

# **REFERAT Ældre- og Omsorgsudvalget 2022-2025 d. 07-12-2023**

**Mødedato** Torsdag d. 07. december 2023 kl. 08:15

**Mødested** Mødelokale C, 1. sal

## Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
3. budgetopfølgning 2023 (Beslutning).....	4
Budgetaftalen 2023-26 - 3. status for implementeringen (Orientering).....	9
Proces for udmøntning af budgetaftalen 2024-27 (Orientering).....	12
Prisregulering af flextur (Beslutning).....	14
Ældrestrategi - høringsudkast til revideret strategi (Beslutning).....	17
Sundhedsaftalen 2024-2027 - endeligt forslag (Beslutning).....	21
Kvalitetsstandarder - Revision 2024 (Beslutning).....	24
Sagsbehandlingsfrister (Beslutning).....	27
Tilsynspolitik for hjemmeplejen 2024 (Beslutning).....	29
FOA Partnerskabsaftale - Forslag til finansiering (Beslutning).....	32
Udviklingsplejecenter - Status (Orientering).....	37
Kommende sager.....	41
Meddelelser.....	42
Underskrift af protokol.....	45

# **Punkt 1: Godkendelse af dagsorden**

00.22.00-A00-24-21

## **Beslutning**

Ældre- og Omsorgsudvalget, den 7. december 2023

Godkendt.

## Punkt 2: 3. budgetopfølgning 2023 (Beslutning)

00.32.10-S55-9-22

### Resume

Ældre- og Omsorgsudvalget skal behandle forvaltningens redegørelse vedrørende 3. budgetopfølgning for 2023 på udvalgets område. Der forventes et samlet merforbrug på 20,2 mio. kr. på udvalgets serviceramme. Fra 2022 til 2023 er der overført 13,7 mio. kr. i merforbrug samlet set på aktivitetsområdet 'Ældre' eksklusiv eksterne midler, hvilket er indregnet i prognosen.

Resultatet af Ældre- og Omsorgsudvalgets område indgår i den samlede 3. budgetopfølgning, som forelægges Økonomiudvalget den 14. december 2023 og Kommunalbestyrelsen den 20. december 2023.

### Indstilling

Forvaltningen foreslår, at

1. redegørelsen om 3. budgetopfølgning 2023 på Ældre- og Omsorgsudvalgets område godkendes
2. handleplaner på plejecenter Bredebo, plejecenter Virumgård samt status for handleplanen på myndighedsområdet for hjemme- og hjemmesygepleje godkendes

### Problemstilling

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

### Løsninger

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

#### Service

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

Der forventes samlet set et merforbrug på 20,2 mio. kr. på Ældre- og Omsorgsområdets serviceramme i 2023.

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

1.000 kr. i 2023 p/l	Vedtaget budget	Korrigeret budget	Forventet regnskab	Afvigelse til korr. budget
Ældre- og Omsorgsudvalget	709.970	700.525	720.723	20.200
Ældre	595.320	586.127	604.526	18.400
Sundhed	114.650	114.397	116.197	1.800

I alt 709.970 700.525 720.723 20.200

(+) angiver merforbrug og (-) angiver mindreforbrug

#### Ældre

Der forventes et samlet merforbrug på 18,4 mio. kr., der primært kan henføres til forventede merbrug på 15,2 mio. kr. på myndighedssiden på hjemme- og hjemmesygepleje, 6,1 mio. kr. på plejecentrene og et forventet merforbrug i Den Kommunale hjemmepleje på 2,5 mio. kr. Omvendt er der et mindreforbrug på IT, drift og udvikling, der primært består af et mindreforbrug på FOA-pakken på 4,2 mio. kr.

Ældreområdet forventede merforbrug er en forbedring sammenlignet med regnskab 2022. I regnskab 2022 var merforbruget på 30,7 mio.kr. eksklusiv overførsler fra tidligere år. Det forventede regnskab 2023 viser et forventet merforbrug på 13,3 mio. kr. eksklusiv overførsler fra tidligere år, eksklusiv tillægsbevilling på 5,9 mio. kr. vedrørende uddannelsesteamet og eksklusiv det forventede mindreforbrug på FOA-pakken på 4,2 mio. kr. Det forventede mindreforbrug på FOA-pakken er trukket ud, da det er midler afsat til et særligt formål i 2023 og de skal derfor håndteres særskilt i regnskabet.

Det er især på fritvalgspuljen og plejecentrene, at der ses en forbedring i forhold til regnskab 2022, når der tages højde for overførsler.

På aktivitetsområdet 'Ældre' er der politiske handleplaner på myndighedssiden af Hjemme- og Hjemmesygepleje og på tre plejecentre. De forventede effekter af handleplanerne er indregnet i budgetopfølgningen. Det er nødvendigt med fortsat tæt opfølgning på handleplanerne for at håndtere den økonomiske udfordring. Der er vedlagt opdaterede handleplaner på plejecentrene Bredebo og Virumgård samt en status på handleplanen på myndighedssiden på Hjemme- og hjemmesygepleje. Plejecenter Solgården udarbejder en supplerende handleplan for håndtering af det forventede merforbrug i forbindelse med Regnskab 2023.

#### Myndighedssiden på Hjemme- og Hjemmesygepleje

På Hjemme- og hjemmesygepleje – Myndighed forventes et samlet merforbrug på 15,2 mio. kr. Heraf indgår en overførsel på 4,7 mio. kr. fra 2022, hvor der var et samlet merforbrug på 19,8 mio. kr. i alt. Der forventes således en forbedring på området på næsten 10 mio. kr. set i forhold til regnskabsresultatet for 2022.

På fritvalgspuljen ses en væsentlig forbedring i forhold til 2022 idet der forventes et merforbrug på 2,1 mio. kr., hvoraf 2,5 mio. kr. vedrører et overført merforbrug fra 2022. Regnskabsresultatet for 2022 var et merforbrug på 11,7 mio. kr.

På sygeplejepuljen forventes et merforbrug på 6,6 mio. kr., hvilket er en forværring ift. 2022-regnskabet på 4,1 mio. kr. Dog vedrører 0,9 mio. kr. et overført merforbrug fra 2022. Der ses således, alt andet lige, en stigning i udgiftsniveauet i forhold til 2022.

På budgettet til den private leverandør ses ligeledes ikke en forbedret tendens i forhold til 2022. Der er et forventet merforbrug på 6,5 mio. kr. inkl. et overført merforbrug fra 2022 på 1,3 mio. kr. mod et merforbrug på 4,0 mio. kr. i 2022.

Der er udarbejdet en handleplan på området, som er godkendt med regnskab 2022 af Ældre- og Omsorgsudvalget d. 13-03-2023 og senest opdateret med en status til 3. budgetopfølgning. Fra juli er forvaltningen på grund af nyt udbud

overgået til nyt omsorgssystem og er derfor i en proces med at arbejde med at få oparbejdet aktivitetsdata fra det nye system, som kan anvendes til prognosen. 3. budgetopfølgning er således baseret på forbruget i første halvår af 2023, idet den forventede effekt af handleplan er nedskrevet siden 2. budgetopfølgning. Der arbejdes fortsat systematisk med revisitation og der er desuden igangsat et analysearbejde af visitationspraksis for hele myndighedssiden - både hjemme- og hjemmesygepleje -, som forelægges i en særskilt sag, sammen med en revideret handleplan ifm. regnskabssagen.

### Plejecentre

Der forventes et samlet merforbrug på plejecentrene på 6,1 mio. kr., hvor 2,3 mio. kr. vedrører Plejecenter Solgården, 1,9 mio. kr. vedrører Plejecenter Bredebo, 1,1 mio. kr. vedrører Plejecenter Virumgård og 0,8 mio. kr. vedrører Plejecenter Den Gamle Lyngby Statsskole, som er under nedlukning. Derimod forventes balance på Plejecenter Baunehøj og Lystoftebakken. 2,4 mio. kr. af det forventede merforbrug skyldes udgifter til fast vagt knyttet til enkelte borgere - som er en særlig udfordring for plejecentrene at håndtere indenfor rammen af handleplanerne.

Såfremt Plejecenter Virumgård og Bredebo ikke havde haft overførte merforbrug i 2023 fra 2020 og 2022 (samlet 2,9 mio. kr.) og Bredebo ikke havde haft udgifter til fast vagt (0,9 mio. kr.), ville de to plejecentre, alt andet lige, have forventet stort set balance i 2023. Plejecenter Solgården ville uden et overført merforbrug fra 2022 (0,6 mio. kr.) og uden udgifter til fast vagt (forventet 1,5 mio. kr.), alt andet lige, stadig have et forventet merforbrug på ca. 0,7 mio. kr. i 2023.

Plejecentrene Bredebo, Solgården og Virumgård havde alle merforbrug i 2022 på mere end 5 pct. og der er derfor udarbejdet politiske handleplaner (KMB 30-03-2023). Selvom plejecentrene har implementeret de initiativer, der var beskrevet i handleplanerne, er der omstændigheder, der har betydet en forværring i det forventede merforbrug ift. handleplanerne. Plejecentrene Bredebo og Virumgård, har udarbejdet tilføjelser til handleplanen for resten af 2023 og 2024 (vedlagt). De opdaterede handleplaner skal sikre budgetoverholdelse i 2024 inklusiv håndtering af det forventede merforbrug i 2023. Plejecenter Solgården udarbejder en supplerende handleplan for håndtering af det forventede merforbrug i forbindelse med Regnskab 2023.

Der vil blive fremlagt en særskilt politisk sag om mulighederne for fremadrettet at håndtere problemstillingen omkring fast vagt.

### FOA-pakken

Der forventes et mindreforbrug på 4,2 mio. kr. vedrørende FOA-pakken. Det skyldes udskydelse af flere delprojekter blandt andet pga. udarbejdelse af nye forhåndsftaler vedr. løntillæg. Herudover har undersøgelses- og implementeringsfasen været mere omfattende end først antaget.

### Uddannelsesteamet

Der forventes et mindreforbrug på 2,8 mio. kr. i Uddannelsesteamet. Uddannelsesteamet fik tilført 5,9 mio. kr. i sag om midtvejsregulering (KMB 31-08-2023) baseret på forventningerne i 2. budgetopfølgning. Uddannelsesteamet har efterfølgende haft en forventning til stigning på ca. 3,0 mio. kr. i refusionsindtægter, som følge af flere voksenlærlinge i forhold til forventningerne i 2. budgetopfølgning. Voksenlærlinge berettiger kommunen til en større refusion end voksenelever.

### Sundhed

På Sundhed forventes et samlet merforbrug på 1,8 mio. kr., som vedrører et merforbrug på sundhedscentret vedrørende den patientrettede indsats på 2,5 mio. kr. samt et mindreforbrug på 0,7 mio. kr. på Trænings- og Rehabiliteringscentret.

Det forventede regnskab på Sundhed er forværret set i forhold til 2. budgetopfølgning med 2,4 mio. kr. Dette skyldes især en væsentlig stigning i udgifterne til specialiseret rehabilitering (Hjernesgadeindsats). Budgettet til specialiseret rehabilitering er reduceret med 1,0 mio. kr. i 2023 på baggrund af det historiske forbrug. I 2023 har der samtidig været en stigning antallet af borgerforløb samt en særlig dyr enkelt sag, der alene i 2023 har betydet en udgift på 2,3 mio. kr. Udgifterne til specialiseret rehabilitering er svært styrbare, da antallet af forløb varierer over årene og hvert forløb er meget omkostningstungt. Udgifterne kan således variere betragteligt fra år til år.

Overførsler mv.

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

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

1.000 kr. i 2023 p/l	Vedtaget budget	Korrigeret budget	Forventet regnskab	Afvigelse til korr. budget
Ældre- og Omsorgsudvalget	245.782	245.782	245.782	0
Kommunal medfinansiering (ikke service)	245.782	245.782	245.782	0
I alt	245.782	245.782	245.782	0

(+) angiver merforbrug og (-) angiver mindreforbrug

Regeringen viderefører fastfrysningen af den Kommunale Medfinansiering (KMF) i 2023, og der forventes på den baggrund budgetoverholdelse. A conto-afregningen er fastsat ud fra kommunernes individuelle budgetter til medfinansiering i 2019 og er derfor kendt allerede nu.

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

## Strategisk ramme

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

## Videre proces

Budgetopfølgningen på Ældre- og Omsorgsudvalgets område vil indgå i kommunens samlede opgørelse af 3. budgetopfølgning, som forelægges for Økonomiudvalget den 14. december 2023 med henblik på godkendelse i Kommunalbestyrelsen den 20. december 2023.

## Økonomi

De økonomiske konsekvenser af den samlede sag om 3. budgetopfølgning fremgår af bilag.

## Beslutningskompetence

Ældre- og Omsorgsudvalget.

## **Beslutning**

Ældre- og Omsorgsudvalget, den 7. december 2023

Ad 1) Godkendt.

Ad 2) Godkendt, idet udvalget bl.a. afventer sammenlignelig analyse af serviceniveauet med andre kommuner - herunder fx normeringer på plejehjem – med henblik på at vurdere mulighederne for at sikre budgetoverholdelse.

Udvalget ønsker også, at der snarest afdækkes muligheder for at finde alternative besparelser for at imødegå de bekymrende konsekvenser af yderligere besparelser iværksat på plejecentrene på baggrund af de fremlagte handleplaner.

## **Bilag**

3. budgetopfølgning 2023

Handleplaner plejecentre med supplerende tiltag 3. BO 2023

Handleplan for budgetoverholdelse 2023 for myndighed

## **Punkt 3: Budgetaftalen 2023-26 - 3. status for implementeringen (Orientering)**

00.30.00-S55-1-23

### **Resume**

Det følger af procesplanen for udmøntningen af budgetaftalen 2023-26, at der løbende forelægges status på implementeringen af budgetaftalen. Med denne sag fremlægges forvaltningens 3. status på implementeringen af budgetaftalen 2023-26.

### **Indstilling**

Forvaltningen orienterer om status på implementeringen af budgetaftalen 2023-26.

### **Problemstilling**

Økonomiudvalget har den 17. november 2022 godkendt forvaltningens forslag til en procesplan for udmøntningen af budgetaftalen 2023-26. Det blev i den forbindelse ligeledes godkendt, at der løbende forelægges status på implementeringen af budgetaftalen i forbindelse med de tre årlige budgetopfølgninger.

På denne baggrund er 1. og 2. status forelagt henholdsvis juni og september 2023.

### **Løsninger**

3. status for implementeringen af aftalepunkterne i budgetaftalen 2023-26 er vedlagt (bilag). Oversigten omfatter de indsatser, som skal forelægges politisk, herunder budgetaftalens hensigtserklæringer. Oversigten er opdelt på områder, som de fremgår af budgetaftalen.

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

Indsatser som er forelagt politisk, men hvor implementeringen er forsinket eller ændret væsentligt i forhold til de oprindelige forudsætninger ved budgetaftalen 2023-26, er markeret med gul. Samlet er i alt 6 indsatser markeret med gul. Det drejer sig om "Midlertidigt budgetløft sfa. stigende sagstal på specialbørne- og ungeområdet", "Indsatser for rekruttering og fastholdelse på dagtilbud", "Udbygning af Engelsborgskolen", "Lokaledeling (på skoleområdet)", "Opfølgning på omstillingsarbejde på det specialiserede børne-, unge- og voksenområde samt afsøgning af mulighed for tværkommunale tilbud" og "Rekruttering og fastholdelse på ældreområdet".

### **Strategisk ramme**

Status på budgetaftalen 2023-26 er udarbejdet med udgangspunkt i den indgåede budgetaftale 2023-26 og procesplanen for udmøntningen af aftalen som godkendt af Økonomiudvalget den 17. november 2022.

### **Videre proces**

Opfølgningen på elementerne i budgetaftalen 2023-26 vil fremadrettet indgå som en del af den almindelige sagsfremstilling vedrørende de respektive områder, herunder som en integreret del af de løbende budgetopfølgninger.

### **Økonomi**

Sagen har ikke økonomiske konsekvenser.

## **Beslutningskompetence**

Teknikudvalget,

Dagtilbudsudvalget,

Skoleudvalget,

Kultur- og Fritidsudvalget,

Byplanudvalget,

Ældre- og Omsorgsudvalget,

Forebyggelses- og Socialudvalget,

Økonomiudvalg og

Kommunalbestyrelsen orienteres.

## **Beslutning**

Teknikudvalget, den 5. december 2023

Orientering givet.

## **Dagtilbudsudvalget, den 6. december 2023**

Orientering givet.

Christian Winther (C) var fraværende.

Skoleudvalget, den 6. december 2023

Orientering givet.

Christian Winther (C) var fraværende. I stedet deltog Michael M. Jørgensen (C).

Byplanudvalget, den 6. december

Orientering givet.

Kultur- og Fritidsudvalget, den 6. december 2023

Orientering givet.

Christian Winther (C) var fraværende. I stedet deltog Michael Medom Jørgensen.

Ældre- og Omsorgsudvalget, den 7. december 2023

Orientering givet.

## **Bilag**

3. status på budgetaftalen 2023-26

## **Punkt 4: Proces for udmøntning af budgetaftalen 2024-27 (Orientering)**

00.30.00-S55-2-23

### **Resume**

Forvaltningen har udarbejdet en procesplan for udmøntningen af elementerne i budgetaftalen 2024-2027. Procesplanen er godkendt af Økonomiudvalget 16. november 2023 og oversendes til fagudvalgenes orientering.

### **Indstilling**

Forvaltningen orienterer om procesplanen for udmøntningen af budgetaftalen 2024-27.

### **Problemstilling**

Budget 2024-2027 blev vedtaget af Kommunalbestyrelsen den 12. oktober 2023. Det vedtagne budget for 2024-27 består af det administrative budgetforslag med tekniske ændringer og korrektioner samt budgetaftalen 2024-27. En procesplan for udmøntningen af elementerne i budgetaftalen er godkendt af Økonomiudvalget 16. november 2023 og oversendes til fagudvalgenes behandling.

### **Løsninger**

Planen for udmøntningen af budgetaftalen 2024-27 er beskrevet i vedlagte notat om implementering af budgetaftalen (bilag). Indsatserne er opstillet i samme rækkefølge som i den indgåede aftale. Indledningsvist beskrives hensigtserklæringerne ("at-punkter"), og efterfølgende er der opstillet oversigter med de øvrige elementer i budgetaftalen opdelt på de enkelte udvalg, jf. aftalens bilag 1. Det er angivet, hvilke indsatser der skal forelægges til yderligere politisk stillingtagen, ligesom det er angivet, hvornår de enkelte punkter planlægges forelagt. I oversigterne er desuden vist de indsatser, som udmøntes administrativt uden yderligere politisk behandling.

Budgetaftalen er vedlagt (bilag).

### **Strategisk ramme**

Procesplanen for udmøntningen af budgetaftalen 2024-27 er udarbejdet i overensstemmelse med budget 2024-27, som er godkendt af Kommunalbestyrelsen 12. oktober 2023. Budget 2024-27 er udarbejdet med udgangspunkt i Styrelsesloven, Styrelsesvedtægten samt Principper for økonomistyring i Lyngby-Taarbæk Kommune (herunder den økonomiske politik).

### **Videre proces**

Procesplanen behandles i fagudvalgene 5.-7. december 2023. Der fremlægges en særskilt status på implementeringen af budgetaftalen i forbindelse med budgetopfølgningerne, som forelægges politisk. Forvaltningen vil derudover løbende følge op på implementeringen af budgetaftalen i forbindelse med budgetopfølgningen i øvrigt. Såfremt der sker ændringer i forudsætningerne for de aftalte indsatser, herunder budgetbesparelserne, vil der blive orienteret politisk herom.

### **Økonomi**

Budgettilpasningerne som følge af budgetaftalen fremgår af det af Kommunalbestyrelsen godkendte budget for 2024-2027.

### **Beslutningskompetence**

Teknikudvalget orienteres.

Dagtilbudsudvalget orienteres.

Skoleudvalget orienteres.

Kultur- og Fritidsudvalget orienteres.

Byplanudvalget orienteres.

Ældre- og Omsorgsudvalget orienteres.

Forebyggelses- og Socialudvalget orienteres.

## **Beslutning**

Teknikudvalget, den 5. december 2023

Orientering givet.

Dagtilbudsudvalget, den 6. december 2023

Orientering givet.

Christian Winther (C) var fraværende.

Skoleudvalget, den 6. december 2023

Orientering givet.

Christian Winther (C) var fraværende. I stedet deltog Michael M. Jørgensen (C).

Byplanudvalget, den 6. december

Orientering givet.

Kultur- og Fritidsudvalget, den 6. december 2023

Orientering givet.

Christian Winther (C) var fraværende. I stedet deltog Michael Medom Jørgensen.

Ældre- og Omsorgsudvalget, den 7. december 2023

Orientering givet.

## **Bilag**

Notat om implementering af budgetaftalen 2024-27

Budgetaftale 2024-27

04-12-2023 Høringssvar vedr. pkt. 4 Proces for udmøntning af budgetaftalen 2024-27 - ÆOU

## Punkt 5: Prisregulering af flextur (Beslutning)

13.05.00-G01-1-10

### Resume

Teknik- og Miljøudvalget besluttede 1. april 2014 på anbefaling fra Social- og Sundhedsudvalget, at Lyngby-Taarbæk Kommune skulle tilmeldes Movias Flextur ordning. Ordningen har siden vist sig ikke at balancere økonomisk. Som en del af budgetaftalen for 2024-2027 indgår, at forvaltningen skal fremlægge en model for som minimum at bringe kommunens Flextrafik tilbud budgetmæssigt i balance. Med denne sag forelægges et forslag til takstforhøjelse for at skabe bedre balance i budgettet til Flextur. Denne sag er første af to sager omkring økonomien for flextur. Således vil der i 1. kvartal 2024 blive fremlagt en ny sag om fremtidigt budget til flextur.

### Indstilling

Forvaltningen foreslår, at

1. taksten for flextur hæves fra 54 kr. (60 kr. pr. 1. jan. 2024) til 68 kr. (75 kr. pr. 1. jan. 2024) for de første 10 km for at begrænse brugen og nedsætte kommunens tilskudsbehov.
2. merudgiften til Flextur i 2023 forventes afholdt indenfor rammen af aktivitetsområdet 'Trafik'.

### Problemstilling

Kommunalbestyrelsen afsatte i budget 2014-2017 årligt 1 mio. kr. til at løfte kørselsordningerne på ældre- og handicapområdet. Som led i udmøntningen heraf besluttede Teknik- og Miljøudvalget på anbefaling fra Social- og Sundhedsudvalget, at Flextur ordningen blev sat i drift den 19. maj 2014.

Flextur er et supplement til den kollektive trafik og kan benyttes af alle efter bestilling. Med Flextur kan man blive kørt fra adresse til adresse efter eget valg i de kommuner, der er tilmeldt ordningen. Brugere betaler en fast takst for de første 10 km og derefter en takst for øvrige kilometer derudover. Kørslen udføres af Movia. Flextur anvendes af mange forskellige brugere - dog med en lille overvægt af ældre. I Lyngby-Taarbæk Kommune er gennemsnitsalderen for brugerne af flextur 62 år, 54 % af brugerne er over 69 år, og 25 % har et ganghjælpemiddel med på turen. Brugen af flextur har, med undtagelse af coronaårene, været ret konstant - med omkring 7.000 årlige brugere i Lyngby-Taarbæk.

Kommunerne bestemmer selv, om de vil være en del af Flextur ordningen. Man kan kun køre Flextur til kommuner, som er med i ordningen.

Tilmeldingen til Flextur var i sin tid tiltænkt som et 1-årigt forsøg. Ordningen er af flere omgange blevet forlænget. Der blev i sin tid afsat 500.000 kr. til ordningen. Budgettet til Flextur er de sidste 8 år hvert år er blevet overskredet betydeligt – overskridelserne for de enkelte år er på mellem 100.000 - 500.000 kr.

Som en del af Budgetaftalen for 2024-2027 besluttede parterne, at forvaltningen skal fremlægge en model for som minimum at bringe kommunens Flextrafik tilbud budgetmæssigt i balance.

### Løsninger

En mulighed for at opnå en besparelse på Flextur er at justere taksterne - dvs. at forhøje den brugerbetaling, som kunden betaler for den enkelte Flextur. Kommunalbestyrelsen besluttede den 4. maj 2023, at Flexturtaksten for de første 10 km skulle hæves fra 41 kr. til 54 kr. For at opnå en yderligere besparelse på Flextur er det muligt igen at forhøje taksten til den højeste takst på 68 kr. for de første 10 km.

Movia er kommet med et meget forsigtigt bud på, at en takstændring fra 54 kr. til 68 kr. forventes at ville kunne reducere kommunens årlige udgift til Flextur med ca. 200.000 kr. i 2024. Besparelsen skal dog ses med forbehold for en række usikkerheder.

Movias erfaring er, at når en kommune skifter til et højere prisniveau udelukkende i byen, så reduceres antallet af ture i byen, og passagererne kører kortere ture. Derved reduceres kommunens tilskudsbehov til Flextur. Det formodes, at dette også vil gøre sig gældende, når prisen hæves i en hel kommune, men Movia har endnu ikke nået at få erfaringer fra andre kommuner, der har hævet prisen til de højeste prisniveauer i hele kommunen. Desuden har Movia oplyst, at de ligeledes ikke kender den reelle effekt på turforbruget af, at Lyngby-Taarbæk Kommune i sommeren 2023 har hævet taksten fra 41 til 54 kr. for de første 10 km. Movia gør i øvrigt opmærksom på, at det udelukkende er de ture, der starter og slutter internt i kommunen, der kan opnås en besparelse på, ved at hæve prisen til 68 kr., da alle ture, der krydser en kommunegrænse, er prissat til 41 kr. for de første 10 km. Denne takst for ture der krydser kommunegrænsen er på nuværende tidspunkt desværre ikke mulig for kommunerne at ændre - forvaltningen er i dialog med Movia om udfordringen.

Movia har i pressemeddelelse den 2. november 2023 oplyst, at priserne på Flextur stiger, så den nuværende startpris på 54 kr. stiger til 60 kr. og nuværende startpris på 68 kr. stiger til 75 kr.

Forvaltningen anbefaler, at der igen gennemføres en takstforhøjelse.

For at sikre fremtidig balance i budgettet til flextur fremlægges endnu en sag om flextur i 1. kvartal 2024. Sagen i 1. kvartal vil gå mere i dybden med det fremtidige budget til flextur, herunder brugen af flextur og samspillet mellem flextur og flexhandicap mv.

## **Strategisk ramme**

Arbejdet med attraktiv offentlig transport understøtter kommunens Bæredygtighedsstrategi.

## **Videre proces**

Beslattes en takstforøgelse vil Movia søge at indarbejde denne i løbet af vinteren 2023/2024.

Forvaltningen forventer, at denne sag i 1. kvartal 2024, følges op af en sag om evaluering og fremtidigt budget til flextur, jf. Kommunalbestyrelsens beslutning i Budget 2024 - 2027.

## **Økonomi**

Budgettet til Flextur er placeret under Teknikudvalget på aktivitetsområdet "Trafik". I 2024 og frem er der afsat 634 t. kr. Movia forventer på nuværende tidspunkt et forbrug på 1.068 t. kr., hvilket medfører en finansiell udfordring på 434 t. kr. i 2024. En øgning af taksten fra 54 kr. til 68 kr. vil forbedre resultatet med 200 t. kr. Nedenfor ses en tabel, der opsummerer den forventede udfordring i 2024, hvis takstændringen vedtages.

Tabel: Forventet forbrug i 2024

Budget flextur	633.820
Movia forventede udgifter (1. behandling)	-1.067.683
Øget indtægter (øget takst)	200.000
I alt (merforbrug)	-233.863

(2024 pris- og lønniveau)

Budgettet er gennem de seneste år overskredet med 100-600.000 kr. Merudgifterne er hovedsageligt dækket af den øvrige busdrift. I 2023 kan busbudgettet ikke dække merforbruget, hvilket gør, at der vil komme et merforbrug på forventet 0,5 mio. kr.

Merudgiften til Flextur i 2023 forventes afholdt indenfor rammen af aktivitetsområdet "Trafik".

## **Beslutningskompetence**

Teknikudvalget anbefaler pkt. 1-2.

Ældre- og Omsorgsudvalget anbefaler pkt. 1.

Økonomiudvalget anbefaler pkt. 1-2.

Kommunalbestyrelsen beslutter pkt. 1-2.

## **Beslutning**

Teknikudvalget, den 5. december 2023

Ad 1-2) Anbefalet.

Ældre- og Omsorgsudvalget, den 7. december 2023

Ad 1) Anbefalet.

# Punkt 6: Ældrestrategi - høringsudkast til revideret strategi (Beslutning)

00.15.00-P16-1-22

## Resume

Kommunens Ældrestrategi er gældende til udgangen af 2023. Ældre- og Omsorgsudvalget besluttede den 1. december 2022, at der ikke skulle udarbejdes en helt ny Ældrestrategi, men at der skulle ske en mindre redaktionel opdatering af strategien. Strategien er opdateret, så den tager højde for de ændringer, der er sket på ældreområdet i de seneste år, og den er nu opbygget på samme måde som de øvrige af kommunens nyere strategier. Strategien skal følges op af en handleplan med konkrete initiativer. Med denne sag skal høringsudkast til strategien og proces for udarbejdelse af handleplan godkendes.

## Indstilling

Forvaltningen foreslår, at

1. løbetid for den reviderede Ældrestrategi besluttes
2. udkast til revideret Ældrestrategi sendes i høring
2. tids- og procesplan for handleplan, med fokus på igangværende indsatser, godkendes.

## Problemstilling

Lyngby-Taarbæk Kommunes Ældrestrategi 2017-2021 (bilag) blev udarbejdet i 2016 og tog afsæt i kommunens Værdighedspolitik fra samme år (bilag). Strategien er siden forlænget til og med 2023.

Antallet af ældre stiger på landsplan, og i Lyngby-Taarbæk Kommune forventes en stigning på godt 30% flere 80+årige i 2030 end i dag. Det stigende antal ældre betyder, at flere får behov for kommunens hjælp. Sideløbende hermed oplever kommunerne også et pres for at overtage stadig mere komplekse behandlings- og plejeopgaver fra hospitalerne - en udvikling, der har været undervejs gennem en årrække. I de senere år er der også opstået udfordringer med at finde kvalificerede medarbejdere til de øgede opgaver på ældreområdet. Disse udfordringer bør afspejles i det overordnede fokus og i de målsætninger, som indgår i en opdateret Ældrestrategi.

I forhold til opbygningen af strategien har der været behov for at tilrette den i overensstemmelse med den vedtagne strategimodel (skabelon) for politiske strategier. I strategimodellen anbefales, at en strategi har en levetid på 4-6 år, samt at der ikke indgår konkrete indsatser i strategien. I stedet skal der udarbejdes handleplaner, som indeholder konkrete indsatser.

## Historik

Kommunalbestyrelsen besluttede den 9. november 2021 at forlænge kommunens Ældrestrategi 2017-2021, så den er gældende indtil udgangen af 2023. Ældre- og Omsorgsudvalget besluttede herefter den 1. december 2022, at der ikke skulle udarbejdes en helt ny Ældrestrategi, men at der i stedet skulle ske en mindre redaktionel opdatering af strategien. Begrundelsen var, at forvaltningen i stedet skulle koncentrere sig om kerneopgaven.

## Løsninger

Forvaltningen har foretaget en redaktionel opdatering af den eksisterende strategi og udarbejdet et udkast til revideret Ældrestrategi (bilag) i henhold til den vedtagne strategimodel. Udkastet er tilpasset, så der er fokus på, hvordan vi løser de udfordringer, som kommunen står overfor på ældreområdet. Det indebærer bl.a., at der er et afsnit med fakta om udfordringer, og præciseret, at målgruppen for Ældrestrategien er borgere med behov for støtte, træning, behandling og pleje fra kommunen. Friske ældre er omfattet af kommunens øvrige strategier, herunder bl.a. Idræts- og Bevægelsesstrategien og Sundhedsstrategien, hvor sidstnævnte omhandler sundhedsfremme og forebyggelse uanset alder.

Kommunens nyere politisk vedtagne strategier er opbygget efter en fælles strategimodel (skabelon), der omfatter følgende afsnit:

- Forudsætninger - udfordringer/potentialer
- Vision
- Fokusområder - herunder mål og effekt
- Opfølgning/evaluering.

Nedenfor gennemgås overordnet de ændringer, der er foretaget i forhold til henholdsvis opbygningen og indholdet i strategien.

## Forord

Ligesom i den eksisterende strategi er der udarbejdet en indledning, som beskriver kommunens ambition for ældreområdet. I den opdaterede strategi slås tonen an i forhold til de udfordringer, som området står overfor, og hvordan kommunen forholder sig til dem. Der lægges op til at arbejde på nye måder, at udnytte de teknologiske fremskridt og styrke samarbejdet med civilsamfundet yderligere. Det præciseres også, at målgruppen for strategien er de ældre, som har brug for kommunens hjælp.

## Forudsætninger

I den opdaterede strategi er der tilføjet et afsnit, som beskriver kommunes potentialer og udfordringer på ældreområdet. Strategien er dermed blevet mere faktabaseret, og det giver et mere tydeligt afsæt for de mål, som er opstillet under de enkelte fokusområder i strategien.

Afsnittet beskriver, at mange ældre i Lyngby-Taarbæk Kommune er ressourcestærke og aktive. De fleste har ikke behov for kommunens støtte eller hjælp. Med alderen kommer der flere udfordringer, og hermed kommer kommunen også til at spille en større rolle. Pårørende og civilsamfundet er også vigtige aktører omkring de ældre. Nogle ældre har færre ressourcer og begrænset netværk, og dem skal kommunen have et særligt fokus på.

## Vision

I forhold til den eksisterende strategi er selve visionen den samme som hidtil, og livskvalitet er fortsat pejlemærket:

"Lyngby-Taarbæk Kommune vil i samarbejde med borgerne skabe rammerne for, at ældre borgere kan leve et godt og aktivt liv. Ældre borgere skal opleve, at Lyngby-Taarbæk Kommune fremmer sundheden og støtter, træner og plejer borgerne til at klare sig selv bedst muligt i hverdagen".

Afsnittet beskriver, hvad kommunen vil på ældreområdet. Kommunen vil støtte ældre, der svækkes eller rammes af sygdom, så de kan vedblive at være aktive. At forebygge indlæggelser og sikre behandling og pleje af høj kvalitet og sikre et værdigt liv for ældre med stort behov for hjælp. De mange ældre, der ikke har behov for støtte og hjælp fra kommunen, er som nævnt ikke strategiens målgruppe. De er en vigtig ressource i civilsamfundet, og som samarbejdspartnere for kommunen.

## Fokusområder

Fokusområderne er stort set de samme som i den eksisterende strategi:

- Sundhed og forebyggelse
- Selvbestemmelse
- Høj kvalitet og sammenhæng i behandling og plejen
- Mad og ernæring
- En værdig død

Afsnittets enkelte fokusområder og deres mål og effekter er tilpasset i større eller mindre omfang, så de taler ind i den udvikling, der sker på ældreområdet i disse år. Det gælder især fokusområderne "Sundhed og Forebyggelse" og "Høj kvalitet og sammenhæng i behandling og pleje". Sidstnævnte har fået tilføjet "behandling", da kommunen i stigende omfang også løser behandlingsopgaver. Under hvert fokusområde er der, som en hjælp til læseren, indsat en ramme øverst, som kort beskriver hvilke ændringer, der er foretaget. Denne ramme vil blive fjernet i høringsudkastet.

### Opfølgning/evaluering

Som i den eksisterende strategi er det beskrevet, hvordan der følges op. Der vil årligt blive forelagt en status for det politiske niveau med udgangspunkt i den gældende handleplan.

### Høring

Forud for udvalgets behandling af sagen har udkastet til revideret Ældrestrategi været drøftet med Seniorrådets formandskab. Efter udvalgets behandling af sagen vil udkast til revideret Ældrestrategi blive sendt i høring i perioden 13. december 2023 til 15. januar 2024.

### Udarbejdelse af handleplan

Forvaltningen vil påbegynde udarbejdelsen af den første handleplan fra januar 2024, og har udarbejdet et forslag til tids- og procesplan (bilag). Der lægges op til, at der udarbejdes flere handleplaner i strategiens løbetid. Derved sikres det, at der er mulighed for at sætte fokus på nye indsatser i perioden uden at skulle udarbejde en ny strategi.

I den første handleplan vil forvaltningen primært fokusere på at samle de mange igangværende indsatser. Kommunen arbejder allerede på mange fronter for at ruste ældreområdet til fremtiden. Som eksempler kan nævnes strategien "Hjemmet som udgangspunkt", FOA Partnerskabsaftalen og handleplan for rekruttering, fastholdelse og uddannelse på ældreområdet. Udfordringen med de mange indsatser er imidlertid, at det kan være vanskeligt at få overblik. Der kan handleplanen med en årlig status gøre det mere overskueligt. Det udelukker ikke, at der kan være behov for at formulere enkelte nye indsatser. Det vil blive konkretiseret i forbindelse med udarbejdelse af handleplanen.

### Strategisk ramme

Udkast til revideret Ældrestrategi tager primært udgangspunkt i den eksisterende ældrestrategi. Herudover tager den udgangspunkt i de samfundsmæssige udviklingstendenser på ældreområdet, de socioøkonomiske og demografiske forhold i Lyngby-Taarbæk Kommune og de seneste nationale undersøgelser og udviklingsarbejder om fremtidens ældreliv.

Strategien skal også ses i sammenhæng med de øvrige kommunale strategier, som er rettet mod alle borgere uanset alder. Det gælder især Sundhedsstrategien, Idræts- og Bevægelsesstrategien, Kulturstrategien mv. I forhold til relationen til Sundhedsstrategien og sundhedsfremme og forebyggelse rettet mod friske ældre besluttede Ældre- og Omsorgsudvalget den 6. november 2023, at udvalget sammen med Seniorrådet afholder et temamøde om forebyggelse og kommunens tilbud til ældre.

### Videre proces

Efter høringsfristen vil udkastet til revideret Ældrestrategi igen blive forelagt udvalget med forslag til evt. justeringer.

## **Økonomi**

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

## **Beslutningskompetence**

Ældre- og Omsorgsudvalget beslutter.

## **Beslutning**

Ældre- og Omsorgsudvalget, den 7. december 2023

Ad 1) Udvalget besluttede en løbetid for Ældrestrategien, der skal være 2024-2026, idet udvalget i øvrigt afventer høringsvar.

Ad 2) Godkendt med bemærkning om, at strategiens overskrift bør afspejle målgruppen (ældre med behov for støtte og pleje).

Ad 3) Godkendt.

## **Bilag**

Værdighedspolitik

Ældrestrategi

Tids- og procesplan for udarbejdelse af Handleplan 2024 - under Ældrestrategien

Udkast til revideret Ældrestrategi - 28112023

04-12-2023 Høringsvar vedr. pkt. 6 Ældrestrategi - høringsudkast til revideret strategi - ÆOU

# Punkt 7: Sundhedsaftalen 2024-2027 - endeligt forslag (Beslutning)

29.30.08-A00-1-23

## Resume

En ny Sundhedsaftale for 2024-2027 mellem de 29 hovedstadskommuner og Region Hovedstaden skal være indgået inden den 1. januar 2024. Som led heri skal alle kommunalbestyrelser og regionsrådet inden da have godkendt sundhedsaftalen. Derfor har Sundhedssamarbejdsudvalget sendt forslaget til sundhedsaftale til godkendelse. Sundhedsaftalen er en politisk aftale om rammen for samarbejdet på sundhedsområdet mellem kommuner og region, herunder almen praksis.

## Indstilling

Forvaltningen foreslår, at forslag til Sundhedsaftale 2024-2027 godkendes.

## Problemstilling

Formålet med Sundhedsaftalen er at bidrage til, at borgerne oplever et sammenhængende og velkoordineret forløb på tværs af kommune og region med høj kvalitet, effekt og brugertilfredshed.

Sundhedsaftalen er den overordnede ramme for det tværsektorielle samarbejde om sundhed i de 29 hovedstadskommuner og Region Hovedstaden og skal yderligere konkretiseres i samarbejdet på tværs af kommunerne, regionen og almen praksis. Rammerne for samarbejdet foregår på politisk niveau i sundhedsklyngerne og i Sundhedssamarbejdsudvalget. Desuden er der etableret en administrativ Tværsektoriel strategisk styregruppe, der har det overordnede administrative ansvar for arbejdet med Sundhedsaftalen. Sundhedsaftalen 2024-2027 (bilag) adresserer de områder og målgrupper, hvor der er størst behov for at udvikle samarbejdet, og er derfor også det retningsgivende fundament for arbejdet i sundhedsklyngerne.

## Historik

I foråret 2023 sendte Sundhedssamarbejdsudvalget et udkast til Sundhedsaftalen 2024-2027 i høring. Udkastet til aftalen blev drøftet i Ældre- og Omsorgsudvalget den 8. maj 2023 og i Forebyggelses- og Socialudvalget den 8. juni 2023. Den 3. maj 2023 blev der desuden afholdt et kommunalpolitisk dialogmøde om aftalen for at understøtte kommunernes aftryk samt sikre kommunalpolitisk indflydelse og ejerskab i sundhedsaftalesamarbejdet. De ni kommuner i Sundhedsklynge Midt udformede et fælles administrativt høringssvar. Overordnet mente kommunerne, at aftalen var fornuftig, og bifaldt, at aftalen bygger videre på de tidligere aftaler og samtidig udvikler samarbejdet på tværs.

## Lovgrundlag

Kommunalbestyrelserne og regionsrådet skal, ifølge Sundhedsloven § 205, indgå en sundhedsaftale om varetagelsen af opgaver på sundhedsområdet.

## Løsninger

Sundhedsaftalen 2024-2027 tager afsæt i det fælles populationsansvar. Det vil sige et fælles ansvar for de borgere, som har forløb på tværs af kommuner, hospitaler og almen praksis. Samarbejdet om borgernes forløb i det fælles sundhedsvæsen bygger på otte principper om hhv. samme høje kvalitet, borgernes perspektiv, effektiv ressourceudnyttelse, rekruttering, fastholdelse og fælles kompetenceudvikling, klar opgave- og ansvarsfordeling, helhedssyn, sammenhængskraft samt datadeling.

I foråret 2022 udkom Sundhedsprofil 2021. Udviklingen i helbredstilstanden blandt borgerne i Region Hovedstaden - både fysisk og mentalt - kalder på et tættere og bredere tværsektorielt samarbejde om forebyggelse. Derfor er forebyggelse samt tryghed, sammenhæng og rette behandling på rette sted endvidere centrale omdrejningspunkter for samarbejdet.

Aftalens visioner lyder:

- Styrket sammenhæng i borgerens forløb
- Mere lighed i sundhed
- Tættere samspil med borgerne
- Bedre brug af ressourcerne

Derudover har aftalen tre fokusområde, som er en videreførelse fra den gældende sundhedsaftale fra 2019-2023:

- Sammen om børn og unges sundhed
- Sammen om borger med psykisk sygdom
- Sammen om ældre og borgere med kronisk sygdom

Samlet set viser svarene fra høringsrunden i foråret 2023 stor opbakning til aftalens principper, visioner og fokusområder samt det øgede fokus på fælles populationsansvar og forebyggelse. Høringssvarene rummer også konkrete forslag til ændringer i aftalen, der har ledt til følgende primære ændringer:

- Under fokusområdet 'Sammen om borgere med psykisk sygdom' er der indskrevet et fokus på borger- og patientforløb, der går på tværs af kommuner, hospital og almen praksis, og som omhandler både psykiske og somatiske problemstillinger.
- I afsnittet 'Rammen for vores sundhedsaftale' er der skrevet en sætning ind om, at det tværsektorielle samarbejde i højere grad også bør omfatte civilsamfundet og øvrige aktører herunder på beskæftigelsesområdet.
- Princippet "Rekruttering og fælles kompetenceudvikling" er blevet ændret til at hedde "Rekruttering, fastholdelse og fælles kompetenceudvikling". Herudover er det tilføjet, at der skal være et samlet blik for medarbejderressourcer og fagligheder samt større fokus på at få flere ind på sundhedsuddannelserne. Desuden er uddannelse og fastholdelse skrevet frem i indledningen.
- Endeligt er det betonet, at der skal være fokus på samarbejde om socialt udsatte borgere. Ligesom det nu eksplicit fremgår af aftalen, at der skal samarbejdes med civilsamfundet.

Kommunikation/høring/(borger)inddragelse

Både brugerrepræsentanter, de fem sundhedsklynger, de faglige organisationer og patientforeninger har været inddraget i udarbejdelsen af Sundhedsaftalen 2024-2027.

## **Strategisk ramme**

Sundhedsaftalen for 2024-2027 skal konkretiseres og implementeres i de organisatoriske rammer for det tværsektorielle samarbejde, det vil sige primært i sundhedsklyngerne, Sundhedssamarbejdsudvalget og Tværsektoriel strategisk styregruppe.

## **Videre proces**

Såfremt forslaget til Sundhedsaftale 2024-2027 godkendes, orienterer forvaltningen Det fælleskommunale sundhedssekretariat om, at aftalen er politisk godkendt i Lyngby-Taarbæk Kommune. Aftalen indsendes efterfølgende til Sundhedsstyrelsen senest den 1. januar 2024. Der samles op på arbejdet med Sundhedsaftalen 2024-2027 både midtvejs og ved udgangen af aftaleperioden med fokus på læring og vidensdeling.

## **Økonomi**

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

## **Beslutningskompetence**

Forebyggelses-og Socialudvalget anbefaler.

Ældre- og Omsorgsudvalget anbefaler.

Kommunalbestyrelsen beslutter.

## **Beslutning**

Ældre- og Omsorgsudvalget, den 7. december 2023

Anbefalet.

## **Bilag**

Endeligt forslag til Sundhedsaftale 2024-2027

## **Punkt 8: Kvalitetsstandarder - Revision 2024 (Beslutning)**

27.00.00-A00-29-23

### **Resume**

Kommunalbestyrelsen skal mindst én gang årligt beslutte kvalitetsstandarder for ældre- og sundhedsområdet. Kvalitetsstandarderne beskriver kommunens serviceniveau for træning, personlig og praktisk hjælp i hjemmet og på plejecentrene samt visitationskriterier for ældre- og handicapede boliger, beskyttede boliger og plejeboliger. Kvalitetsstandarderne danner udgangspunktet for udmåling af hjælp og indsatser og er et væsentligt redskab for visitationen i forhold til at sikre ligebehandling af borgere med sammenlignelige nedsættelser af funktionsevne og behov. Forvaltningen forelægger kvalitetsstandarderne for 2024 til godkendelse.

### **Indstilling**

Forvaltningen foreslår, at Kvalitetsstandarderne for 2024 godkendes.

### **Problemstilling**

Kvalitetsstandarderne beskriver det generelle serviceniveau og anvendes som en rettesnor i forhold til udmåling og bevilling af hjælp og indsatser til den enkelte borger. Visitation til hjælp og indsatser skal altid bero på en konkret og individuel vurdering af en borgers behov og kan føre til en fravigelse af kommunens kvalitetsstandarder. Det kan f.eks. være i tilfælde af, at en borger på grund af allergi har behov for flere skift af sengetøj, end kvalitetsstandarden angiver. Den konkrete og individuelle vurdering er borgerens garanti for retssikkerhed.

Hvis Kommunalbestyrelsen beslutter at ændre serviceniveauet, kan det medføre ændringer i retten til den hjælp og indsatser, en borger hidtil er visiteret til.

Forvaltningen har blandt andet med baggrund i beslutninger i Kommunalbestyrelsen, herunder i forbindelse med vedtagelse af Budget 2024-27, vurderet behovet for justeringer i kvalitetsstandarderne, jf. nedenfor. Der kan derudover være foretaget mindre redaktionelle og sproglige justeringer, som ikke har betydning for serviceniveauet.

### **Lovgrundlag**

Jf. Lov om Social Service § 139 skal Kommunalbestyrelsen hvert år vedtage det kommunale serviceniveau for §§ 79, 79a, 83, 83a, 84, 86, 119-122 og 192 med indhold og omfang, som skal beskrives i kvalitetsstandarder.

Der er ikke lovmæssigt krav om en kvalitetsstandard for genoptræning efter Sundhedslovens § 140. Denne er alligevel udarbejdet for at synliggøre kommunens samlede visiterede træningstilbud. Der er ej heller lovmæssigt krav om en kvalitetsstandard for ældre- handicapboliger, men denne er ligeledes udarbejdet for at synliggøre visitationskriterier for boliger målrettet ældre.

### **Løsninger**

Kataloget med kvalitetsstandarderne indeholder en generel indledning med beskrivelse af borgernes ret til frit valg af leverandør, principper for visitation, krav til leverandører, lovgrundlag samt klagevejledning. Dernæst følger en konkret beskrivelse af kvalitetsstandarderne for de enkelte indsatser, herunder praktisk hjælp, rehabilitering mv.

I de beskrevne kvalitetsstandarder for 2024 er der indarbejdet ændringer og justeringer, som er beskrevet i skemaet nedenfor.

Kvalitetsstandard	Forslag til ændringer i kvalitetsstandarden	Bemærkninger
Vedligeholdende træning efter Serviceloven	Tekst omkring digitalt understøttet træning er rykket til denne kvalitetsstandard fra kvalitetsstandard om rehabiliteringsforløb i eget hjem.	Det vurderes af Center for Sundhed og Omsorg, at digitalt understøttet træning hører under vedligeholdelsestræning efter Servicelovens § 86 stk. 2 og ikke under rehabiliteringsforløb efter Servicelovens § 83a.
Midlertidige pladser på Trænings- og Rehabiliteringscentret i Lyngby-Taarbæk Kommune	Tekst omkring "hvem kan modtage indsatsen" er præciseret, så det tydeligt fremgår, at det er en afdelingsleder i Hjemmeplejen, der skal være med inde over vurdering af behov for en midlertidig plads, og at vurderingen skal foretages ud fra en sygeplejefaglig vurdering.	Aktuelt er det ikke præciseret i kvalitetsstandarden hvem i Hjemmeplejen, der kan foretage vurdering af behov for en midlertidig plads, hvilket kan skabe misforståelser.
Beskyttede boliger	Der er midlertidigt stop for visitation til 35 beskyttede boliger på Lystoftebakken. Derfor er kvalitetsstandarden midlertidigt fjernet.	Det er politisk besluttet at fortsætte et midlertidigt stop for visitation af 35 beskyttede boliger på Lystoftebakken. Derfor vil det være misvisende at have denne kvalitetsstandard liggende tilgængeligt.
Genoptræning efter Serviceloven	Der er ændret på antal af gange genoptræning fra 36 gange til 26 gange.	Servicetilpasningen af træningsforløbene er politisk besluttet som en besparelse i budget 2024 og frem.
Kommunal genoptræning efter Sundhedsloven	Der er ændret på antal af gange genoptræning fra 20 gange til 15 gange.	Servicetilpasningen af træningsforløbene er politisk besluttet som en besparelse i budget 2024 og frem.

## Høringssvar

Kvalitetsstandarderne er ikke sendt i høring, da de ændringer som omhandler serviceniveau blev besluttet i forbindelse med vedtagelse af budget 2024-2027, jf Kommunalbestyrelsesmøde 12. oktober 2023.

## Strategisk ramme

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

## **Videre proces**

Kvalitetsstandarderne lægges efter godkendelse på Lyngby-Taarbæks Kommunes hjemmeside. Der vil i løbet af 2024 blive forelagt en ny kvalitetsstandard for 7 boliger på plejecenter Virumgård, som jf. budgataftalen 2024-27, omdannes til ældreboliger med hjemmehjælp hen over den kommende budgetperiode.

## **Økonomi**

Sagen har ikke bevillingsmæssige konsekvenser udover de besparelser, der ligger i tilpasning af serviceniveauet, som der allerede er truffet beslutning om i forbindelse med vedtagelse af budget 2024-27.

## **Beslutningskompetence**

Ældre-og Omsorgsudvalget anbefaler.

Økonomiudvalget anbefaler.

Kommunalbestyrelsen beslutter.

## **Beslutning**

Ældre- og Omsorgsudvalget, den 7. december 2023

Anbefalet.

## **Bilag**

Kvalitetsstandarder 2024 - revideret

Rettelsesblad

## **Punkt 9: Sagsbehandlingsfrister (Beslutning)**

00.15.00-A00-142-23

### **Resume**

Borgerrådgiveren i Lyngby-Taarbæk Kommune har påpeget, at der på områder inden for Center for Sundhed og Omsorgs bevillingsområde ikke var en fyldestgørende oversigt over sagsbehandlingsfrister på kommunens hjemmeside. Forvaltningen fremlægger på den baggrund forslag til sagsbehandlingsfrister inden for Serviceloven, Sundhedsloven, Lov om Trafik og Almenboligloven, som ligger under Center for Sundhed og Omsorgs område.

### **Indstilling**

Forvaltningen foreslår, at forslag til sagbehandlingsfrister på ældre- og sundhedsområdet godkendes.

### **Problemstilling**

Borgerrådgiveren har i sin årsberetning for 2022, der blev fremlagt for Kommunalbestyrelsen den 30. marts 2023, påpeget, at der var mangler i forhold til offentliggjorte sagsbehandlingsfrister på nogle af de områder, som Center for Sundhed og Omsorg har bevillingskompetence indenfor. Sagsbehandlingsfrister på nogle områder var mangelfulde, og tilgængeligheden på hjemmesiden var langt fra optimal.

### **Lovgrundlag**

Retsikkerhedslovens § 3, stk. 2 beskriver, at Kommunalbestyrelsen på de enkelte sagsområder skal fastsætte frister for hvor lang tid, der må gå fra modtagelsen af en ansøgning til, at der er truffet en afgørelse i henhold til Serviceloven, Sundhedsloven, Lov om Trafik og Almenboligloven.

### **Løsninger**

Forvaltningen har i sensommeren 2023 opdateret hjemmesiden med sagsbehandlingsfrister på alle de sagsområder, som Center for Sundhed og Omsorg har bevillingskompetence på. Oversigten over sagsfrister på de enkelte områder er bilagt (bilag).

Vakante stillinger, langtidssygdom og implementering af nyt elektronisk omsorgssystem har medført, at de sagsbehandlende terapeuter, som bevilger hjælpemidler, siden forsommeren 2023 ikke har kunnet overholde de fastsatte sagsbehandlingstider, jf. meddelelse på Ældre-og Omsorgsudvalgsmøde i april 2023. Denne overskridelse fremgår også på hjemmesiden under hjælpemidler.

Den aktuelle situation er, at der er en ventetid på op til 10 uger på hjælpemiddelsager, som vanligt har en sagsfrist på 4 uger. Ventetiden forventes nedbragt primo 2024, da alle stillinger pr. 1. december 2023 er besat. Der bliver altid prioriteret i sagerne, så akutte sager og fx udskrivningsbetingede besøg prioriteres højt og håndteres fra dag til dag, hvis behovet tilskriver dette. Mindre administrative sager, der ikke kræver hjemmebesøg, håndteres inden for 1-2 uger.

På de øvrige områder overholdes de angivne sagsfrister.

### **Strategisk ramme**

Kommunalbestyrelsen er gennem lovgivningen forpligtet til at fastsætte sagsbehandlingsfrister, så behandlingen af borgernes spørgsmål om hjælp sker så hurtigt som muligt - dette med henblik på at afgøre, om de har ret til hjælp og i givet fald hvilken hjælp.

### **Videre proces**

Såfremt sagsbehandlingsfristerne godkendes, vil forvaltningen arbejde videre med et koncept for, hvordan der følges op på overholdelse og opdatering af fristerne.

## **Økonomi**

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

## **Beslutningskompetence**

Ældre-og Omsorgsudvalget anbefaler.

Økonomiudvalget anbefaler.

Kommunalbestyrelsen beslutter.

## **Beslutning**

Ældre- og Omsorgsudvalget, den 7. december 2023

Anbefalet.

## **Bilag**

Sagsbehandlingsfrister til hjemmesiden ÆOU december 2023

# Punkt 10: Tilsynspolitik for hjemmeplejen 2024 (Beslutning)

27.69.32-A00-1-21

## Resume

Kommunen har ifølge Retssikkerhedsloven og Serviceloven pligt til at føre tilsyn med kommunens tilbud om personlig hjælp og pleje, praktisk hjælp og madservice til hjemmeboende borgere, som er omfattet af reglerne om frit valg af leverandør. Kommunalbestyrelsen har endvidere pligt til at udarbejde og offentliggøre en tilsynspolitik for disse tilbud i hjemmeplejen, ligesom Kommunalbestyrelsen mindst en gang om året skal følge op på tilsynspolitikken, herunder foretage de nødvendige justeringer. Med denne sag forelægger forvaltningen Tilsynspolitik for Hjemmeplejen 2024 til godkendelse (bilag)

## Indstilling

Forvaltningen foreslår, at

1. Tilsynspolitik for Hjemmeplejen 2024 ekskl. medicinområdet, som varetages af Styrelsen for Patientsikkerhed, godkendes.
2. der indgås aftale med apotek om at udføre auditering og træning i medicinhandling.

## Problemstilling

Kommunen har ifølge Servicelovens §151 pligt til at føre tilsyn med, at de kommunale opgaver efter Servicelovens §§ 83 (personlig pleje, praktisk hjælp og madservice) og 83a (korterevarende og tidsafgrænset rehabiliteringsforløb) løses i overensstemmelse med de afgørelser, som Kommunalbestyrelsen har truffet på området og i henhold til Kommunalbestyrelsens vedtagne kvalitetsstandarder.

Kommunalbestyrelsen skal udarbejde og offentliggøre en tilsynspolitik for tilbud efter Servicelovens §83, som er omfattet af reglerne om frit valg af leverandør efter Servicelovens §91. Kommunalbestyrelsen skal mindst en gang årligt følge op på tilsynspolitikken, herunder foretage de nødvendige justeringer. Tilsynspolitikken skal indeholde kommunens procedurer for udførelse af tilsyn med disse tilbud samt for opfølgning på tilsynet. Formålet med en tilsynspolitik er, at den skal medvirke til at sikre, at borgerne får den nødvendige hjælp, og at denne hjælp stemmer overens med borgernes aktuelle behov ved at medvirke til systematiserede tilsynsprocedurer og opfølgningsproces.

Lovgivningen definerer ikke, at tilsynet skal tilrettelægges på en bestemt måde, og om det skal udføres af kommunen selv eller en ekstern leverandør. Det er Kommunalbestyrelsen, der beslutter indholdet i tilsynet, samt hvordan tilsynet organiseres og tilrettelægges.

## Lovgrundlag

Der henvises til Retssikkerhedsloven på det sociale område §§ 15 og 16 med hensyn til Kommunalbestyrelsens pligt til at føre tilsyn med egne tilbud samt Servicelovens §151c, hvorefter Kommunalbestyrelsen skal udarbejde og offentliggøre en tilsynspolitik for tilbud efter §83.

Sygeplejeopgaver som fx medicindosering, sårbehandling mv., som løses af kommuner, er reguleret i Sundhedslovens § 138 og er ikke omfattet af den kommunale tilsynsforpligtelse i hjemmeplejen. Det er Styrelsen for Patientsikkerhed, som fører tilsyn med alle sundhedsfaglige behandlingssteder, hvor der arbejder autoriserede sundhedspersoner eller personer, der arbejder på delegation for disse.

## Løsninger

I 2020 blev det kommunale tilsyn for hjemmeplejen omlagt fra internt udført tilsyn til et eksternt og uanmeldt tilsyn, ligesom formen på tilsynene blev mere omfattende end tidligere. Endvidere blev tilsynet udvidet fra kun at omfatte personlig hjælp og pleje, praktisk hjælp og madservice, som lovgivningen foreskriver, til også at omfatte sundhedsfaglige opgaver i hjemmeplejen, jf. Sundhedslovens §138. Tilsynene er sidste år udvidet med ligeledes at omfatte sygeplejeklinikkens medicinopgaver. Således er der på tværs af hjemmeplejen og sygeplejeklinikken fokus på medicinhåndtering, dokumentation og hygiejneindsats, som er sygeplejeindsatser.

Udover de kommunale tilsyn via ekstern leverandør, gennemføres der fortsat anmeldte tilsyn fra Styrelsen for Patientsikkerhed. Styrelsen har i 2022 og 2023 udvidet tilsynsopgaven med nye fokuserede tilsyn, herunder tilsyn omkring insulinhåndtering, blodfortyndende medicin og generel medicinhåndtering, som principielt omhandler alle opgaver vedrørende medicinopgaven i kommunen og med fokus på opbevaring, identifikation, medarbejderkompetencer og al relevant dokumentation. Omfanget af tilsyn med sygeplejeopgaver er derfor øget i de senere år.

Det er forvaltningens vurdering, at de eksterne og uanmeldte tilsyn har en højere kvalitet end de tidligere internt udførte tilsyn. Det er også en fordel, at flere og flere kommuner får udført tilsyn af en ekstern leverandør. Den brede erfaring, som den eksterne leverandør indhenter fra et stort antal af de øvrige danske kommuner, giver således et bredt vurderingsgrundlag samt mulighed for at sammenholde kvaliteten og sprede læring af de øvrige tilsyn.

De eksterne og uanmeldte tilsyn afdækker områder, hvor der kan være grundlag for at skabe læring og forbedringer. Lærings- og forbedringsområder følger både af de identificerede fejl og mangler, samt af de gode leverancer, hvor borgeren giver udtryk for positive oplevelser omkring den leverede hjælp.

Tilsyn er således væsentlige for kvalitetsudviklingen på ældre- og sundhedsområdet, men omfanget skal balanceres overfor andre hensyn. Tilsynene anviser således i begrænset omfang, hvordan der konkret kan og skal arbejdes med at rette op og forebygge fejl, ligesom tilsynene kan være udfordrende for både medarbejdere og ledere, fordi de ofte oplever at være til "eksamen".

Oplevelsen af at være til "eksamen" er især i de senere år forstærket, fordi mængden af tilsyn er vokset. Der har således været flere tilfælde, hvor de kommunale tilsyn udført af BDO umiddelbart efter er efterfulgt af et tilsyn fra Styrelsen for Patientsikkerhed. Som eksempel gennemførte BDO et tilsyn på Plejecenter Bredebo mandag den 27. november 2023, herunder tilsyn med de sygeplejefaglige opgaver som medicin mm., og dagen efter den 28. november 2023 gennemførte Styrelsen for Patientsikkerhed et medicintilsyn.

Forvaltningen har sammen med lederne en væsentlig opgave i at formidle tilsynene og søge at skabe en konstruktiv og motiverende tilgang, så fejl forebygges uden en for medarbejderne samtidig oplevelse af at arbejde i en nulfejlskultur. Psykologisk tryghed på en arbejdsplads er væsentlig for også at sikre, at medarbejderne tør erkende fejl og arbejde positivt med at lære af fejl.

Det er forvaltningens vurdering, at det fremadrettet er vigtigt at prioritere konkret læring og lidt færre tilsyn i forhold til sygepleje, hvor Styrelsen for Patientsikkerhed fører tilsyn og også har udvidet antallet af tilsyn. I forhold til konkret læring peger forvaltningen på at indgå i et samarbejde med et apotek, hvor farmakonomer fra et apotek både bistår med audits og konkret oplæring og træning af medarbejderne i medicinopgaver.

Kommunikation/høring/(borger)inddragelse

Tilsynsrapporterne for den kommunale og den private leverandør PUK forelægges Ældre- og Omsorgsudvalget sammen med tilsynsrapporterne for det øvrige ældre- og sundhedsområde (Trænings- og Rehabiliteringscentret og plejecentrene), når alle tilsyn er gennemført.

## **Strategisk ramme**

Lyngby-Taarbæk Kommunes kvalitetsstandarder for træning, støtte og pleje.

## **Videre proces**

Opfølgning på tilsynene er en forvaltningsopgave og påhviler i høj grad den daglige ledelse i Center for Sundhed og Omsorg. Tilsynsrapporterne præsenteres for Seniorrådet i forbindelse med, at de også forelægges Ældre- og Omsorgsudvalget.

## **Økonomi**

Udgifter til tilsyn og evt. audit kan, hvis ny model besluttet, finansieres inden for eksisterende budgetramme. Sagen har dermed ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

## **Beslutningskompetence**

Ældre- og Omsorgsudvalget anbefaler indstillingspunkt 1.

Ældre- og Omsorgsudvalget godkender indstillingspunkt 2.

Kommunalbestyrelsen beslutter indstillingspunkt 1.

## **Beslutning**

Ældre- og Omsorgsudvalget, den 7. december 2023

Ad 1) Anbefalet.

Ad 2) Godkendt.

## **Bilag**

Tilsynspolitik for hjemmeplejen Lyngby-Taarbæk Kommune 2024

# Punkt 11: FOA Partnerskabsaftale - Forslag til finansiering (Beslutning)

81.00.00-A00-1-23

## Resume

Kommunen har indgået en Partnerskabsaftale med FOA SOSU om rekruttering og fastholdelse på ældreområdet i perioden 2023-2026. Forvaltningen orienterer om status for fremdrift i indsatser, effekt samt økonomi. Der redegøres for muligheder for at finansiere en merudgift til skærmbesøg i Hjemmeplejen. Derudover lægges med baggrund i meget positive erfaringer med den første fuldtids praktikvejleder i Hjemmeplejen op til at ansætte en ekstra fuldtids praktikvejleder, så der i alt bliver tre. Pt. dækker en vejleder fem hjemmeplejeområder, mens den anden dækker to hjemmeplejeområder. En ekstra praktikvejleder giver mulighed for, at alle fuldtids praktikvejledere dækker to hjemmeplejeområder.

## Indstilling

Forvaltningen

1. orienterer om status for fremdriften i Partnerskabsaftalen
2. foreslår, at budgettet til etablering og drift af skærmbesøg i hjemmeplejen forøges, idet merudgiften i 2023 til etablering finansieres af mindreforbrug på andre initiativer i 2023, og merudgiften til drift i 2024-26 finansieres indenfor Partnerskabsaftalens samlede ramme i perioden 2024-26
3. foreslår, at der ansættes en ekstra fuldtids praktikvejleder i Hjemmeplejen, som finansieres ved budgetomplacering inden for Partnerskabsaftalens samlede ramme i perioden 2024-26.

## 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 indenfor 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. Arbejds miljø og HR-indsatser
6. Seniorordninger

Der er afsat godt 35 mio. kr. til Partnerskabsaftalen i 2023-2026. Midlerne er nogenlunde ligeligt fordelt mellem budgetårene, jf. budget (bilag). I 2023 er budgettet på 8 mio. kr. I 3. budgetopfølgning forventes et mindreforbrug på 4,2 mio. kr. Retrospektivt ville det have været relevant at have foretaget en anden periodisering af budgetmidlerne, idet igangsætningen af de påtænkte indsatser har forudsat ansættelse af medarbejderressourcer, gennemførelse af forhandlinger med FOA SOSU, faglige vurderinger af indkøb mv. I afsnit om Løsninger er redegjort for mindreforbruget.

Det seneste års erfaringer med Partnerskabsaftalen har givet anledning til et nyt ønske og vist nogle budgetmæssige udfordringer.

I delpakke 4 (Mere teknologi) er udgifterne til etablering og drift af skærmbesøg højere end budgetteret, hvis løsningen skal være brugervenlig og driftssikker.

I delpakke 3 (Flere elever) har FOA SOSU rejst ønske om tre frem for to faste fuldtids praktikvejledere i Hjemmeplejen. Derudover har lønudgiften til en fast fuldtids praktikvejleder - med de relevante løntillæg i en sådan stilling - vist sig at

være højere end budgetteret. Ønsket og håndtering af de budgetmæssige udfordringer inden for Partnerskabsaftalens økonomiske ramme er adresseret nærmere i afsnit om Løsninger.

## Løsninger

Status for fremdrift i indsatser og effekt

I første halvår af 2023 har hovedindsatsen været at etablere en programorganisation og planlægge de mange indsatser, som indgår i Partnerskabsaftalen, samt at ansætte de medarbejdere, som er en vigtig forudsætning for at drive indsatserne. En af de bærende medarbejderkræfter i delpakke 2 er først ansat efter sommerferien, idet budgettet blev reduceret som led i budget 2023. Kommunens forhandlinger med FOA SOSU om de lokalaftaler, der er en del af fundamentet for nogle af delpakkerne, har også krævet tid. Det drejer sig om Aftalen om Frivilligt Ekstraarbejde, som trådte i kraft i foråret, samt Forhåndsftalen om Lønbærende Elementer, som trådte i kraft den 1. oktober 2023.

I andet halvår 2023 er der begyndt at komme synlige resultater. Forvaltningen fremlagde i juni og september 2023 en status for fremdriften i Partnerskabsaftalen for Ældre- og Omsorgsudvalget. Status for Partnerskabsaftalen er også drøftet på dialogmødet mellem Ældre- og Omsorgsudvalget og Seniorrådet den 2. november 2023 og senest på et opfølgingsmøde den 14. november 2023, hvor Ældre- og Omsorgsudvalget, FOA, Seniorrådet og forvaltningen var repræsenteret. Præsentationer fra opfølgingsmødet er bilagt (bilag).

Status for økonomi i 2023, herunder årsager til et forventet mindreforbrug

I 3. budgetopfølgning forventes som nævnt et mindreforbrug på ca. 4,2 mio. kr., som kan forklares således:

- Ca. 2 mio. af mindreforbruget stammer fra delpakke 1, hvor midlerne er afsat til et kontinuitetstillæg til medarbejdere ansat 37 timer ugentligt. Forhåndsftalen om tillægget trådte i kraft den 1. oktober 2023. 96 medarbejdere var inden for målgruppen og får således udbetalt tillægget i 3 måneder i 2023. Budgettet rummer mulighed for tillæg til næsten dobbelt så mange medarbejdere årligt.
- Et mindreforbrug på ca. 0,5 mio. kr. i delpakke 2 skyldes, at der først var budget til uddannelsesmedarbejderen i delpakke 2 i 2. halvår 2023. Medarbejderen tiltrådte 1. september 2023 og har i efteråret arbejdet med et efteruddannelsesprogram for medarbejderne, herunder etablering af et uddannelseslaboratorium. Ledertalentudviklingsprogrammet sættes i gang i 2024. Løntrinsstigning til praksisære udviklingsstillinger udløses også først ultimo 2023, da der i løbet af 2023 er udført prøvehandlinger for at definere stillingerne.
- Et mindreforbrug på godt 0,7 mio. kr. i delpakke 3 skyldes primært, at det på trods af flere jobopslag ikke er lykkedes at besætte stilling nr. 2 som fast fuldtids praktikvejleder i Hjemmeplejen. Det er i november lykkedes at besætte stilling nr. 2. Derudover er der grundet manglende tilslutning ikke afviklet et AMU-praktikvejlederkursus.
- Et mindreforbrug på ca. 0,7 mio. kr. i delpakke 5 stammer primært fra posten til lokale forflytningsvejledere, som først kunne ansættes og uddannes efter, at forhåndsftalen om funktionstillæg faldt på plads med virkning fra 1. oktober 2023. Desuden er udgifterne til uddannelse i Defusing mindre end budgetteret.

Etablering og drift af skærmbesøg i hjemmeplejen

I budgettet til Partnerskabsaftalen er der afsat 72 t.kr. i 2023 og 36 t.kr. årligt i 2024-2026 til afprøvning af skærmbesøg i Hjemmeplejen i delpakke 4 (Mere teknologi).

En afdækning af markedet har vist, at der findes flere forskellige løsninger, som varierer i kvalitet og pris. Forvaltningen har prioriteret teknisk stabilitet og en god start og ønsker en løsning, som er velafprøvet og anvendes af flere andre kommuner. Løsningen er brugervenlig og let at bruge for både borgere og medarbejdere. Desuden er der tilknyttet en supportløsning, som dækker både hardware og software. Endelig kan der tilkobles et ubegrænset antal brugere på softwaren, hvilket er en fordel, når løsningen skal skaleres.

Den ønskede løsning koster 110 t.kr. i etablering og 156 t.kr. årligt til software og softwaresupport. Dertil kommer leasingudgifter til hardware i form af tablets. Disse tablets er sat op, så de kan bruges uden forkundskaber til IT, og er derfor velegnede til ældreområdet. Udgiften til pilotafprøvningen med 20 borgere udgør 33 t.kr. årligt i 2024-26. Hvis antallet af borgere/tablets udvides, er leasingudgiften knap 1.700 kr. årligt over en treårig periode. Softwaren kan anvendes i hele kommunen, for eksempel i Center for Social Indsats eller Jobcenteret. IT-kyndige borgere kan downloade en app til skærmløsningen, som tilgås via MitId. Hvis denne tilgang benyttes, er der ikke behov for tablets.

Der forventes i 2023 et mindreforbrug på 250 t.kr. til en stilling som SOSU Tech i delpakke 4. Stillingen skal understøtte implementeringen af velfærdsteknologi i driften. Stillingen er ikke blevet besat i 2023, da de velfærdsteknologiske pilotprojekter først opstartes i 2024. Etableringsudgifterne til skærmbesøg på 110 t.kr. afholdes i 2023 og finansieres af de afsatte budgetmidler til skærmbesøg samt af mindreforbrug til SOSU Tech.

Driftsudgifterne til software/hardware til pilotafprøvningen udgør i alt 189 t.kr. årligt i 2024-26. Der er således en årlig merudgift på 153 t.kr. fra 2024 i forhold til budget, der finansieres indenfor Partnerskabsaftalens samlede ramme i perioden 2024-26. FOA Partnerskabsaftalen er en midlertidig politisk pulje afsat i budgetaftalen 2023-26. Derfor er det vejledende udgangspunkt, at puljen overføres særskilt ifm. regnskabet. Mindreforbruget i 2023 forventes derfor at kunne omdisponeres til øvrige indsatser, herunder øgede udgifter til drift skærmbesøg, i 2024 indenfor principperne i puljens formål. Dette besluttet teknisk i forbindelse med den samlede overførselssag og godkendelsen af regnskab 2023.

#### Faste fuldtids praktikvejledere i Hjemmeplejen

I Partnerskabsaftalen er der budgetteret med en årlig lønudgift på 0,8 mio.kr. til to praktikvejledere. I praksis har der vist sig at være en merudgift på ca. 70 t.kr. årligt pr. vejleder.

Praktikvejlederne skal dække henholdsvis Hjemmeplejen på Virumgård (to hjemmeplejeområder) og Hjemmeplejen på Baunehøj (fem hjemmeplejeområder). FOA SOSU har fremsat ønske om, at der ansættes to fuldtidspraktikvejledere på Baunehøj, da der er flere områder tilknyttet denne matrikel. Forvaltningen støtter dette forslag.

Erfaringerne med den nuværende praktikvejleder er en succes. Praktikvejlederen tager imod og introducerer eleverne, koordinerer elevtiden, opbygger fællesskab og skaber trygge lærings- og refleksionsrum. Borgerne finder det betryggende, når de oplever, at eleverne oplæres grundigt – og eleverne vil gerne have job i kommunen, når de er færdiguddannede. En sidegevinst er, at tilstedeværelsen af den faste praktikvejleder også tilfører et læringsmæssigt kvalitetsløft af de faste medarbejdere, fordi praktikvejlederens samtaler om brug af retningslinjer mv. med eleverne i de åbne grupperum kan høres af alle.

Forvaltningen foreslår på den baggrund, at der ansættes i alt tre faste fuldtids praktikvejledere i Hjemmeplejen. Det samlede budgetbehov ved tre praktikvejledere er 1,4 mio. kr. årligt – en merudgift på 0,6 mio. kr. årligt i forhold til budget. Merudgiften foreslås finansieret inden for Partnerskabsaftalens økonomiske ramme på følgende budgetposter:

AMU-praktikvejleder kurser

- Der er afsat et årligt budget på 282 t.kr. til uddannelse af 25 elever årligt. Da der er svært at samle hold grundet eksamensangst og hensyn til driften, er det besluttet at udvide kommunens interne kursus. Samtidig åbnes mulighed for at sende praktikvejledere af sted på AMU's åbne kurser. Der er reserveret midler til at sende 5 praktikvejledere på AMU-kursus årligt. De resterende 225 t.kr. foreslås omplaceret til finansiering af i alt tre praktikvejledere.

### Rekrutteringsvideoer

- Der er afsat 85 t.kr. årligt til udarbejdelse af to årlige rekrutteringsvideoer. Da dimensioneringen er opfyldt, er der ikke lavet videoer til rekruttering af elever i 2023. Uddannelsesteamet samarbejder i stedet med Medieskolen om at lave en video om arbejdspladserne i Center for Sundhed og Omsorg henvendt til eleverne med henblik på at fastholde dem efter endt uddannelse. Det koster ikke noget. Budgetmidlerne foreslås derfor omplaceret til finansiering af praktikvejlederne.

### Defusing (førstehjælp efter traumatiske oplevelser)

- Kurserne i defusing er i drift. Forbruget har derfor været 30 t.kr. mindre end budgetteret i 2023. Mindreforbruget ventes at fortsætte i de kommende år og kan omplaceres til finansiering af praktikvejlederne.

### Kontinuitetstillæg

- Aktuelt får ca. 100 medarbejdere et kontinuitetstillæg svarende til en årlig udgift på 1.130 t.kr. Budgettet er på 2.220 t.kr. Selv om flere medarbejdere løbende går på fuld tid, må det forventes, at puljen kan finansiere de resterende 270 t.kr., som derfor foreslås omplaceret.

## 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 i de allerede igangsatte indsatser og iværksættes nye ud fra milepælsplaner i de enkelte delpakker. Ny status gives i marts 2024.

Forvaltningen vender i løbet af 2024 tilbage med finanseringsforslag til merforbruget på skærmesøg i 2025 og 2026.

## Økonomi

FOA Partnerskabsaftalen er en midlertidig politisk pulje afsat i budgetaftalen 2023-26. Derfor er det vejledende udgangspunktet, at puljen overføres særskilt ifm. regnskabet, og at der er fuld overførselsadgang på pulljen.

Mindreforbruget i 2023 kan derfor som udgangspunkt omdisponeres til øvrige indsatser (eksempelvis skærmesøg) i 2024 indenfor principperne i puljens formål. Den tekniske bevilling foretages i forbindelse med den samlede overførselssag og godkendelsen af regnskab 2023 jf. økonomistyringsprincipperne.

I Partnerskabsaftalen er der afsat budget til de enkelte indsatser i delpakkerne. Det foreslås, at de øgede udgifter til de i alt tre faste fuldtids praktikvejledere finansieres ved at omfordele budgetmidler i de enkelte år mellem delpakkerne i Partnerskabsaftalen. Finansieringen sker således inden for den økonomiske ramme af Partnerskabsaftalen.

## Beslutningskompetence

Ældre- og Omsorgsudvalget orienteres om indstillingspunkt 1 og anbefaler indstillingspunkt 2 og 3.

Økonomiudvalget orienteres om indstillingspunkt 1 og beslutter indstillingspunkt 2 og 3.

## **Beslutning**

Ældre- og Omsorgsudvalget, den 7. december 2023

Ad 1) Orientering givet.

Ad 2) Anbefalet.

Ad 3) Anbefalet.

## **Bilag**

FOA Partnerskabsaftale - Budget 2023-2026

Opfølgingsmøde - 2023.11.14 - Status på FOA Partnerskabsaftalen

Opfølgingsmøde - 2023.11.14 - Oplæg om efteruddannelse

Opfølgingsmøde - 2023.11.14 - Oplæg om velfærdsteknologiske indsatser

## **Punkt 12: Udviklingsplejecenter - Status (Orientering)**

27.42.00-P20-1-22

### **Resume**

Kommunalbestyrelsen udpegede i 2021 Plejecenter Baunehøj som udviklingsplejecenter for en treårig periode med et samlet budget på 3 mio. kr. De øvrige plejecentre fik mulighed for at igangsætte pilotprojekter inden for egen budgetramme. En gang årligt forelægger forvaltningen en status for igangsatte indsatser.

### **Indstilling**

Forvaltningen orienterer om status for igangsatte indsatser på udviklingsplejecenter Baunehøj.

### **Problemstilling**

Kommunalbestyrelsen besluttede som en del af Budgetaftalen for 2021-2024 at udpege Plejecenter Baunehøj som udviklingsplejecenter for at give plads til nytænkning.

Ambitionen for udviklingsplejecenteret er i endnu højere grad at sætte en kvalitetsdagsorden, hvor beboernes eget hjem er omdrejningspunktet for et værdigt og godt liv sammen med familie, venner, frivillige med flere. Der skal være mulighed for at eksperimentere med nye ledelses-, organisations- og arbejdsmetoder, udvikle nye kompetencer og nytænke tilbud og aktiviteter. Målet med indsatsen er en høj og stigende trivsel blandt beboerne i udviklingsperioden.

De øvrige plejecentre har også mulighed for inden for egne budgetrammer at eksperimentere med forskellige pilotindsatser.

Udviklingsprojektet løber i en tre-årig periode fra 1. juli 2021 til 1. juli 2024. I denne periode kan plejecentrene gennemføre pilotprojekter uden særskilt politisk godkendelse med mindre, der kræves anlægsbevillinger. Kommissoriet er bilagt (bilag).

### **Løsninger**

Status for indsatser på udviklingsplejecenter Baunehøj

Udviklingsplejecenter Baunehøj har siden opstart arbejdet med forskellige typer indsatser, som kan inddeles i fire fokusområder: rammer, kompetenceudvikling, relationer og velfærdsteknologi. De tre første fokusområder kan også karakteriseres som faser, der bygger ovenpå hinanden og dermed tegner udviklingsperspektivet for plejecenteret.

#### Rammer

I 2021-22 arbejdede Plejecenter Baunehøj først og fremmest med at skabe mere hjemlige rammer og mulighed for sanseoplevelser. I den forbindelse blev afdelingerne indrettet anderledes, der blev indkøbt storskærme for at understøtte fællesskaber i opholdsrummene, og altaner og uderum blev indrettet, så de indbød til brug. I demensafdelingen blev indført støjdæmpende skillevægge efter en forsøgsperiode med god effekt. Endelig blev en meget lang gang i stueetagen forvandlet til et farverigt vægmaleri med 'fortællinger' og motiver fra kommunen om hverdagssituationer og årstidernes skiften.

Måltiderne udgør også en væsentlig ramme for oplevelsen af hjemlighed. Plejecenter Baunehøj har implementeret varm mad til aften fremfor midt på dagen. Både beboerne og medarbejdere er begejstrede for ændringen. Det skyldes dels, at det varme aftenmåltid svarer mere til det, som borgerne var vant til før, de flyttede i plejebolig - og derfor bidrager det

også til oplevelsen af mere hjemlighed. Data viser også, at ændringen har påvirket borgernes ernæringstilstand i positiv retning, og at måltidet tidsmæssigt er forlænget med 27%. Sidstnævnte giver også bedre rammer omkring måltidet.

Brugertilfredshedsundersøgelser og dialog med borgerne viser, at der er utilfredshed med dele af maden. Beboerne ønsker mere indflydelse, større variation samt flere grøntsager. Der er nu igangsat en proces med den nye køkkenchef, som arbejder på at tilgodese beboernes ønsker og det sanselige i måltidet.

### Kompetenceudvikling

I 2023 er igangsat et større kompetenceudviklingsforløb for alle medarbejdere, som også løber ind i 2024. Målet er, at medarbejderne arbejder fagligt med afsæt i borgerens perspektiv, at de ser de pårørende som samarbejdspartnere, og at opgaveløsningen ses som et fælles ansvar.

- Plejecenteret har i første halvår 2023 tilbudt forløbet "Livskraft" til medarbejdere, der ikke trives. I forløbet har medarbejderne fået følgeskab af en psykolog i hverdagen og støtte til at finde arbejdsglæde. Effekten af forløbet kan aflæses i medarbejdernes interne kommunikation, hvor der er mere gensidig forståelse og respekt for hinanden og de fælles aftalte rammer. Det smitter af på relationen til beboerne og de pårørende.
- Fra september til december deltager alle medarbejdere i et tre-dages kursus om perspektivskifte. Kurset faciliteres af en demenspsykolog og skal lære medarbejderne at have fokus på og levere kvalitet ud fra borgerens eller den pårørendes perspektiv og ikke ud fra eget perspektiv. Metoden øger den faglige refleksion og skal skabe øget trivsel for borgerne.
- Forløbet med perspektivskiftemetoden efterfølges frem til april 2024 af et praksisnært læringsforløb med konsulenter fra Værdighedsrejseholdet. Forløbet tager afsæt i konkrete oplevelser fra hverdagen og giver medarbejderen redskaber og metoder til faglig refleksion, der giver en større forståelse for borgerne, og hvordan man skaber trivsel og livsglæde for borgerne. Der arbejdes også med forebyggelse og håndtering af afmagt og forråelse som en forudsætning for at kunne arbejde med værdighed.

### Udbygning af relationerne

I sidste fase i 2024 flyttes fokus til yderligere udbygning af relationerne med beboerne og de pårørende. Aktuelt arbejdes der med følgende:

- En fortsættelse af arbejdet med perspektivskifte med inddragelse af de pårørende.
- Pilottest af model for brugerbestyrelser på plejecentre, jf. hensigtserklæring i budgetaftalen 2024-2027. Forvaltningen fremlægger derfor i løbet af første kvartal 2024 en sag for Ældre- og Omsorgsudvalget omkring det forarbejde, der skal sættes i gang, inden at en konkret model for bestyrelser besluttet.
- Udvikling af en enkel og meningsfuld tilfredshedsundersøgelse blandt beboerne. Metoden testes på udviklingsplejecenteret med henblik på efterfølgende implementering på de øvrige plejecentre som en del af FOA Partnerskabsaftalen.
- En udvidelse af brugen af storskærmene i fællesrummene – fra flow-tv til infotavle til beboere og pårørende (fx dagens ret, hvad sker der i dag, billeder fra ugens aktiviteter), støtteredskab til fx fælles træning og quizprogrammer, som biograf med dæmpet lys og snacks m.v.

### Velfærdsteknologi

- I 2023 deltog plejecenteret i et pilotprojekt med en ny type GPS, hvor borger kan følges på en mobiltelefon. Løsningen giver borgerne større bevægelsesfrihed og mere selvbestemmelse samtidig med, at medarbejderne løbende kan vurdere, hvornår de skal træde til. Løsningen skaber også stor tryghed hos de pårørende. GPS løsningen udbredes nu til de øvrige plejecentre.

- Plejecenteret har afprøvet hygiejnestole forud for indkøb til alle plejecentre som led i FOA Partnerskabsaftalen.
- Som led i FOA Partnerskabsaftalen pilottester plejecenteret i 2024 digitale drikkeglas. Drikkeglasset nudger borgeren til at drikke og forebygger dermed dehydrering. Glasset kan også måle væskeindtaget og levere data direkte til den elektroniske omsorgsjournal og erstatter således væskekemaer på papir.

Det grundlæggende mål med udviklingsarbejdet er en høj og stigende trivsel blandt borgerne. Der er fulgt op på trivslen på følgende vis:

- Dialogbaserede evalueringer af rammerne, herunder deres betydning for følelsen af hjemlighed og understøttelse af fællesskabet
- Evaluering af 'varm mad om aftenen'
- Gennemførelse af DCM-målinger (Dementia Care Mapping - en metode til kortlægning af demensomsorg). Der er i 2023 lavet DCM målinger på alle afdelinger i forbindelse med frokost- og aftensmåltidet. Målingerne viser, at beboerne generelt har et tilfredsstillende velbefindende i spisesituationerne, men der skal fortsat være fokus på strukturen omkring måltidet. Målingerne viser også, at nogle beboere, særligt på demensafdelingerne, udviser tegn på mindre godt velbefindende - er urolige og forvirrede. Det kan der være flere årsager til både fysisk og psykisk, og beboersammensætningen kan også spille ind. Det forventes, at den igangværende kompetenceudvikling vil medføre tegn på forbedringer i beboernes generelle velbefindende i 2024, og at det især vil kunne ses i demensafdelingerne.

#### Pilotindsatser på de øvrige plejecentre

Plejecentrene Bredebo, Virumgård og Solgården har som led i FOA Partnerskabsaftalen med stor succes gennemført prøvehandling med koordinerende social- og sundhedsassistenter. Prøvehandlingerne er mundet ud i en stillingsbeskrivelse for koordinerende social- og sundhedsassistenter på plejecentrene. Stillingerne er praksisnære udviklingsstillinger, som skaber nye karriereveje og giver et løntrinsløft. Stillingerne slås op i november 2023.

Plejecenter Bredebo har også arbejdet med andre ledelses- og organisationsformer for at skabe synlig ledelse om aftenen. I 2022 ændrede plejecenteret en afdelingslederstilling til at dække alle aftenvagter på tværs af huset. Det fungerede imidlertid ikke, og man vendte tilbage til afdelingsledere med ansvar for både dag og nat. I stedet skiftes lederne nu på udvalgte aftener til at være på arbejde i aftentimerne. Det har øget synligheden i aftentimerne, skabt ledelsesdækning på tværs og øget vidensdelingen blandt afdelingslederne. Som led i FOA Partnerskabsaftalen deltager Bredebo i afprøvning af AI-sensorteknologi på beboernes stuer, digitale drikkeglas, hygiejnestole og fleksibel vagtplanlægning (pusleplaner).

Plejecenter Virumgård har ligeledes arbejdet med andre ledelses- og organisationsformer. De sygeplejefaglige udviklingsopgaver er med succes samlet hos en udviklings- og kvalitetssygeplejerske. Det har styrket fagligheden og samarbejdet i huset samt skabt en tillidsfuld og godt samarbejde med plejehjemslægerne. Der er gennemført forsøg med små teams i afdelingerne, som har fokus på kontaktpersonfunktionen og med tydelig ansvars- og opgavefordeling både i forhold til teamet som helhed og de enkelte funktioner, der skal varetages. De små teams indføres nu i alle afdelinger. Som led i FOA Partnerskabsaftalen er der planlagt deltagelse i pilotprojekter om henholdsvis fleksibel vagtplanlægning (pusleplaner) og interne vikarer.

Plejecenter Solgården har arbejdet med anderledes måder at samarbejde med de pårørende på. Indsatsen er sket med afsæt i Socialministeriets og Finansministeriets WEB-håndbog om brugerinddragelse. I materialet er brugerinddragelsen inddelt i fire niveauer: 1) brugerdeltagelse, 2) brugerinddragelse, 3) brugerindflydelse og 4) brugerstyring. Solgården er parat til at rykke videre til niveau 3 og afventer beslutning om det videre arbejde med brugerbestyrelser, som forelægges udvalget i 1. kvartal 2024.

### Strategisk ramme

Indsatserne på udviklingsplejecenter Baunehøj samt øvrige plejecentre tager afsæt i Lyngby-Taarbæk Kommunes ældrestrategi og værdighedspolitik, som har fokus på blandt andet livskvalitet, selvbestemmelse og høj kvalitet og sammenhæng i plejen.

## **Videre proces**

Udviklingsplejecenteret skal i samarbejde med forvaltningen synliggøre sit arbejde som udviklingsplejecenter i takt med, at der opnås erfaringer og resultater.

## **Økonomi**

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Der er afsat en udviklingspulje på 0,5 kr. i 2021, 1 mio. kr. årligt i 2022-23 og 0,5 mio. kr. i 2024, jf. budgetaftale 2021-2024. Midlerne disponeres af udviklingsplejecenter Baunehøj efter aftale med centerchefen for Center for Sundhed og Omsorg.

## **Beslutningskompetence**

Ældre- og Omsorgsudvalget orienteres.

## **Beslutning**

Ældre- og Omsorgsudvalget, den 7. december 2023

Orientering givet.

## **Bilag**

Kommissorium for Projekt Udviklingsplejecenter

04-12-2023 Høringssvar vedr. pkt. 12 Udviklingsplejecenter status - ÆOU

## **Punkt 13: Kommende sager**

00.22.00-A00-26-21

### **Sagsfremstilling**

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

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

Følgende sager er planlagt til de kommende møder:

- Eksternt vikarforbrug- forslag til fremtidig opfølgning
- Borgere i plejebolig med særlige behov
- Analyse af visitationspraksis på hjemmeplejeindsatser

### **Beslutning**

Ældre- og Omsorgsudvalget, den 7. december 2023

Orientering givet.

## Punkt 14: Meddelelser

00.01.00-A00-118-21

### Sagsfremstilling

#### 1. Udvikling i det eksterne vikarforbrug (opgjort ultimo oktober)

Samlet set er der i perioden januar-oktober 2023 brugt 34,9 mio. kr. til eksterne vikarer. Det samlede måltal for hele året er på 32,7 mio. kr. Opgørelsen over det eksterne vikarforbrug omfatter ikke udgifter til fast vagt.

Plejecentrene Baunehøj og Solgården og Trænings- og Rehabiliteringscentret har overskredet deres måltal for 2023. Overskridelserne af måltallene for det eksterne vikarforbrug kan ikke ses isoleret i forhold til budgetoverholdelse, men skal også ses i forhold til enhedernes samlede forbrug. Prognoserne for det samlede forbrug indgår i 3. budgetopfølgning, som ligeledes fremlægges i december 2023.

Plejecenter Baunehøj har brugt 5,1 mio. kr., som ligger 3,9 mio. over året måltal på 1,2 mio. kr. Plejecenteret havde i årets første kvartal et højt forbrug af vikarer, som dels skyldtes vakante sygeplejerskestillinger, dels en uhensigtsmæssig procedure omkring planlægning. I andet kvartal faldt forbruget løbende og nærmede sig det gennemsnitlige månedlige måltal. I 3. kvartal steg forbruget kraftigt. Det skyldtes flere vakante stillinger og ferieafvikling samt, at der som led i udviklingsplejecenteret er planlagt omfattende kompetenceudvikling for alle medarbejdere, som kræver vikardækning. Udover ovenstående forbrug på 5,1 mio. kr. har Plejecenter Baunehøj haft udgifter til fast vagt på 0,3 mio.kr. Der arbejdes ledelsesmæssigt med at nedbringe det eksterne vikarforbrug. Opgaven er dog blevet vanskeliggjort af, at stillingen som plejecenterleder har været vakant. Stillingen er besat pr. 1. oktober 2023.

Plejecenter Solgården overskrider fra og med oktober måltallet på 1,2 mio. kr. med 11 pct. Dertil kommer udgifter til fast vagt på 1,6 mio. kr., som er afregnet særskilt. Udgifterne til fast vagt vedrører een beboer.

Trænings- og Rehabiliteringscentret har overskredet måltallet på 1,7 mio.kr. med 47 pct. Forbruget har i årets seks første måneder gennemsnitligt ligget lidt over det månedlige måltal, men er næsten tredoblet i juli og august. Det skyldes to vakancer. I september og oktober er det eksterne vikarforbrug bragt ned på det gennemsnitlige vikarforbrug i årets seks første måneder.

I seneste opgørelse for Bredebo indgik der en del af udgifterne til fast vagt i opgørelsen. Der er nu justeret for dette. Efter korrektion ligger Bredebo med et forbrug på eksterne vikarer på 1 mio. kr. ca. 20 pct. under måltallet. Dertil kommer dog et forbrug til fast vagt på 1 mio. kr., som opgøres særskilt.

Plejecenter Virumgård ligger med et samlet forbrug på 0,3 mio. kr. langt under deres måltal.

Hjemmeplejens forbrug i perioden nærmer sig 95 pct. af årets samlede måltal. Efter en nedadgående tendens i det eksterne vikarforbrug i årets første måneder har forbruget især i august og september ligget over det månedlige måltal. I oktober har forbruget atter nærmet sig det månedlige måltal. Udover udgifter til eksterne vikarer, har hjemmeplejen haft udgifter til afskærmning af demente borgere på 0,6 mio. kr.

92 pct. af det eksterne vikarforbrug er indkøbt inden for rammeaftalerne. Der er således en høj grad af compliance.

Der arbejdes generelt på en endnu tættere ledelsesmæssig opfølgning på det eksterne vikarforbrug, så der alene tages eksterne vikarer ind, når det er strengt nødvendigt, herunder fx når de faste medarbejdere og timelønnede ikke kan dække ind ved fravær, når der ikke kan justeres i opgaveporteføljen/planlægning af opgaver for at undgå eksterne vikarer o.l. Det eksterne vikarforbrug i de enkelte enheder i forhold til måltal fremgår af vedlagte oversigt (bilag). Derudover ses forbruget indenfor og udenfor vikaraftalen. Oversigten viser også forbruget til fast vagt. Endelig er forbruget på eksterne vikarer i 2023 også sammenholdt med forbruget i 2022. Det samlede forbrug til eksterne vikarer var ved udgangen af oktober 2023 34,9 mio. kr. mod 54,4 mio. kr. i 2022.

## 2. Nye typer af tilsyn fra Styrelsen for Patientsikkerhed

Styrelsen for Patientsikkerhed gennemfører sundhedsfaglige tilsyn på plejecentre, døgnpladser på Trænings- og Rehabiliteringscenteret og i Hjemmeplejen. De sundhedsfaglige tilsyn omfatter en bred vifte af målepunkter, herunder organisering, medicin håndtering, journalføring, hygiejne med mere. Udover disse brede tilsyn gennemfører styrelsen også specifikke tilsyn, herunder fx med ortopædkirurgiske patientforløb, behandling med insulin med mere.

I maj 2023 har Styrelsen for Patientsikkerhed introduceret endnu 2 nye typer af specifikke tilsyn i kommunerne, som omhandler medicinområdet, henholdsvis tilsyn med Blodfortyndende medicin og Medicinhåndtering.

Tilsynet med Blodfortyndende medicin fokuserer på, hvordan personalet passer, plejer og forebygger risici hos borgere, der er i blodfortyndende behandling, herunder blødningstendenser i dagligdagen og i særdeleshed ved fald med traumer mod hovedet samt samarbejde med behandlende læge. Tilsynet med Medicinhåndtering omhandler principielt alle opgaver vedrørende medicinopgaven i kommunen og med fokus på opbevaring, identifikation, medarbejderkompetencer og al relevant dokumentation.

Der er udviklet nye vejledninger fra styrelsen, som nu indgår i instrukser og vejledninger til al personale på ældre- og sundhedsområdet.

Styrelsen for Patientsikkerhed gennemførte et tilsyn med Blodfortyndede medicin på Plejecenter Solgården i august 2023, og Vagtcentralen/ sygeplejeklinikken samt Plejecenter Bredebo er udtaget til at få tilsyn med medicinhåndtering ultimo november 2023.

## 3. Opfølgning på strakspåbud

Plejecenter Baunehøj, afdeling Rosen fik ultimo september et strakspåbud fra Arbejdstilsynet omkring alenearbejde, jf meddelelse på Ældre-og Omsorgsudvalgsmøde 6. november 2023. Efterfølgende har Arbejdstilsynet meddelt plejecenteret, at der ikke kommer yderligere opfølgning, da plejecenteret med det samme iværksatte relevante indstaser og dermed har efterlevet påbuddet.

## 4. Kompressionsstrømper eller flystrømper - ny arbejdsgang for afklaring af behov

Kommunen har indført en ny arbejdsgang for at afklare, om en borger på grund af for meget væske i benene har brug for kompressionsstrømper eller støttestrømper (flystrømper). Den nye arbejdsgang er bl.a. afledt af budgetbesparelsen for 2023 og frem vedr. bevilling af kompressionsstrømper. Disse borgere vil fremover først skulle besøge Sygeplejeklinikken, hvor de får udleveret en flystrømpe. I klinikken får borgerne vejledning af en sygeplejerske, som finder den rette størrelse strømper, og borgerne får et par strømper og evt. hjælpemidler med hjem. Hvis borgerne kan afhjælpes med en flystrømpe, så skal borgeren fremover købe dem selv. Hvis borgeren ikke kan afhjælpes med en flystrømpe, så skal borgeren ansøge om en egentlig kompressionsstrømpe.

Baggrunden for den nye arbejdsgang:

- Ankestyrelsens principafgørelse fra 2022 vedrørende bevilling af kompressionsstrømper betyder, at størstedelen af ansøgerne i dag vil få afslag på deres ansøgning, da kompressionsstrømper i mange tilfælde ikke kan betragtes som et hjælpemiddel. Sagsbehandlerne i Personlige Hjælpemidler bruger mange ressourcer på at behandle ansøgninger, som resulterer i afslag.

- Kompressionsstrømper er ikke særligt behagelige at have på og også vanskelige at få på og af. Derfor får mange borgere ikke brugt strømperne eller skal have bevilget hjælp til på- og aftagning.
- Kommunens praksiskonsulent vurderer, at en stor del af borgerne kan klare sig med en flystrømpe.
- En del af de borgere, der i dag får hjælp til på- og aftagning af kompressionsstrømper, får ikke anden hjælp end rengøring. Der bruges derfor ressourcer fra sygeplejepuljen på daglige besøg morgen og aften hos disse borgere. Disse borgere vil der fremadrettet være færre af, når flere anvender flystrømper. Samtidig vil en del af de nuværende borgere med vejledning fra sygeplejerske i Sygeplejeklinikken selv eller med hjælp fra deres pårørende kunne tage kompressionsstrømper på og af – eller vil evt. kunne overgå til flystrømpe.

Den nye arbejdsgang vil derfor både være en bedre service til borgerne, som får hjælp og en mere komfortabel løsning, og kommunen vil skulle bruge færre ressourcer på sagsbehandling og på hjælp til på- og aftagning af kompressionsstrømper.

## 5. Strategi for konkurrenceudsættelse: Analyse af rengøring på plejecentrene

Økonomiudvalget tager på møde den 14. december 2023 stilling til en eventuel konkurrenceudsættelse af rengøringen på plejecentrene. Forvaltningen har i 2023 udarbejdet analyse af, om rengøringen på plejecentrene er egnet til konkurrenceudsættelse. Herunder er fordele og ulemper ved udlicitering beskrevet, og det økonomiske potentiale er estimeret. Analysen er gennemført i overensstemmelse med Strategi for Konkurrenceudsættelse 2020-26 og i henhold til Økonomiudvalgets beslutning af 17. maj 2023. Gældende kvalitetsstandard på området vil blive fastholdt i forbindelse med evt. konkurrenceudsættelse.

### **Beslutning**

Ældre- og Omsorgsudvalget, den 7. december 2023

Orientering givet.

Ad pkt. 5: Forvaltningen orienterede desuden mundtligt om, at sagen først forelægges politisk i februar 2024.

### **Bilag**

Statusark - Eksternt vikarforbrug jan-okt. 2023

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

00.01.00-A00-10-22

### **Sagsfremstilling**

Dette er det digitale underskriftsark.

Med godkendelse af denne sag godkendes protokollen for mødet.

### **Beslutning**

Ældre- og Omsorgsudvalget, den 6. november 2023

Godkendt.