre med etablering af en bred demokratisk bestyrelse på plejecentrene og i Hjemmeplejen med inspiration fra Holstebro Kommune. Den 17. august 2023 godkendte Ældre- og Omsorgsudvalget et kommissorium for det forberedende arbejde med udarbejdelse af model for bestyrelser. Arbejdet forudsatte ekstra ressourcer, som ikke blev prioriteret i forhandlingerne om budget 2024-2027. Forvaltningen foreslår på den baggrund, at der sættes et arbejde i gang med henblik på at få besluttet en model for bestyrelser på plejecentrene, som kan pilottestes på udviklingsplejecenter Baunehøj.

Indstilling

Forvaltningen foreslår, at projektbeskrivelse "Bestyrelser, et pilotprojekt på Plejecenter Baunehøj" godkendes med henblik på at blive sendt i høring i Seniorrådet samt via kommunens hjemmeside til andre interessenter.

Problemstilling

Ældre- og Omsorgsudvalget har ønsket, at en bestyrelsesmodel skal udformes med inspiration fra Holstebro Kommune. Bestyrelser skal bidrage til, at borgere, pårørende samt eventuelt andre lokale aktører fra civilsamfundet gennem dialog og medbestemmelse kan bidrage til styring og udvikling af kommunens ældrepleje samt herigennem også bidrage til større brugertilfredshed.

Forvaltningen har ikke kendskab til, at bestyrelser i en hjemmepleje er afprøvet. En hjemmepleje afviger fra plejecentrene ved ikke at være en institution. Et pilotprojekt på plejecenter Baunehøj vil dog kunne give Lyngby-Taarbæk Kommune mulighed for at erhverve sig en række erfaringer i forhold til det videre arbejde med at etablere bestyrelser både på de øvrige plejecentre og i Hjemmeplejen.

Historik

Lyngby-Taarbæk Kommune har siden afskaffelsen af de tidligere bruger- og pårørenderåd i 2010 afholdt to årlige stormøder på plejecentrene. Pårørende har også været følgegruppe til udarbejdelse af "Handleplan for demensområdet 2015-2018". Under implementeringen af handleplanen fungerede pårørendegruppen som sparringspanel frem til udgangen af 2018. Efterfølgende blev der nedsat et "Inspirationsforum – for pårørende på tværs af plejecentrene". Denne gruppe blev nedlagt på baggrund af en politisk beslutning i 2020. Inspirationsforummet viste sig meget hurtigt at komme til at handle om enkeltsager, som ikke nødvendigvis var relevante for de øvrige plejecentre. De pårørendes forventninger til gruppens arbejde varierede meget, og det var vanskeligt for ledelse/medarbejdere, som deltog i arbejdet at holde formålet med Inspirationsforummet intakt. Inspirationsforummet blev erstattet af en lokal model for samarbejdet med pårørende på det enkelte plejecenter.

Lovgrundlag

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

Løsninger

Der er ikke fastlagt en bestemt model for bestyrelser i ældreplejen. Forvaltningen har derfor udarbejdet forslag til en projektbeskrivelse, der beskriver hvordan opgaven med at afklare den fremtidige bestyrelsesmodel skal gribes an (bilag). Tanken er - når bestyrelsesmodellen er fastlagt -at den pilotafprøves på plejecenter Baunehøj.

Projektbeskrivelse omfatter fastlæggelse af formål, mål, succeskriterier, organisering af arbejde mv.

Strategisk ramme

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

Regeringen lægger i sit nye udspil til en ældrereform op til, at der kan etableres "lokalplejehjem", som bl.a. "..skal styres af selvstændige, professionelle bestyrelser bestående af repræsentanter fra lokalmiljøet og det private erhvervsliv, som får eget ansvar for plejehjemmets økonomi og drift.. ". Udspillet lægger i øvrigt også op til et tættere samspil med civilsamfund og pårørende. Det forventes, at en ny Ældrelov træder i kraft 1. juli 2025. Den kommende Ældrelov kan betyde, at den bestyrelsesmodel, der udvikles i Lyngby-Taarbæk Kommune, skal tilpasses i forhold til den nye lov.

Videre proces

Projektbeskrivelse "Brugerbestyrelser, et pilotprojekt på Plejecenter Baunehøj" sendes i høring hos Seniorrådet og via kommunens hjemmeside, hvorefter Ældre- og Omsorgsudvalget i juni 2024 forelægges en revideret projektbeskrivelse med baggrund i høringssvarene.

Tidsplan

2024

1. og 2. kvartal
- Projektbeskrivelse (pilotprojekt) for udvikling af bestyrelsesmodel på Plejecenter Baunehøj forelægges Ældre- og Omsorgsudvalget til godkendelse 14. marts 2024.
 - Projektbeskrivelse sendes i høring i Seniorrådet og på kommunens hjemmeside.
 - Projektbeskrivelse - eventuelt revideret - og høringssvar forelægges Ældre og Omsorgsudvalget 6. juni 2024.
 - Nedsættelse af styregruppe, arbejdsgruppe samt følgegruppe.
3. og 4. kvartal
- Påbegynde udvikling af rammer og vilkår for bestyrelsesmodel på Plejecenter Baunehøj.
 - Høring af bestyrelsesmodel hos referencegruppe.
 - Bestyrelsesmodel forelægges Ældre- og Omsorgsudvalget med henblik på godkendelse.

2025

1. og 2. kvartal
- Afprøvning af bestyrelsesmodel på Plejecenter Baunehøj påbegyndes.
3. og 4. kvartal
- Fortsat afprøvning af bestyrelsesmodel på Plejecenter Baunehøj.
 - Skriftlig evaluering af erfaringer med bestyrelsesmodellen.

- Høring af evaluering hos referencegruppe.
- Evaluering forelægges Ældre- og Omsorgsudvalget til videre beslutning.

Økonomi

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Beslutningskompetence

Ældre- og Omsorgsudvalget beslutter.

Beslutning

Ældre- og Omsorgsudvalget, den 14. marts 2024

Godkendt.

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

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

Bilag

Projektbeskrivelse for pilotprojekt

Høringssvar fra Seniorrådet

Punkt 6: Dosisdispensering - konkrete mål (Beslutning)

29.30.00-P23-1-22

Resume

Ældre- og Omsorgsudvalget besluttede den 28. september 2023, at dosispakket medicin fra 1. oktober 2023 skulle være standardtilbuddet til borgere, som har behov for at få deres medicin doseret, og som samtidig opfylder kriterierne for maskinel dosispakket medicin. I Budgetaftalen for 2024-2027 blev det desuden aftalt, at Ældre- og Omsorgsudvalget skulle vedtage konkrete mål for dosisdispensering. Forvaltningen fremlægger forslag til konkrete måltal med henblik på at øge andelen af borgere, der får dosispakket medicin.

Indstilling

Forvaltningen foreslår, at måltal for øget brug af dosispakket medicin godkendes.

Problemstilling

Fra 1. oktober 2023 har dosispakket medicin været standardtilbuddet i kommunen til de borgere, der har behov for at få deres medicin doseret, og som samtidig opfylder kriterierne for maskinel dosispakket medicin.

Ældre- og sundhedsområdet har allerede siden foråret 2022 været i gang med en forstærket indsats for at få flere borgere i gang med dosispakket medicin. Hjemmeplejen, plejecentrene og Trænings- og Rehabiliteringscentret (TRC) har skullet identificere relevante borgere, der kunne overgå til dosispakket medicin og kontakte borgerens læge med henblik på, at lægen kunne sætte borgeren i gang. Det er forvaltningens oplevelse, at lægerne i Lyngby-Taarbæk Kommune generelt har været og stadig er positivt indstillet overfor dosispakket medicin.

Status

Status for indsatsen er, at der i februar måned 2024 var 14 % af de borgere, der har behov for hjælp til medicindosering, der får dosispakket medicin.

Af tabel 1 fremgår det, at der i uge 8 i 2024 konkret var 158 borgere, der fik dosispakket medicin. Af disse fik fem borgere udelukkende dosispakket medicin. De øvrige 153 borgere fik en kombination, hvor en del af deres medicinordination er dosispakket, mens en anden del af medicinen fortsat er dispenseret i enten medicinæsker eller administreres direkte fra emballagen (cremer/ øjendråber/ plaster mm). Årsagen er, at ikke al medicin er egnet til at blive dosispakket. Gevinsten for korrekt medicin håndtering er stadig til stede, idet et mindre antal tabletter, der skal håndteres manuelt, altid betyder en mindre risiko for fejldispensering, samt bedre hygiejne. Dertil spares medarbejderressourcer til bl.a. at trykke tabletter ud af blisterpakninger samt utallige tidskrævende arbejdsprocedurer.

Tabel 1. Borgere i Center for Sundhed og Omsorg med behov for medicindispensering fordelt på dispenseringsstype, uge 8, 2024

Dispenseringsstype	Antal borgere
Kun sædvanlig dispenseret medicin (i æsker/direkte fra emballage)	988
Kun dosispakket medicin	5
Dosispakket medicin + sædvanlig dispenseret medicin	153

Tallene dækker over store forskelle mellem henholdsvis plejecentrene og Hjemmeplejen. Plejecentrene har den største andel af det samlede antal borgere, der modtager dosispakket medicin - nemlig 132, svarende til 27 % af plejecenterbeboerne. Der er imidlertid stor variation mellem plejecentrene - fra 16 beboere på ét plejecenter til 42 beboere på et andet. I Hjemmeplejen er det 23 borgere i alt, der modtager dosispakket medicin, svarende til 5 %. Tallene indikerer, at en del borgere er overgået til dosisdispensering, men at der især i Hjemmeplejen er et stort uudnyttet potentiale. Her er andelen af borgere, der får dosispakket medicin, fortsat meget lille.

Løsninger

I Budgetaftalen for 2024-2027 indgår, at Ældre- og Omsorgsudvalget skal vedtage konkrete mål for dosisdispensering.

Det er vanskeligt at estimere, hvor stor en andel af borgerne, der ideelt set burde få dosispakket medicin. Af analysenotatet "Udviklingen i brug af dosispakket medicin 2021-2023" udgivet af KL i januar 2024 fremgår det, at det gennemsnitligt er 4,5 % af 75+årige borgere, der får dosispakket medicin (bilag). Andelen varierer dog meget fra kommune til kommune - fra under 1 % til 18 %.

Lyngby-Taarbæk Kommune befinder sig i gruppen af kommuner, hvor mellem 3-4,5 % af de 75+årige får dosispakket medicin. Analysenotatets data kan heller ikke anvendes som grundlag for at fastsætte et måltal for Lyngby-Taarbæk Kommune, da analysen bygger på data for 75+årige, der får dosispakket medicin, og ikke tager udgangspunkt i borgere, der er visiteret til medicinhåndtering. Af analysenotatet vurderes det imidlertid, at der på landsplan fortsat er et potentiale.

Ud fra Lyngby-Taarbæk Kommunes egne data er det forvaltningens opfattelse, at der også her fortsat er potentiale for at øge andelen. Dette vurderes ud fra især Hjemmeplejens forholdsvis lave andel af borgere på dosispakket medicin samt oplevelsen af, at den forstærkede indsats, som har været igang i flere år, endnu ikke er fuldt implementeret.

iiiut

Konkrete måltal

Forvaltningen vurderer, at det vil være mest hensigtsmæssigt at opstille særskilte måltal for henholdsvis plejecentrene og Hjemmeplejen, da der er så relativt stor forskel på andelen af borgere, der får dosispakket medicin.

Pr. februar 2024 var der, som nævnt ovenfor, 5 % (23 borgere) i Hjemmeplejen, der fik dosispakket medicin. Forvaltningen foreslår, at andelen øges til 10 % pr. 1. august 2024, og 15 % pr. 31.12.2024.

På plejecentrene var der, ligeledes pr. februar 2024, 27% (132 borgere), der fik dosispakket medicin. Forvaltningen foreslår at andelen øges til 35 % pr. 1. august 2024, og 40 % pr. 31.12.2024.

Da det er ikke er muligt at estimere potentialet nærmere, skal måltallene ses som forvaltningens ambition for at øge andelen af borgere, der får dosispakket medicin. Ved den første status pr. 1. august 2024 vil forvaltningen vurdere, hvorvidt målene har været realistiske og om der eventuelt er behov for at justere dem.

Forudsætninger for at nå målene

Generelt kan der være en række udfordringer i forhold til at få flere borgere til at vælge dosispakket medicin. Det kan bl.a. handle om, at borgerne ikke stoler på teknologien, at de ikke vil undvære medarbejdernes besøg i hjemmet, eller at der er udgifter forbundet med dosispakket medicin. Kommunen kan ikke pålægge borgeren at acceptere dosispakket medicin. Det skyldes, at borgeren pålægges et lovpligtigt gebyr for apotekets dosispakning af medicinen.

For at øge andelen af borgere, der får dosispakket medicin, er der derfor behov for et kontinuerligt, systematisk og øget fokus på indsatsen. Det handler i høj grad om kommunikation - både rettet mod medarbejdere og borgere, samt de pårørende. Det er afgørende, at medarbejderne forstår, hvorfor det er vigtigt at flere borgere får dosispakket medicin og på den baggrund kan bakke op om indsatsen i samtalen med borgerne. Desuden er det forventningen, at det igangsatte samarbejde med apoteket om at vurdere, hvilke borgere i hjemmeplejen, der med fordel kan overgå til dosispakket medicin, vil understøtte indsatsen. Endelig er der behov for at den tætte dialog med lægerne, herunder plejecenterlægerne, fortsætter, da det i sidste ende er borgerens læge, der afgør, hvorvidt borgeren kan få dosispakket medicin.

Strategisk ramme

Maskinel dosisdispensering er et af indsatsområderne i forvaltningens handleplaner for at styrke og forbedre medicinbehandlingen. Indsatsen er desuden et nationalt initiativ for at frigive ressourcer i det kommunale sundhedsvæsen.

Videre proces

Forvaltningen vil vende tilbage med en status i august 2024.

Økonomi

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

I takt med at flere borgere overgår til dosispakket medicin vil der frigøres ressourcer i driften på plejecentrene, som kan anvendes til øget kvalitet på området eller alternativt bidrage til besparelsesforslag. På samme måde vil færre manuelle dispenseringsbidrag bidrage til at nedbringe merforbrug primært på Hjemmesygeplejepuljen, som betaler Den Kommunale Hjemmepleje for udførelsen af doseringerne.

Beslutningskompetence

Ældre- og Omsorgsudvalget beslutter.

Beslutning

Ældre- og Omsorgsudvalget, den 14. marts 2024

Godkendt.

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

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

Bilag

KLs analysenotat om udvikling i brugere af dosispakket medicin 2021-2023

Punkt 7: 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, som har hver deres fokusområde. Forvaltningen orienterer om status for fremdriften, herunder iværksatte indsatser og udvikling i succeskriterier.

Indstilling

Forvaltningen orienterer om status for fremdriften i Partnerskabsaftalen med FOA SOSU ultimo februar 2024.

Problemstilling

Kommunen indgik i oktober 2022 en Partnerskabsaftale med FOA SOSU om rekruttering og fastholdelse på Ældreområdet, jf. Ældre- og Omsorgsudvalget den 13. oktober 2022. Aftalen trådte i kraft 1. januar 2023 og løber til og med december 2026. Aftalen indeholder 37 indsatser fordelt på 6 delpakker inden for 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 35 mio. kr. til Partnerskabsaftalen i 2023-2026.

Arbejdet med delpakkerne i Partnerskabsaftalen har været i gang siden januar 2023, mens enkelte indsatser blev startet op i 2022. Forvaltningen har i juni og september 2023 fremlagt status for fremdriften i Partnerskabsaftalen for Ældre- og Omsorgsudvalget. Endvidere fik udvalget en status på økonomien i december 2023.

Løsninger

Nedenfor gives en kort status på væsentligste punkter opgjort ultimo februar 2024. Status for alle indsatser i delpakkerne er uddybet i Status på delpakke 1-6 (bilag).

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.

- Plejecentrene Virumgård og Bredebo deltager i 2024 i et pilotprojekt om øget fleksibilitet i vagtplanlægningen, hvor medarbejderne med "pusleplaner" selv er med til at planlægge vagter. Forvaltningen arbejder pt. sammen med IT leverandøren af vagtplansystemet med at tilvejebringe de tekniske forudsætninger for at kunne "pusle" i systemet.
- Forsøg med faste interne vikarkorps afventer mulighederne i den nye overenskomst. Den hidtidige mulighed for at oprette interne vikarkorps har været reguleret af en midlertidig bestemmelse i overenskomsten.
- FEA-aftalen (Frivilligt ekstraarbejde) indgået med FOA i foråret 2023 bruges i mindre grad. Indsatser for at udbrede kendskabet til ordningen fortsætter.

- Aktuelt er 116 uddannede medarbejdere ansat på fuld tid og får kontinuitetstillæg, 21. pct flere end ved ordningens start 1. oktober 2023.

Delpakke 2 - Efteruddannelse og karriereveje

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

- Kompetenceudviklingsprogram for 2024 er udarbejdet, og tilmeldingerne er i gang.
- Ledertalentudviklingsprogrammet forventes færdigudviklet i april 2024.
- 20 praksisnære udviklingsstillinger som koordinerende social- og sundhedsassistent på plejecentrene er besat. Stillingerne er karrierefremmende.

Delpakke 3 - Flere elever og bedre tilbud til elever

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

- En fastholdelsesmedarbejder er ansat for at støtte eleverne og reducere frafald, mens to fuldtidsvejledere i hjemmeplejen understøtter de daglige praktikvejledere.
- Kommunernes praktikvejlederuddannelse er blevet udvidet, og en ny struktur for vejledning implementeres efter sommerferien.
- I 2023 blev 22 pct. af de nyuddannede fastansat efter endt uddannelse.

Delpakke 4 – Mere teknologi

Delpakke 4 har til formål at øge anvendelsen af velfærdsteknologi for at frigive tid til andre opgaver og forbedre borgeroplevelsen.

- DigiRehab har høj en succesrate. Der arbejdes på at rekruttere flere borgere.
- Der er indkøbt hygiejnestole til plejecentrene. Medarbejderne uddannes i 1. kvartal 2024 i brug af stolene.
- SkærmBesøg i hjemmeplejen Virum og forsøg med digitale drikkeglas på Plejecenter Baunehøj starter i foråret 2024. Her forventes det også, at aftaler om leje/indkøb af robot til pilledosering er på plads.
- Plejecenter Bredebo deltager i et pilotprojekt om digitalt tilsyn. En pilot med AI er opgivet grundet manglende lovhemmel. Der arbejdes nu på en løsning med infrarøde sensorer.
- Der er oprettet en funktion som DigiTech til at understøtte brugen af velfærdsteknologi.

Delpakke 5- Arbejdsmiljø og HR-indsatser

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

- Der holdes løbende kurser i "Defusing" (psykisk førstehjælp efter voldsomme hændelser).
- Lokale forflytningsvejledere er blevet uddannet og er ved at blive kørt ind i driften.
- Et lederudviklingsforløb med fokus på nærværende ledelse er under udvikling med forventet start i 3. kvartal 2024.

Delpakke 6 – Seniorordninger

Delpakke 6 skal tilvejebringe tiltag, der kan udsætte pensionsalderen, og dermed bevare flere medarbejderressourcer.

- Hjemmeplejen Baunehøj og Plejecenter Virumgård tester et inspirationskatalog med forslag til seniorordninger med henblik på implementering i efteråret 2024.

Opfølgning på indikatorer og succeskriterier

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

Ældre- og Omsorgsudvalget orienteres hver anden måned i LIS på personaleområdet om sygefravær for SOSU-personale, vakante SOSU-stillinger, gennemsnitlig anciennitet for SOSU-personale, den samlede beskæftigelsesgrad for SOSU-personale, andelen af SOSU-medarbejdere på fuld tid og vikarforbruget. Der følges op på den gennemsnitlige score på faglig kvalitet i de årlige BDO-tilsyn. Tallene er samlet i én detaljeret oversigt (bilag) og en mere læsevenlig powerpoint (bilag).

Sygefraværet for SOSU-personale, som opgøres for de seneste 12 måneder, er faldet fra 25,5 dage pr. årsværk i marts 2023 til 22,6 dage ultimo februar 2024.

Antallet af vakante stillinger faldt i foråret 2023, steg lidt hen over sommeren for derefter at falde igen. Fra et udgangspunkt på 29 vakante stillinger primo 2023, er antallet faldet til 16 vakante stillinger primo 2024.

Den samlede beskæftigelsesgrad for SOSU-personale er faldet med 2 procentpoint det seneste år. Til gengæld er andelen af SOSU-medarbejdere på fuld tid steget fra 17 pct. til 20,8 pct.

Plejecentrene overskred i 2023 samlet set måltallet for det eksterne vikarbrug på 4,8 mio. kr. med 95 pct. Heraf stod et plejecenter for 64 pct. af forbruget. Trænings- og Rehabiliteringscentret overskred måltallet på 1,7 mio. kr. med 82 pct., mens Hjemmeplejens forbrug overskred måltallet på 26,2 mio. kr. med 13 pct. Måltallene for 2023 er fastholdt i 2024.

Kommunens trivselsmåling er gennemført ultimo 2023. Trivselsmålingen skal bruges som baseline for en løbende enkel opfølgning på medarbejdertrivslen lokalt. Der ses på mulige løsninger, som også kan bruges til løbende måling af borgernes trivsel.

Strategisk ramme

Partnerskabsaftalen taler ind i 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 september 2024.

Økonomi

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Beslutningskompetence

Ældre- og Omsorgsudvalget.

Beslutning

Ældre- og Omsorgsudvalget, den 14. marts 2024

Orientering givet.

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

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

Bilag

FOA Partnerskabsaftalen - Status på delpakke 1-6_notat

FOA Partnerskabsaftale - Opfølgning på effekt_samlet skema

FOA Partnerskabsaftale - Opfølgning på effekt_powerpoints

Punkt 8: Styrelsen for Patientsikkerhed tilsyn medicinhandling, Sygeplejeklinikken (Orientering)

00.15.00-A00-165-23

Resume

Hjemmeplejens Vagtcentral og Sygeplejeklinik blev i november 2023 udtrukket til et af Styrelsen for Patientsikkerhed (STPS) nye tilsyn på behandlingssteder, Medicinhandling. Styrelsen for Patientsikkerhed fører tilsyn på alle offentlige og private behandlingssteder i sundhedsvæsenet, hvor autoriserede sundhedspersoner eller personer, der handler på deres vegne, udfører sundhedsfaglig behandling. Da Vagtcentralens opgaver i dag- og aftenvagte ift. medicinopgaverne er under afvikling, blev i samråd med Styrelsen for Patientsikkerhed besluttet, at det udelukkende var Sygeplejeklinikens opgaver og dokumentation, der blev omfattet af tilsynet. Vagtcentralen figurerer dog fortsat i rapportens titel. Styrelsen for Patientsikkerhed gav Sygeplejeklinikken vurderingen "Mindre problemer for patientsikkerheden", som er den næsthøjeste vurdering.

Indstilling

Forvaltningen orienterer om Styrelsen for Patientsikkerheds tilsyn "Medicinhandling" i Hjemmeplejens Sygeplejeklinik samt opfølgning på dette.

Problemstilling

Styrelsen for Patientsikkerhed gennemfører forskellige typer af tilsyn i hjemmepleje- og sygeplejeenheder, på plejecentre, akutenheder og på trænings- og rehabiliteringscentre. Det drejer sig om de lovpligtige sundhedsfaglige tilsyn samt Ældretilsynet. Ældretilsynet forventes afskaffet ultimo 2024. De øvrige tilsyn har forskellige afsæt (stikprøvebaseret eller reaktivt) og forskellige temaer.

Der er i 2023 tilkommet nye tilsyn, herunder tilsyn med patienter med hoftenære frakturer, patienter i blodfortyndende behandling, patienter i insulinbehandling samt generel medicinhandling. Styrelsen udvælger temaer og målepunkter ud fra en vurdering af, hvor der kan være risiko for patientsikkerheden, ligesom der tages hensyn til behandling af særligt svage eller udsatte grupper.

Formålet med at føre tilsyn med behandlingsstederne er at vurdere patientsikkerheden og sikre læring hos sundhedspersonalet. Efter tilsynet bedømmes behandlingsstedet efter en skala for risici for patientsikkerheden:

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

Hjemmeplejens Vagtcentral og Sygeplejeklinik blev udtrukket til tilsynet "Medicinhandling" ved lodtrækning, og som nævnt blev Vagtcentralen - der er under afvikling - ikke omfattet af tilsynet. Tilsynets tema var generel medicinhandling. Det betyder, at tilsynet havde fokus på alle typer af præparater og al dokumentation i forbindelse med medicinopgaverne. Vurderingen af patientsikkerheden er baseret på observationer, herunder medicin, interview og instrukser.

Løsninger

Efter gennemgang af et antal udtrukne journaler og medicinlister, ønskede tilsynet at følge processerne omkring medicinopgaven i Sygeplejeklinikken, herunder for medicindispensering i klinikken. Derfor fulgte tilsynet ligeledes en borger i klinikken, der havde aftale om dispensering i klinikken. Derudover blev der foretaget interview af ledere og medarbejdere, gennemgang af medicinbeholdning og klinikkens indretning ift. rammer for patientsikker medicinhandling samt relevante instrukser.

Under gennemgangen fandt Styrelsen kun enkelte mangler. Der blev fundet et par præparater, hvor ændret handelsnavn ikke var ajourført i omsorgssystemet, samt enkelte tilfælde, hvor dispenseringsform (tabletter/ mixtur) og beskrivelse af

døgndosis på et p.n. præparat, ikke fremgik af medicinlisten.

Styrelsen for Patientsikkerhed relaterer fundene til en nylig overgang til nyt omsorgssystem, der endnu ikke var fuldt ud implementeret og vurderede, at der ikke var aktuel fare for patientsikkerheden. Sygeplejeklinikken fik vurderingen "Mindre problemer for patientsikkerheden". Vurderingen blev givet på baggrund af de mindre fund, der blev gjort i forbindelse med mindre mangler i medicindokumentationen.

Målepunkt	Fund	Handleplan
Journalgennemgang af medicinlister	Behandlingsstedet skal sikre, at aktuelle handelsnavne, dispenseringsform og styrke, herunder enkelt dosis og maksimal døgndosis for p.n.medicin fremgår af medicinlisten.	Hjemmeplejen har igangsat undervisning 3 gange a 3 timer for alle fastansatte sygeplejersker og social-og sundhedsassistenter. Alle nyansatte undervises i elektronisk omsorgsjournalsystem (EOJ) og medicinhåndtering, herunder medicindokumentation.

Strategisk ramme

Lyngby-Taarbæk Kommunes kvalitetsstandarder for pleje, omsorg og træning samt Lyngby-Taarbæk Kommunes indsatskatalog for sygeplejeydelser.

Videre proces

Hjemmeplejen har igangsat undervisning 3 gange 3 timers undervisning af alle fastansatte sygeplejersker og social-og sundhedsassistenter. I denne undervisning er der fokus på:

- Korrekt brug af dispenseringsmodulet
- Korrekt dokumentation i helbredstilstande og handlingsanvisninger
- Gennemgang af alle Center for Sundhed og Omsorgs medicininstrukser og sygeplejeprocedurer i VAR-portal

Derudover er der pr 1/11 opstartet indsats på tværs af enhederne, hvor afdelingsledere laver 3 medicinauditeringer i egen enhed hver måned. Herunder kontrolleres brug af rette effektivering ved dispensering.

Økonomi

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Beslutningskompetence

Ældre- og Omsorgsudvalget beslutter.

Beslutning

Ældre- og Omsorgsudvalget, den 14. marts 2024

Orientering givet.

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

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

Bilag

Tilsyn STPS Endelig rapport, medicinhandling Sygeplejeklinikken

Punkt 9: Kommende sager

00.22.00-A00-26-21

Sagsfremstilling

Analyse af plejeboligtakster

Status på etablering af Sundhedsklynge midt

Analyse af sygeplejen (april-maj)

Handleplaner pba. regnskab 2023 (Myndighed, Hjemmepleje og tre plejecentre)

Beslutning

Ældre- og Omsorgsudvalget, den 14. marts 2024

Orientering givet.

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

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

Punkt 10: Meddelelser

00.01.00-A00-118-21

Sagsfremstilling

1. Ledelsesinformation

Det er desværre i marts 2024 endnu ikke muligt for forvaltningen at levere borgerrettede data. Da Center for Sundhed og Omsorg overgik til nyt elektronisk omsorgssystem i juni måned 2023, var det forventningen, at forvaltningen kunne levere borgerrettede data igen fra oktober måned, jf. meddelelse til udvalget herom i april 2023. Der pågår et arbejde med at opbygge skelettet for afrapportering af disse data, men der er behov for yderligere kvalificering, før det kan leveres. Grundet den fortsatte udsættelse er der indkaldt til møde med leverandøren af det elektroniske omsorgssystem samt den leverandør, der står for den platform, forvaltningen skal kunne trække data fra. Det forventes, at der kan leveres borgerrettede data på udvalgets møde i maj 2024. Der leveres derfor i marts udelukkende ledelsesinformation med personalerettede data opgjort på data fra januar 2024. Ledelsesinformationsrapporten indeholder fra 2024 også data om vikarforbrug (bilag).

2. Modtagelse af nye borgere i forbindelse med deres første dag på Plejecenter

Plejecentrene ønsker, at velkomsten til borgere, som skal flytte i plejebolig, og deres pårørende er planlagt bedst muligt, så både borgere og pårørende er trygge. Det er mest optimalt, hvis indflytningen foregår på en hverdag, hvor der flere medarbejdere og ledere tilstede end i weekender og dermed også bedre vilkår for at tage godt imod den nye beboer og dennes pårørende. Indflytningstidspunktet er altid aftalt. Som regel har der været en dialog samtidig med, at pårørende har flyttet møbler ind, eller det er foregået telefonisk. Der tages imod borger og pårørende af medarbejdere og evt. leder, og der bydes på en kop kaffe og evt. også en rundvisning i afdelingen, hvis der er ønske om dette. Ofte er borger og pårørende meget optaget af at få boligen gjort endelig klar, så borgeren kan føle sig hjemme. Der udleveres også diverse information om det at bo i plejebolig.

3. Prøvehandling - sygeplejefagligt tilsyn til forebyggelse af uhensigtsmæssige ophold i Akutmodtagelsen

I perioden medio maj til medio juni 2024 gennemføres en prøvehandling for at forebygge unødvendig henvisning af ældre skrøbelige borgere til Akutmodtagelsen på Herlev og Gentofte Hospital. Det afprøves, om et sygeplejefagligt tilsyn af borgere, hvor borger selv eller deres pårørende henvender sig til 1813 uden at være klinisk vurderet først, kan forebygge uhensigtsmæssige ophold i Akutmodtagelsen. Det sygeplejefaglige tilsyn skal udføres af den kommunale akutfunktion. Tilsynet skal give 1813 mulighed for at vurdere, om borgers udfordringer bedre kan løses ved en subakut tid, ekstra kontakt til hjemmesygepleje mv. Prøvehandlingen indebærer også øget information om og tilgængelighed i Sundhedsklynge Midts tilbud, herunder for i højere grad at gøre brug af tilbudsviften.

4. Perspektivskifte som metode og motivation i arbejdet samt den personcentreret tilgang i ældreplejen

Dorthe Birkmose og Anneke Dapper Skaaning, begge psykologer, skal gennem oplæg og aktionslæring bidrage til kommunens arbejde med at understøtte en stærk arbejdskultur samt en personcentreret tilgang til borgere og beboere. Dorthe Birkmose's oplæg den 19. marts 2024 omhandler forebyggelse af en forråelseskultur på arbejdspladsen. Anneke Dapper Skaaning skal i efteråret 2024 udøve aktionslæring på Plejecenter Virumgård, Bredebo og Solgården i 8 dage på hver. Centrum for undervisningen er kommunikation med mennesker, som har en demenssygdom, og som udviser en uforståelig adfærd. Plejecenter Banehøj har allerede haft et forløb med Anneke Dapper. Lignende forløb som de tre plejecentre modtager i efteråret 2024 forventes også gennemført på Trænings-og Rehabiliteringscenteret og i Hjemmeplejen i en form tilpasset disse enheder i foråret 2025.

Beslutning

Ældre- og Omsorgsudvalget, den 14. marts 2024

Orientering givet.

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

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

Bilag

LIS - ÆOU - personale marts 2024 (januar data)

Punkt 11: Lukket:

00.01.00-A00-105-21

Punkt 12: Underskrift protokol

00.22.00-A00-24-21

Beslutning

Ældre- og Omsorgsudvalget, den 14. marts 2024

Godkendt.

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

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