

REFERAT Ældre- og Omsorgsudvalget 2022-2025 d. 18-04-2024

Mødedato Torsdag d. 18. april 2024 kl. 08:00

Mødested Mødelokale C, 1.sal

Indholdsfortegnelse

Godkendelse dagsorden.....	3
Faste, tværfaglige og selvstyrende teams i hjemmeplejen (Orientering).....	4
Politiske handleplaner som følge af Regnskab 2023 (Beslutning).....	6
Mødekalender 2025 (Beslutning).....	9
Takstanalyse af plejeboliger (Orientering).....	12
Status for arbejdet i Politisk Sundhedsklynge Midt (Orientering).....	15
Større vedligeholdelsesopgaver og bygge- og anlægsprojekter i 2023 (Orientering).....	19
Magtanvendelse 2023 (Orientering).....	22
Kommende sager.....	25
Meddelelser.....	26
Underskrift protokol.....	27

Punkt 1: Godkendelse dagsorden

00.22.00-A00-24-21

Beslutning

Ældre- og Omsorgsudvalget, den 18. april 2024

Godkendt.

Punkt 2: Faste, tværfaglige og selvstyrende teams i hjemmeplejen (Orientering)

27.03.00-A00-1-24

Resume

Flere kommuner har erfaring med at afprøve selvstyrende og faste mindre teams i hjemmeplejen. Egedal Kommune har, som én af 25 kommuner, fået midler fra Socialstyrelsen til afprøvning af faste selvstyrende teams i hjemmeplejen og har afprøvet dette i 2022-2023. Repræsentanter fra Egedal Kommune deltager under punktet, hvor de fortæller om deres erfaringer.

Indstilling

Forvaltningen orienterer om Egedal Kommunes erfaringer med omstilling af deres hjemmepleje til faste selvstyrende teams.

Problemstilling

Ældre- og Omsorgsudvalget er nysgerrige på faste selvstyrende teams i hjemmeplejen og ønsker at blive inspireret af andre kommuner – helt specifikt af Egedal Kommune.

Løsninger

Omkring 60 kommuner har afprøvet faste, tværfaglige og selvstyrende teams i hjemmeplejen med inspiration fra eller med udgangspunkt i den hollandske Buurtzorg-model. Modellen lægger op til integreret hjemmesygepleje og hjemmepleje med fokus på blandt andet organisering af plejen i selvstyrende teams og personkontinuitet.

En midtvejsevaluering af de 25 kommuner, som har fået midler fra Socialstyrelsen viser, at alle kommuner har nogenlunde de samme forventninger til, at de teambaserede organiseringer på sigt vil styrke faglig stolthed og tværfagligt samarbejde såvel som kontinuitet og kvalitet i det borgerrettede arbejde - selvom kommunerne arbejder med meget forskellige tilgange og virkemidler. Følgende ni dimensioner går igen i alle 25 kommuner:

- Teamorganisering
- Tværfaglighed
- Ledelse og selvstyring
- Kompetenceudvikling
- Planlægning og systemunderstøttelse
- Visitation
- Økonomistyring
- Rehabilitering
- Borger- og pårørendesamarbejde.

Arbejdet har resulteret i 25 meget forskellige løsninger, som har det til fælles, at kommunernes nye strukturer gør det muligt at arbejde tættere sammen på tværs af faggrænser. Dette har potentiale til at understøtte helhedsorienteret og rehabiliterende pleje, der tager afsæt i borgernes aktuelle behov og ønsker.

En generel læring er, at forandring, herunder øget autonomi og beslutningskompetence for medarbejderne, kræver nærværende ledelse og udvikling af nye ledelsesroller på mange niveauer. Et væsentligt udviklingspunkt for ledelsen handler om at facilitere, at de rigtige beslutninger træffes – frem for at træffe beslutningerne selv. Det fremstår videre som en vigtig pointe på tværs af kommuner, at øget medarbejderansvar i det daglige, herunder arbejdet med selvplanlægning og ikke mindst selvstyring, tager tid. Slutevalueringen af de 25 kommuner, som har implementeret selvstyrende teams via midler fra Socialstyrelsen, forventes færdig senere i foråret 2024.

I Hjemmeplejen i Lyngby-Taarbæk Kommune arbejdes tværfagligt med integreret hjemmepleje og sygepleje. Der arbejdes ikke i mindre teams, men i teams med et gennemsnit på ca. 15 medarbejdere. Der er dog ét mindre team (3 medarbejdere) i Taarbæk, ligesom Hjemmeplejen har et særligt social-psykiatrisk team og et rehabiliteringsteam.

Egedal Kommune har afprøvet faste og selvstyrende teams i 2022-2023 og orienterer om deres erfaringer med deres model for selvstyrende teams.

Strategisk ramme

- Regeringens Ældrereform og Tema 1 om ”Værdi om selvbestemmelse for den ældre” – herunder faste teams som en del af initiativet om helhedspleje. Der vil i den kommende Ældrelov blive lagt vægt på kontinuitet, fleksibilitet og sammenhæng i hjælpen med færrest mulige forskellige medarbejdere i hjemmet, hvor de faste teams ses som en del af løsningen hen mod målet
- Lyngby-Taarbæk Kommunes Strategi for Ældres Velfærd 2024-2025 og fokusområdet ”Høj kvalitet og sammenhæng i plejen”
- Lyngby-Taarbæk Kommunes Værdighedspolitik og temaet "Høj kvalitet og sammenhæng i plejen".

Videre proces

Inspirationen fra Egedal Kommune vil danne grundlaget for, at selvstyrende teams i Hjemmeplejen vil blive drøftet på et kommende møde.

Økonomi

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Beslutningskompetence

Ældre- og Omsorgsudvalget orienteres.

Beslutning

Ældre- og Omsorgsudvalget, den 18. april 2024

Orientering givet.

Punkt 3: Politiske handleplaner som følge af Regnskab 2023 (Beslutning)

00.32.10-P00-34-24

Resume

På baggrund af regnskab 2023 fremlægges økonomiske handleplaner for Center for Sundhed og Omsorg på aktivitetsområde Ældre. Handleplanerne vedrører Plejecentrene Bredebo, Solgården og Virumgård samt Hjemme- og hjemmesygepleje, Myndighed.

Indstilling

Forvaltningen foreslår, at handleplanerne på baggrund af regnskab 2023 med henblik på at sikre budgetoverholdelse i 2024 godkendes.

Problemstilling

I henhold til kommunens Principper for Økonomistyring skal der udarbejdes handleplaner til politisk godkendelse på decentrale institutioner med et merforbrug på over 5 pct. Handleplanerne udarbejdes med henblik på at skabe balance i økonomien på den enkelte enhed. Såfremt centrale enheder forventer merforbrug, skal der ligeledes udarbejdes en handleplan for nedbringelse af merforbruget, som afhængigt af omfanget af merforbruget behandles enten administrativt eller politisk.

Der er udarbejdet handleplaner for plejecentrene Bredebo, Solgården og Virumgård samt for hjemmepleje og sygepleje, Myndighed (bilag).

Løsninger

Regnskab 2023 viste et merforbrug på 15,1 mio. kr. på Ældre. Merforbruget vedrører primært hjemmepleje og sygepleje, dvs. myndighedsområdet (12,1 mio. kr.), og plejecentre (3,3 mio. kr.).

Plejecentrene Virumgård, Solgården og Bredebo udarbejdede i forbindelse med regnskab 2022 handleplaner med de tiltag, der blev iværksat for at indhente de merforbrug, der blev overført fra 2022 til 2023, 2024 og 2025. I forbindelse med 3. budgetopfølgning 2023 var der et forventet merforbrug for de tre plejecentre, og der blev for Virumgård og Bredebo tilføjet afsnit om supplerende tiltag i de eksisterende handleplaner for at håndtere de forventede merforbrug. De supplerende afsnit er i forbindelse med regnskab 2023 justeret i forhold til det merforbrug, der bliver overført, og for Solgården er der lavet et supplerende afsnit til handleplanen fra regnskab 2022. I forbindelse med regnskab 2023 overføres der for Virumgård, Solgården og Bredebo henholdsvis 0,6 mio. kr., 1,4 mio. kr. og 1,3 mio. kr. Merforbrugene overføres ligeligt over to år.

I nedenstående tabel vises det samlede merforbrug de enkelte plejecentre har med til 2024 og 2025 fra 2023 og 2022:

Overførsler plejecentre (mio. kr.)	Samlet overført merforbrug i 2024 overført fra 2022 og 2023	Samlet overført merforbrug i 2025 overført fra 2022 og 2023
Plejecenter Virumgård	2,3	2,3
Plejecenter Solgården	2,5	2,6
Plejecenter Bredebo	1,9	1,9

For hjemmepleje og sygepleje viser regnskabet et merforbrug på 12,1 mio. kr. fordelt med 0,6 mio. kr. på Fritvalgspuljen, 4,9 mio. kr. på Sygeplejepuljen og 6,7 mio. kr. vedr. private leverandører.

Der er udarbejdet en opdateret handleplan i forbindelse med regnskab 2023 på området (bilag). Handleplanen er første gang behandlet med regnskab 2022 og sidenhen opdateret i forbindelse med 3. budgetopfølgning 2023. For både Fritvalgspuljen, Sygeplejepuljen og den private leverandør af hjemmepleje gælder, at visitationen arbejder systematisk med revisitation af borgere efter kriterierne beskrevet i handleplanen, herunder tilpasning ift. de gældende kvalitetsstandarder (jf. Ældre- og Omsorgsudvalget 20.04.2023). Der er desuden igangsat analyser af området med henblik på, at der kan iværksættes modgående initiativer/tiltag. Resultater af analysen med udgangspunkt i Fritvalgspuljen er fremlagt på Ældre- og Omsorgsudvalget 07-02-2024. Der er desuden gennemført en analyse af Sygeplejepuljen. Resultaterne heraf fremlægges for udvalget på udvalgs møde i juni.

Der overføres 11,5 mio. kr. af det samlede merforbrug på 12,1 mio. kr., idet området tilføres 0,6 mio. kr. ifm. efterregulering af den demografiske udvikling i 2023.

Nedenstående tabel viser en opsamling af det samlede overførte merforbrug fra 2022 og 2023 til de respektive år (2024-2026).

Overførsler hjemmepleje og sygepleje, Myndighed (mio. kr.)	Samlet overført merforbrug i 2024 overført fra 2022 og 2023	Samlet overført merforbrug i 2025 overført fra 2022 og 2023	Samlet overført merforbrug i 2026 overført fra 2022 og 2023
Fritvalgspuljen	2,9	2,7	0
Sygeplejepuljen	2,5	2,5	1,5
Private leverandører	3,7	3,7	2,2
I alt	9,1	8,9	3,8

Strategisk ramme

Lyngby-Taarbæk Kommunes Principper for Økonomistyring.

Videre proces

Forvaltningen følger op på realiseringen af handleplanen ifm. de forventede regnskaber jf. økonomistyringsprincipperne.

Økonomi

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Beslutningskompetence

Ældre- og Omsorgsudvalget beslutter.

Beslutning

Ældre- og Omsorgsudvalget, den 18. april 2024

Efter en drøftelse besluttede udvalget at oversende sagen til Økonomiudvalget, således at Økonomiudvalget får lejlighed til at se sagen i sammenhæng med tilsvarende sager fra øvrige fagudvalg.

Økonomiudvalget, den 24. april 2024

Anbefalet, at tilføre 2 mio.kr. i 2024 til puljen til fast vagt på plejecentre fra Økonomiudvalgets pulje til uforudsete udgifter, idet en evt. senere efterregulering på mellemkommunale betalinger på ældreområdet tilgår Økonomiudvalgets pulje til uforudsete udgifter.

Den centrale pulje til fast vagt giver plejecentrene bedre mulighed for at overholde budgettet. Handleplanerne i øvrigt anbefales fastholdt.

Bilag

Handleplan for budgetoverholdelse for myndighed 2024 Bilag til ÆOU

Handleplan for budgetoverholdelse Plejecenter Solgården 2024 09042024

Handleplan for budgetoverholdelse Plejecenter Bredebo 2024 09042024

Handleplan for budgetoverholdelse Plejecenter Virumgård 2024 10042024 ÆOU

Høringssvar fra Seniorrådet

Punkt 4: Mødekalender 2025 (Beslutning)

00.01.00-A00-10-24

Resume

Kommunalbestyrelsen, Økonomiudvalget og de stående udvalg skal for hvert regnskabsår træffe beslutning om, hvor og hvornår møder skal afholdes. Med denne sag behandles forslag til mødekalenderen for 2025.

Indstilling

Forvaltningen foreslår, at mødekalenderen for 2025 godkendes.

Problemstilling

Det følger af styrelseslovens §§ 8 og 20, at Kommunalbestyrelsen, Økonomiudvalget og de stående udvalg for hvert regnskabsår skal træffe beslutning om, hvor og hvornår udvalgets møder skal afholdes. Kravet om mødeplan har til formål at lette kommunalbestyrelsesmedlemmets arbejdstilrettelæggelse og koordinering af sit arbejde i kommunalbestyrelsen, og derfor kræver en ændring af mødeplanen en ny politisk beslutning. Ethvert medlem kan kræve et udvalgs mødeplan forelagt Kommunalbestyrelsen.

Løsninger

Mødekalenderen (bilag) er overordnet tilrettelagt efter, at sagerne får den kortest mulige politiske behandling. Der er som udgangspunkt et kommunalbestyrelsesmøde i slutningen af hver måned med en udvalgsrunde, der leder op hertil. Der er endvidere muligt taget udgangspunkt i, at udvalgene så vidt muligt opretholder samme mødedag og tidsrum for møde som hidtil.

Teknikudvalget har gennem nogle år afholdt møder af 1 time og 45 minutters varighed. Byplanudvalget har i 2024 afholdt møder af 2 timers varighed. Øvrige udvalg afholder møder af 1 time og 30 minutters varighed. Disse tidsrum er foreslået opretholdt.

§ 17, stk. 4-udvalget om Bæredygtighed er taget med i denne sag af hensyn til den overordnede koordinering. Udvalget afvikler årligt 3 møder, der er fordelt henover kalenderåret med 1 møde i foråret og 2 møder i efteråret. Den konkrete mødeplanlægning besluttet af udvalget selv.

Der er fortsat taget hensyn til ferier, helligdage, KL-topmøde, Kommunaløkonomisk Forum, KL-konferencer samt Borgmesterens KL-repræsentantskaber. Det betyder også, at der vil være møderul, hvor der foreslås afviklet møde på anden mødedag end udgangspunktet, jf. skema nedenfor. Disse møder er markeret med rød skrift. Det bemærkes særligt i den forbindelse, at Forebyggelses- og Socialudvalget samt Ældre- og Omsorgsudvalget er foreslået afviklet tirsdage morgener/formiddage i januar, marts, april og juni. I januar p.g.a. KØF, i marts p.g.a. KL-Topmøde, i april p.g.a. KL-Teknik og Miljøkonference samt i juni p.g.a. grundlovsdag.

Bemærk endvidere, at økonomiudvalgsmødet og kommunalbestyrelsesmødet i januar er på onsdage, at økonomiudvalget den 29. januar og kommunalbestyrelsesmødet den 6. maj er på tirsdage.

Herudover er der som tidligere forhåndsreserveret tid til ekstraordinære udvalgsmøder, der som udgangspunkt er placeret på onsdage op til Økonomiudvalgsmødet.

Forebyggelses- og Sundhedsudvalget har i 2022 og 2023 valgt at afholde udvalgs møde hver 2. måned på baggrund af mødernes længde og antal sager. Udvalget har suppleret udvalgs møderne med 3 temamøder om året. Det vil blive drøftet særskilt i udvalget, om der i 2025 fortsat skal afholdes temamøder. Med denne sag er foreslået samme møderul som for øvrige udvalg uden temamøder.

Baseret på erfaringer fra 2023, foreslås det faste udvalgsrul i maj udgået - dog ikke for Byplanudvalget. Kommunalbestyrelsesmødet i maj fastholdes og kan eventuelt danne ramme om et temamøde.

Endelig er Kommunalvalgsdatoen markeret i kalerenden, og der er foreslået afvikling af konstituerende møde den 1. december.

En udvalgsuge ser som udgangspunkt således ud (som i 2024):

Dag / Tid	Tirsdag	Onsdag	Torsdag
Morgen kl. 08-09.30	-	DAU	ÆOU
Formiddag kl. 09.45 - 11.15	-	SKU	FSU
Eftermiddag kl. 15.00 - 16.30	-	KFU	-
Aften	TEK kl. 16.15-18.00	BY kl. 16.45-18.45	-

Ugen efter fagudvalgenes møderul holder Økonomiudvalget møde om torsdagene kl. 16.30-19.00.

Ugen efter økonomiudvalgets møder holder Kommunalbestyrelsen møde om torsdagene fra kl. 17.00-19.00.

Strategisk ramme

Lov om Kommunernes Styrelse.

Videre proces

Efter endelig beslutning af mødekalenderen 2025 bliver møderne indkaldt i den politiske kalender, ligesom kalenderen vil blive lagt på hjemmesiden.

Økonomi

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Beslutningskompetence

De stående udvalg og Økonomiudvalget for så vidt angår deres egen mødekalender.

Kommunalbestyrelsen for så vidt angår egne møder.

Beslutning

Teknikudvalget, den 16. april 2024

Godkendt.

Henrik Bang (Ø), Mette Schmidt Olsen (C) og Cecilie Mussegaard Lindahl (B) var fraværende under punktet. I stedet for Cecilie Mussegaard Lindahl (B) deltog Gitte Kjær-Westermann (B).

Dagtilbudsudvalget, den 17. april 2024

Godkendt.

Skoleudvalget, den 17. april 2024

Godkendt.

Kultur- og Fritidsudvalget, den 17. april 2024

Godkendt.

Cecilie Mussegaard Lindahl (B) var fraværende. I stedet deltog Gitte Kjær-Westermann (B).

Byplanudvalget, den 17. april 2024

Godkendt.

Forebyggelses- og Socialudvalget, den 18. april 2024

Godkendt, idet april-mødet fastholdes til den oprindelige dag om torsdagen.

Magnus Von Dreier (C) var fraværende. I stedet deltog Casper Strunge (C).

Henrik Bang (Ø) var fraværende.

Ældre- og Omsorgsudvalget, den 18. april 2024

Godkendt, idet april-mødet fastholdes til den oprindelige dag om torsdagen.

Økonomiudvalget, den 24. april 2024

Godkendt.

Bilag

Politisk mødekalender 2025

Punkt 5: Takstanalyse af plejeboliger (Orientering)

00.15.00-A00-72-23

Resume

Komponent (kommunernes fælles udviklingscenter) har gennemført en analyse af plejeboligtaksterne i Lyngby-Taarbæk, Gentofte, Gladsaxe og Rudersdal kommuner. Analysen er gennemført som to delanalyser. Første analyse (delanalyse 1) blev præsenteret i maj 2023 og viste, at Lyngby-Taarbæk Kommune havde de højeste udgifter pr. bolig. Det var ikke muligt ud fra delanalyse 1 at forklare årsagerne til den højere takst i Lyngby-Taarbæk. Derfor blev derfor iværksat en yderligere analyse (delanalyse 2) med henblik på nærmere at undersøge mulige udgiftsdrivende faktorer i kommunens budgettildelingsmodel, herunder gennem afprøvning af forskellige hypoteser. Delanalyse 2 kan fortsat ikke forklare den umiddelbart højere takst i Lyngby-Taarbæk Kommune, selv om der er forsøgt at tage højde for blandt andet, hvor forskellige udgifter budgetlægges mm. En væsentlig forklaring er, at kommunernes budgetmodeller er meget forskellige, svært gennemskuelige og derfor svære at sammenligne. Komponent anbefaler at tilpasse kommunens budgetmodel, at basere yderligere sammenligninger på regnskaber frem for budget og at undersøge, om et generelt højere lønniveau på ældreområdet er medvirkende årsag til det umiddelbart højere udgiftsniveau.

Indstilling

Forvaltningen orienterer om hovedresultaterne af analysen af plejeboligtakster gennemført af Komponent.

Problemstilling

I forbindelse med udarbejdelse af budget 2023 blev det besluttet at gennemføre en sammenlignende analyse af plejeboligtaksterne i 4K kommunerne (Lyngby-Taarbæk, Gentofte, Gladsaxe og Rudersdal). Formålet var at søge at indkredse mulige udgiftsdrivende faktorer og undersøge, om en højere plejeboligtakst/budgettildeling til plejecentrene pr. plads kunne være en medvirkende årsag til de relativt høje udgifter på ældreområdet sammenlignet med andre kommuner.

Delanalyse 1 viste, at Lyngby-Taarbæk Kommunes plejeboligtakst i 2023 kunne opgøres til en bruttoudgift pr. bolig på 592.000 kr. svarende til 13.000 kr. mere end i Gentofte, som havde den laveste bruttoudgift pr. bolig. Det var som nævnt forventet, at delanalyse 1 kunne identificere eventuelle udgiftsdrivende faktorer i kommunens budgetmodel. Det var imidlertid ikke muligt at afdække på det foreliggende datagrundlag. På den baggrund igangsatte kommunen delanalyse 2.

Formålet med delanalyse 2 var at teste en række hypoteser om mulige årsager til den højere takst. I delanalyse 2 er således afprøvet følgende hypoteser:

1. Har Lyngby-Taarbæk Kommune afsat flere midler til ledelse og administration
2. Budgetterer Lyngby-Taarbæk Kommune med flere udgifter til beklædning og bleer
3. Har Lyngby-Taarbæk Kommune en kapacitet og fordeling af pladstyper, som er udgiftsdrivende
4. Har Lyngby-Taarbæk Kommune et lavere ledelsesspænd
5. Planlægger Lyngby-Taarbæk Kommune med bedre normering (antal beboere pr. medarbejder)
6. Har Lyngby-Taarbæk Kommune flere medarbejdere ansat i tværgående funktioner

Analysen er gennemført med afsæt i de fire kommuners budgettildelingsmodeller, manuel dataindsamling og en fælles valideringsworkshop med deltagelse af ledere og medarbejdere fra de fire deltagende kommuner. Analysen tager udgangspunkt i de kommunale plejeboliger, idet det ikke har været muligt for alle kommuner at indhente data fra de selvejende institutioner.

Løsninger

Hovedkonklusioner i delanalyse 2

Det har vist sig næsten umuligt at finde forklaringer på den umiddelbart højere takst i Lyngby-Taarbæk Kommune med

afsæt i kommunernes budgettildelingsmodeller. Det skyldes, at forudsætningerne for budgetterne i de fire kommuner er meget forskellige og i stor udstrækning uigennemsigtige. Det blev bekræftet på en valideringsworkshop for de fire kommuner.

De hypoteser, der er undersøgt i analysen, kan ikke tydeligt forklare, hvorfor Lyngby-Taarbæk Kommunes takst ligger i den høje ende. Afprøvningen af hypoteserne er kort gennemgået nedenfor. En mere detaljeret beskrivelse findes i selve analysen (bilag).

Hypotese 1 – Der er afsat flere midler til ledelse og administration

Ses der på sammenhængen mellem antal boliger og det samlede antal administrative årsværk (plejecenterleder, afdelingsledere samt øvrigt administrativt personale), har Lyngby-Taarbæk Kommune 14 boliger pr. administrativt årsværk mod 12 i Gentofte og Rudersdal og 18 i Gladsaxe. Hypotesen kan derfor ikke bekræftes.

Hypotese 2 – Der budgetteres med flere udgifter til beklædning og bleer

Kommunerne har forskellig praksis for indkøb/brug af arbejdsgiverbetalt beklædning. I Gentofte og Gladsaxe gives der et overenskomstbetinget tillæg til løn (beklædningsgodtgørelse), mens det i Lyngby-Taarbæk er en særskilt post i budgettet. Budgettet til beklædning udgør ca. 0,5% af LTK samlede nettobudget og kan derfor ikke betragtes som særligt udgiftsdrivende. Hypotesen kan derfor ikke bekræftes.

I tre af kommunerne er budget til bleer en del af den samlede budgetramme, mens den i Gentofte ikke er budgetlagt på det enkelte plejecenters budget, men er budgetteret på et centralt budget på myndighedsområdet. Det tilgængelige datagrundlag viser, at Lyngby-Taarbæk har det laveste budget til bleer pr. bolig. Det faktiske forbrug til bleer i Lyngby-Taarbæk Kommune er dog højere end budgetteret, men finansieres inden for de enkelte plejecenters samlede ramme. Hypotesen om, at der budgetteres mere til bleer kan således afkræftes. Plejecentrene er rammestyrede og har selv mulighed for at flytte rundt på budgettet. Der bør dog ses på en tilpasning af budgettet til bleer inden for den overordnede ramme, så det bliver retvisende.

Hypotese 3 - Kapacitet og fordeling af pladstyper er udgiftsdrivende

Mere end en tredjedel af boligerne i Lyngby-Taarbæk er demensboliger. Det er en relativt større andel end i de øvrige kommuner. I Lyngby-Taarbæk Kommune tildeles der i modellen 2 pct. mere til demenspladser end til somatiske pladser. Det skyldes, at medarbejdere på demensafsnit får et særligt tillæg. De øvrige kommuner opererer ikke med dette tillæg, som således kan være udgiftsdrivende. Hypotesen kan derfor ikke afvises.

Hypotese 4 – Lyngby-Taarbæk Kommune har et lavere ledelsesspænd

De tilgængelige data viser, at hver plejecenterleder i Lyngby-Taarbæk har personaleansvaret for dobbelt så mange medarbejdere i forhold til Gentofte. Lyngby-Taarbæk har ligeledes det højeste ledelsesspænd blandt afdelingslederne. Hypotesen kan derfor ikke bekræftes.

Hypotese 5 – Lyngby Taarbæk Kommuner planlægger med bedre normering

Der er meget stor usikkerhed omkring validiteten af de indsamlede data vedrørende planlagt normering (antal beboere pr. medarbejder). Der kan derfor ikke udledes noget fyldestgørende på baggrund heraf. Hypotesen kan således hverken be- eller afkræftes.

Hypotese 6 – Lyngby-Taarbæk Kommune har flere ansat i tværgående funktioner

Det er svært at sammenligne ansatte i tværgående funktioner, da kommunerne organiserer sig og konterer lønudgifterne forskelligt. I analysen er der taget udgangspunkt i medarbejdere med central eller decentral placering, som aflønnes på konto 5 (drift). En række funktioner løses dog i flere kommuner på konto 6 (administration). Hypotesen kan således ikke bekræftes.

Anbefaling

Med afsæt i analysen anbefaler Komponent,

- At fremtidig benchmarking med de øvrige 4K-kommuner tager udgangspunkt i regnskabstal eller eventuelt en fælles udviklet budgetmodel.
- At Lyngby-Taarbæk Kommune undersøger en nyopstået hypotese om, at de højere takster skyldes et generelt højere lønniveau.
- At Lyngby-Taarbæk arbejder med en forenklet budgetmodel for at opnå større gennemsigtighed.

Strategisk ramme

Sagen skal ses i lyset af det fokus, som kommunen har på at udnytte ressourcerne på ældreområdet bedst muligt.

Videre proces

Forvaltningen vil med udgangspunkt i analysen

- arbejde med intern benchmarking på udvalgte nøgletal på plejecentrene, for eksempel udgifter til bleer og løn.
- undersøge hypotesen om, at lønniveauet i kommunen er udgiftsdrivende, omend det kan være svært at påvise, idet det i analysen ikke har været muligt at lave en sammenligning af normeringerne i de deltagende kommuner.
- overveje justeringer af budgetmodellen for at øge gennemsigtigheden.

Økonomi

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Beslutningskompetence

Ældre- og Omsorgsudvalget orienteres.

Økonomiudvalget orienteres.

Beslutning

Ældre- og Omsorgsudvalget, den 18. april 2024

Orientering givet.

Økonomiudvalget, den 24. april 2024

Orientering givet.

Bilag

Takstanalyse af plejeboliger

Punkt 6: Status for arbejdet i Politisk Sundhedsklynge Midt (Orientering)

00.15.00-A00-20-24

Resume

Sundhedsklynge Midt blev etableret i juli 2022 med baggrund i Sundhedsreformen 2022. Forvaltningen orienterer om arbejdet i Politisk Sundhedsklynge Midt samt om anvendelsen af de afsatte midler for 2022 og 2023 indenfor de to fokusområder: 1) udskrivelser og forebyggelse af genindlæggelser blandt ældre medicinske patienter samt 2) børn og unges mentale mistrivsel. I maj 2024 starter fx en prøvehandling omkring 1813, hvor et sygeplejefagligt tilsyn fra den kommunale akutfunktion skal forebygge u hensigtsmæssige ophold i Akutmodtagelsen.

Indstilling

Forvaltningen orienterer om status for arbejdet i Politisk Sundhedsklynge Midt, herunder anvendelsen af de afsatte midler.

Problemstilling

Regionsrådet i Region Hovedstaden etablerede den 1. juli 2022 sammen med Ballerup, Egedal, Furesø, Gentofte, Gladsaxe, Herlev, Lyngby-Taarbæk, Rudersdal og Rødovre kommuner en sundhedsklynge omkring Herlev og Gentofte Hospital med afsæt i Sundhedsreformen 2022. Sundhedsklyngen omfatter både somatik og psykiatri og skal bidrage til bedre sammenhæng i behandlings-, rehabiliterings-, forebyggelses- og plejetilbud.

Sundhedsklyngen består af et politisk niveau og et fagligt niveau. Politisk Sundhedsklynge Midt mødes to gange årligt og sætter retningen for klyngen og prioriterer de afsatte midler. Faglig Sundhedsklynge Midt understøtter Politisk Sundhedsklynge Midt med udviklings- og implementeringsarbejde og mødes fire gange årligt. Dertil kommer det lokale implementeringsarbejde i Lyngby-Taarbæk Kommune.

På første møde i Politisk Sundhedsklynge Midt den 21. september 2022 blev det besluttet at sætte særligt fokus på hhv. 1) udskrivelser og forebyggelse af genindlæggelser blandt ældre medicinske patienter samt 2) børn og unges mentale mistrivsel. I forlængelsen heraf blev der nedsat to faglige udvalg for hvert fokusområde hhv. 'Udvalget for Den Ældre Medicinske Patient' og 'Udvalget for Børn og unges mentale trivsel'. Forvaltningen orienterer om status for arbejdet i udvalgene.

Historik

Kommunalbestyrelsen godkendte den 30. marts 2023, at borgmesteren bemyndiges til at udmønte de afsatte midler til indsatser i sundhedsklyngen på vegne af Kommunalbestyrelsen i forbindelse med beslutninger i Politisk Sundhedsklynge Midt. Herudover besluttede Kommunalbestyrelsen, at Ældre- og Omsorgsudvalget, Forebyggelses- og Socialudvalget, Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen årligt orienteres om anvendelsen af sundhedsklyngemidlerne i det forudgående år.

Lovgrundlag

Rammerne for sundhedsklyngens arbejde er fastlagt i Sundhedslovens § 204 og § 205 og præciseres i 'Bekendtgørelse om sundhedsklynger, sundhedssamarbejdsudvalg, sundhedsaftaler og patientinddragelsesudvalg' (BEK nr. 1248 af 05/09/2022).

Løsninger

Herunder følger en beskrivelse af de indsatser, der på nuværende tidspunkt er igangsat i hhv. 'Udvalget for Den Ældre Medicinske Patient' og 'Udvalget for Børn og unges mentale trivsel' inklusiv økonomi.

Status for arbejdet i Udvalget for Den Ældre Medicinske Patient

Formålet med at nedsætte udvalget er, gennem tværsektorielt samarbejde, at forbedre indlæggelser og udskrivelser for den ældre medicinske borger/patient samt forebygge genindlæggelser.

Politisk Sundhedsklynge Midt besluttede den 26. april 2023 at allokere 2 mio. kr. til indsatser, der kan styrke et sammenhængende forløb for ældre borgere i Sundhedsklynge Midt samt knap 1,9 mio. kr. til kompetenceudvikling i kateterpleje.

Styrket sammenhæng på tværs

Data viser, at en høj andel af borgere indlægges i Akutmodtagelsen på Herlev og Gentofte Hospital med en forebyggelig diagnose fx dehydrering, blærebetændelse eller nedre luftvejssygdom. På den baggrund er 24 borger- og patientforløb i det kommunale og regionale sundhedsvæsen gennemgået. Gennemgangen viste, at 28 % af borgerne ikke er tilset af 1813 eller alment praktiserende læge, inden de er henvist til Akutmodtagelsen, men alene er telefonisk vurderet. Det ses også, at der i 64 % af forløbene kunne være benyttet andre og mindre specialiserede tilbud, eller at henvisningen til Akutmodtagelsen kunne være mere kvalificeret.

Gennemgangen har ledt til en prøvehandling med det formål at forebygge uhensigtsmæssig henvisning af ældre skrøbelige borgere til Akutmodtagelsen. Herved undgår borger bl.a. transport til og fra samt unødigt ophold i Akutmodtagelsen. Indsatsen er således mere skånsom for borgeren, uden at det sker på bekostning af kvaliteten i behandlingen.

Det afprøves, om et sygeplejefagligt tilsyn fra den kommunale akutfunktion, hvor borger selv eller deres pårørende henvender sig til 1813 uden først at være tilset, kan forebygge uhensigtsmæssige ophold i Akutmodtagelsen. Tilsynet skal give 1813 mulighed for at vurdere, om borgers udfordringer bedre kan løses ved fx en subakut tid på hospitalet, en udkørende læge fra 1813, en ekstra kontakt til hjemmesygepleje mv. Prøvehandlingen indebærer også øget information om og tilgængelighed i Sundhedsklynge Midts tilbud med sigte på, at hele tilbudsviften anvendes mere. Prøvehandlingen forventes igangsat medio maj 2024 og løber i en måned, hvorefter der laves en erfaringsopsamling.

Kompetenceudvikling i kateterpleje

Formålet med indsatsen er at forebygge, at borgere unødigt henvender sig i Akutmodtagelsen på Herlev og Gentofte Hospital for at få skiftet deres urinsvejskateter. Kateteret kan i stedet og med fordel blive skiftet af den kommunale sygepleje. Indsatsen består af kompetenceudvikling af medarbejdere samt udvikling af borgerrettet vejledningsmateriale fx postkort og animationsfilm, der kan tilgås via Sundhedsplatformen (MinSP).

I Lyngby-Taarbæk Kommune er kompetenceudviklingen allerede gennemført.

Status for arbejdet i Udvalget for Børn og unges mentale trivsel

Formålet med nedsættelse af udvalget er at forbedre børn og unges mentale trivsel ved at skabe bedre sammenhæng for barnet og familien på tværs af sundhedsvæsenet.

Politisk er det besluttet at afsætte hhv. 1,8 mio. kr. til en indsats om styrket sammenhæng på tværs samt 300.000 kr. til analyse af målgruppens størrelse og udfordringsbillede. Idet der allerede foreligger gode data på området som fx Sundhedsprofil for Børn og Unge i Region Hovedstaden og skolefraværsrapporter for de ni kommuner i Sundhedsklynge Midt, har Faglig Sundhedsklynge Midt efterfølgende besluttet ikke at igangsætte analysen. De afsatte midler til analysen anvendes i stedet til indsatsen om styrket sammenhæng på tværs.

1.

Temadag om implementering af samarbejdsaftale

Første indsats er afholdelse af en temadag i foråret 2024 med fokus på implementering af den allerede eksisterende samarbejdsaftale 'Samarbejdsaftalen om børn og unge med psykisk sygdom, 1. april 2022', som er indgået mellem Region Hovedstadens Psykiatri, kommunerne i Region Hovedstaden og PLO-Hovedstaden. Samarbejdsaftalen er en fælles forpligtende ramme. Målgruppen for temadagen er samarbejdspartnere i kommune, almen praksis, Region Hovedstadens Psykiatri samt Afdeling for Børn og Unge på Herlev og Gentofte Hospital. Der er afsat 150.000 kr. til planlægning og afvikling af temadagen.

Implementering af KIT (Koordineret Indsats på Tværs)

Anden indsats er implementering af KIT i Sundhedsklynge Midts kommuner. KIT er en metode, der sikrer en praksis, hvor alle familier kan få sammenhængende og koordinerede forløb med rettidig og relevant hjælp på tværs af sektorerne. De fem kerneelementer i KIT er:

- En ansvarlig kontaktperson
- Tidlig kontakt
- Koordineringsmøde
- Netværksmøde
- En tværsektoriel plan

Metoden er udviklet af Børne- og Ungdomspsykiatrisk Center (BUC) i samarbejde med Gladsaxe, Gentofte og Frederiksberg Kommuner. KIT kan understøtte kommunerne i at indfri elementer fra 'Samarbejdsaftalen om børn og unge med psykisk sygdom, 1. april 2022'. Det er besluttet at udmønte 1,5 mio. kr. til implementeringsstøtte til de kommuner, der ønsker at implementere KIT.

Det er endnu ikke besluttet, hvad de resterende 450.000 kr. skal anvendes til.

Strategisk ramme

Sundhedsklyngerne skal samarbejde om de borgere/patienter, som kommuner, almen praksis og hospitaler er fælles om. Klyngerne skal styrke sammenhæng og sikre bedre forløb på tværs af sektorer.

Videre proces

Forvaltningen vil fremover give en årlig status for arbejdet i Sundhedsklynge Midt til Ældre- og Omsorgsudvalget, Forebyggelses- og Socialudvalget, Økonomiudvalget samt Kommunalbestyrelsen.

Økonomi

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

De afsatte midler til understøttelse af arbejdet i sundhedsklyngerne i 2022 og 2023 er tilgået kommunerne som en del af bloktilskuddet efter kommunens befolkningstal. Lyngby-Taarbæk Kommune er således blevet tildelt 394.000 kr. i hhv. 2022 og 2023 i alt 780.000 kr.. Der er pt. ikke afsat midler til sundhedsklyngerne fra 2024 og frem. I forbindelse med regnskab 2023 er mindreforbruget i forbindelse med Sundhedsklynge Midt på 368.000 kr. overført til 2024 (vedtaget af Kommunalbestyrelsen 4.april 2024).

Beslutningskompetence

Ældre- og Omsorgsudvalget orienteres.

Forebyggelse- og Socialudvalget orienteres.

Økonomiudvalget orienteres.

Kommunalbestyrelsen orienteres.

Beslutning

Forebyggelses- og Socialudvalget, den 18. april 2024

Orientering givet.

Magnus Von Dreiager (C) var fraværende. I stedet deltog Casper Strunge (C).

Henrik Bang (Ø) var fraværende.

Ældre- og Omsorgsudvalget, den 18. april 2024

Orientering givet.

Økonomiudvalget, den 24. april 2024

Orientering givet.

Punkt 7: Større vedligeholdelsesopgaver og bygge- og anlægsprojekter i 2023 (Orientering)

82.20.00-P20-3-24

Resume

Forvaltningen har udarbejdet en oversigt over natur- og planprojekter, samt bygge-, anlæg- og større vedligeholdelsesprojekter, der er arbejdet på eller udført på kommunale ejendomme og arealer i 2023. Erfaringer med bæredygtighedstiltag indgår i oversigten.

Indstilling

Forvaltningen orienterer om natur- og planprojekter, samt bygge-, anlæg- og større vedligeholdelsesprojekter i 2023.

Problemstilling

Forvaltningen udarbejder hvert år et visuelt overblik over større udførte natur- og planprojekter, samt bygge-, anlæg- og større vedligeholdelsesprojekter.

Overblikket dækker følgende fagområder:

- Byrum- og anlægsprojekter
- Klima, miljø og natur
- Fysisk planlægning
- Veje, broer og trafik
- Administration
- Dagtilbud
- Fritid, kultur og idræt
- Det sociale område
- Skoler og klubber
- Træning og omsorg

Løsninger

I oversigten er der for hvert bygge- og anlægsprojekt anført en række data, herunder eksempelvis budget og regnskab, entreprenør og rådgiver på opgaven mv. Samtidig fremgår det, hvor langt det enkelte projekt er kommet i 2023. For nogle projekter har arbejdet for eksempel handlet om at afklare behov, udarbejde idéoplæg, byggeprogram og projektering, mens andre projekter har været i en udførelsesfase eller regnskabsaflæggelse. Generelle indsatser og borgermøder som for eksempel Turismeindsatsen, Investorkontrakten, Erhvervskontrakten og biodiversitetsmøder er ikke medtaget i oversigten, samt projekter med et budget på under 100.000kr.

Erfaringer fra projekter gennemført i 2023

De omtalte projekter er meget forskellige i forhold til fx budget, længde, interessenter. På tværs af oversigten opstilles der i indledningen et antal erfaringer til inspiration for fremtidige projekter fx:

- Vedholdende økonomi styring og opfølgning er central
- Programorganisering af større projekter som dagtilbud sikrer fremdrift
- Tæt koordinering på tværs af fagcentrene i kommunen i alle delforløb er vigtig
- Kendskab til leverandører og eksterne partnere kan smidiggøre projekter
- Løbende dialog med berørte parter i bygge- og anlægsprocesser giver gode resultater

Projekter med bæredygtighedsaspekter

Oversigten over projekter viser, at biodiversitet og bæredygtighed fylder mere og mere i kommunens projekter. Et naturgenopretningsprojekt i Lyngby Åmose har skabt mere åbne arealer og medført, at området er udpeget til internationalt habitatområde. En del legepladsrenoveringer ved dagtilbud har fx genanvendt træstammer til insekt- og fuglehoteller, ligesom de kommende daginstitutioner i Virum indeholder flere bæredygtighedskriterier i byggeriet. Derudover er vinduer og klimaskærme også udbedret flere steder til fordel for energiforbrug og indeklima.

Strategisk ramme

De omtalte plan-, natur-, bygge- og anlægsprojekter samt vedligeholdelsesopgaver følger de respektive planer og strategier for de forskellige fagområder. Det drejer sig f.eks. om Idræts- og Bevægelsesstrategien mht. fritidsfaciliteter, Principper for de kommunale ejendomme: "Sammen om vores fælles ejendomme", Bæredygtighedsstrategien, aftaler for dagtilbud mht. øget kapacitet samt udbygning af skoleområdet i tråd med kommunens Principper for skolebyggeri, Funktionsprogram for skolebyggeri samt Funktionsprogram for dagtilbud.

Videre proces

Projekter, der ikke er afsluttede i 2023, fortsætter i 2024.

Økonomi

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Beslutningskompetence

Teknikudvalget orienteres.

Dagtilbudsudvalget orienteres.

Skoleudvalget orienteres.

Kultur-og Fritidsudvalget orienteres.

Byplanudvalget orienteres.

Ældre-og Omsorgsudvalget orienteres.

Forebyggelses- og Socialudvalget orienteres.

Økonomiudvalget orienteres.

Beslutning

Teknikudvalget, den 16. april 2024

Orientering givet.

Henrik Bang (Ø), Mette Schmidt Olsen (C) og Cecilie Mussegaard Lindahl (B) var fraværende under punktet. I stedet for Cecilie Mussegaard Lindahl (B) deltog Gitte Kjær-Westermann (B).

Dagtilbudsudvalget, den 17. april 2024

Orientering givet.

Skoleudvalget, den 17. april 2024

Orientering givet.

Kultur- og Fritidsudvalget, den 17. april 2024

Orientering givet.

Cecilie Mussegaard Lindahl (B) var fraværende. I stedet deltog Gitte Kjær-Westermann (B).

Byplanudvalget, den 17. april 2024

Orientering givet.

Forebyggelses- og Socialudvalget, den 18. april 2024

Orientering givet.

Magnus Von Dreiager (C) var fraværende. I stedet deltog Casper Strunge (C).

Ældre- og Omsorgsudvalget, den 18. april 2024

Orientering givet.

Økonomiudvalget, den 24. april 2024

Orientering givet.

Bilag

Vedligehold, bygge- og anlægsarbejder 2023 - 2.pdf

Punkt 8: Magtanvendelse 2023 (Orientering)

27.66.08-A00-37-24

Resume

Ældre- og Omsorgsudvalget forelægges årligt en beretning om brugen af magt på ældreområdet. Beretningen om magtanvendelse på ældreområdet er adskilt i forhold til indberetninger om magtanvendelse på voksenhandicapområdet. Nærværende sag er en orientering om brugen af magtanvendelse i 2023.

Indstilling

Forvaltningen orienterer om status på indberettede magtanvendelser i 2023 på ældreområdet.

Problemstilling

Ifølge Serviceloven skal enhver form for magtanvendelse registreres og indberettes til Kommunalbestyrelsen for de tilbud, Kommunalbestyrelsen fører tilsyn med samt er handlekommune for. Magtanvendelse er altid den sidste udvej. Magtanvendelse er kun en mulighed, hvis det viser sig umuligt at løse situationen med en pædagogisk indsats og andre mindre indgribende indsatser. Magtanvendelse er således undtagelsen, og understøttelse af den enkeltes borgers muligheder og beskyttelse af den personlige frihed er altid udgangspunktet og fundamentet for indsatsen.

Magtbekendtgørelsen gælder for personer med betydelig og varigt nedsat psykisk funktionsevne, som modtager personlig og praktisk hjælp samt socialpædagogisk bistand, jf. Serviceloven, og som ikke samtykker i, er ude af stand til at give samtykke til eller forholder sig passivt til en af følgende foranstaltninger: brug af tryghedsskabende velfærdsteknologi, afværgehjælp, særlige døråbnere, låsning og sikring af yderdøre og vinduer, fastholdelse, kortvarig fastholdelse i hygiejnesituationer, tilbageholdelse i boligen, anvendelse af beskyttelsesmidler og optagelse i særlige botilbud. Det er en forudsætning for magtanvendelse, at der foreligger den fornødne faglige dokumentation for den nedsatte psykiske funktionsevne.

Ansøgning om brug af magt i en afgrænset periode (alarmsystemer, fastholdelse i hygiejnesituationer, tilbageholdelse og anvendelse af beskyttelsesmidler) udfyldes af det personale, der har den daglige kontakt med borgeren i samarbejde med leder og en demenskontaktperson. Stort set alle magtanvendelser, som foretages indenfor Center for Sundhed og Omsorgs område, omhandler borgere med demens, men det vil også kunne forekomme hos borgere med andre kognitive udfordringer, eksempelvis ved erhvervet hjerneskade.

Alle ansøgninger og indberetninger skal sendes til kommunens demenskoordinator, som er ansvarlig for at gennemgå alle indberetninger samt eventuelt give tilladelse til brug af magtanvendelse i en afgrænset periode. Tilladelser kan gives i forhold til ansøgninger, hvor borgeren forholder sig passiv overfor indgrebet, eller hvor indgrebet er imod borgers vilje. Forholder borgeren sig passiv, eller er borgeren ude af stand til at give sit samtykke til en flytning fra egen bolig til en plejebolig, træffes afgørelsen af kommunen med en værge eller fremtidsfuldmagtshavers godkendelse, jf. Servicelovens §136f. Indstiller kommunen en borger til flytning mod dennes vilje fra en bolig til et andet botilbud, sendes indstillingen til Familieretshuset.

Loven pålægger Kommunalbestyrelsen, at der udarbejdes handleplaner i overensstemmelse med Serviceloven for de personer, der har været anvendt magt overfor.

Løsninger

Af beretning om magtanvendelse i 2023 fremgår det, at der har været indberetninger og/eller ansøgninger om magtanvendelse vedrørende 17 borgere, herunder 10 borgere i plejebolig (3 i somatisk bolig, 7 i demensboliger) og 5 borgere, som modtager hjemmepleje (bilag). For de pågældende borgere har der været tale om 21 sager om magtanvendelse, dvs. at der for nogle borgere har været mere end en sag.

Sagerne om magtanvendelse spænder f.eks. over flytning med fremtidsfuldmagt eller værgemål, fastholdelse i forbindelse med personlig pleje (f.eks. bleskift), akut fastholdelse i form af at følge borgere tilbage til deres bolig eller andet opholdsrum, eller akut fastholdelse ved grænseoverskridende/konfliktfyldt adfærd.

I 2022 var der 22 indberetninger og eller ansøgninger om magtanvendelse fordelt på 21 borgere.

I 2021 var der 9 indberetninger og eller ansøgninger om magtanvendelse fordelt på 9 borgere.

I 2020 var der 12 indberetninger og/eller ansøgninger om magtanvendelse fordelt på 8 borgere.

I 2019 var der 5 indberetninger og/eller ansøgninger om magtanvendelse fordelt på 5 borgere.

I 2018 var der 4 indberetninger og/eller ansøgninger om magtanvendelse fordelt på 4 borgere.

Antallet af sager indberetninger og eller ansøgninger varierer fra år til år. Der er ikke større udsving eller forklaringer til antallet af sager i 2023. Fra 2022 er medtaget registreringer for de borgere, der er flyttet i plejebolig på en fremtidsfuldmagt eller ved værgemål. Tidligere har disse ikke været en del af registreringerne, da der var tvivl om, hvorvidt disse flytninger skulle opgøres som magtanvendelser, men de skal registreres som magtanvendelser, og derfor indgår de i tallene. Tidligere har kun været opgjort for de flytninger, hvor borger modsatte sig flytningen.

Forebyggelse af brug af magt

Plejecentrene, Træning- og Rehabiliteringscentret (TRC) og Hjemmeplejen har ansvaret for at orientere deres medarbejdere om magtanvendelsesreglerne.

Demensteamet inddrages af Hjemmeplejen, TRC eller plejecentrene, når borgere med demens/hukommelsessvækkelse udviser en uforståelig adfærd. Demensteamet vejleder, hvis det er nødvendigt, om magtanvendelsesreglerne.

Kommunens selvejende plejecenter Lystoftebakken og de private leverandører på fritvalgsområdet kan også henvende sig til Demensteamet og få den nødvendige rådgivning og vejledning samt undervisning i magtanvendelsesreglerne.

Den senest reviderede lovgivning på magtanvendelsesområdet trådte i kraft i januar 2020. I den forbindelse blev der iværksat undervisning for samtlige ledere og sygeplejersker på TRC, i Hjemmeplejen og på plejecentrene i Lyngby-Taarbæk Kommune. I foråret 2024 vil alle ledere igen blive undervist i magtanvendelsesreglerne.

Kompetenceudvikling

På baggrund af de fortsatte indsatser på demensområdet er målsætningen, at alle medarbejdere er opkvalificeret til at arbejde med den personcentrerede omsorgsmetode. Dette finder sted igennem et 5 dages AMU-kursus "Omsorg for personer med demens". For at understøtte driften og kvalificere indsatsen på demensområdet, gennemføres følgende aktiviteter i 2024:

- Demensteamet er til stede på plejecentrene 1 dag om ugen
- Pædagogisk konsulent understøtter ledere og medarbejdere efter behov og gennemfører borgerkonferencer med henblik på udarbejdelse af pædagogiske handleplaner
- Pædagogisk konsulent foretager observationer (Demenstia Care Mapping) af beboernes velbefindende og medarbejdernes arbejde med personcentreret omsorg på plejecentrene
- Psykolog og demensekspert Anneke Dapper Skaaning holder oplæg for ledergruppen om kommunikation med mennesker med demens i 1. kvartal
- Ledergruppen undervises af jurist om magtanvendelsesreglerne i 2. kvartal
- Kurset "Implementering og læringsforløb - for at håndtere og lære af voldsomme episoder og uadadreagerende adfærd". Gennemføres i samarbejde med Sundhedsstyrelsen i 1. og 2. kvartal
- Aktionslæring på plejecentrene á 8 dage med psykolog og demensekspert Anneke Dapper Skaaning, for at kvalificere ledere og medarbejders håndtering af borgere med demens, som har en uforståelig adfærd. Gennemføres i 3. og 4. kvartal.

Strategisk ramme

Lyngby-Taarbæk Kommune arbejder efter målene i den "Nationale Handleplan for Demensområdet", Sundhedsstyrelsens anbefalinger, samt kommunens Strategi for Ældres Velfærd samt Værdighedspolitik, for at sikre kvalitet i pleje og omsorg på ældreområdet.

Videre proces

Kommunens interne understøttelse, samt den løbende undervisning i magtanvendelsesreglerne og kompetenceudviklingsprogram for ledere og medarbejdere, skal forebygge brugen af magt. Viden om magtanvendelsesreglerne skal være med til, at der indberettes på korrekt vis. Beretning om magtanvendelse overfor ældre på plejecentre mv. sendes til orientering i Seniorrådet.

Økonomi

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Beslutningskompetence

Ældre- og Omsorgsudvalget.

Beslutning

Ældre- og Omsorgsudvalget, den 18. april 2024

Orientering givet.

Bilag

Beretning om magtanvendelse overfor voksne i center for Sundhed og Omsorg 2023

Punkt 9: Kommende sager

00.22.00-A00-26-21

Sagsfremstilling

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

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 måneder:

- Uddannelsesindsatsen på Ældre- og sundhedsområdet - belysning af forskelle i organisering
- Analyse af sygeplejeudgifter (Komponent)
- Tilsyn i hjemmeplejen Lyngby Midt
- Nødvendige budgetbehov vedr. drift
- Handleplan under Strategi for Ældres Velfærd 2024-2025
- TRC og Sundhedscentret inviteres til at fortælle om MAT og udvidet akutfunktion m.v.
- Bestyrelser på plejecentre
- Status for måltal for dosispakket medicin

Beslutning

Ældre- og Omsorgsudvalget, den 18. april 2024

Orientering givet.

Punkt 10: Meddelelser

00.01.00-A00-118-21

Sagsfremstilling

1. Gennemførte tilsyn i 2023 samt anslået ressourceforbrug i den forbindelse
Lyngby-Taarbæk Kommune har i 2023 haft 15 tilsyn på plejecentre, Trænings-og Rehabiliteringscenteret og hos den kommunale og den private leverandør af hjemmepleje. De 15 tilsyn omfatter sundhedsfaglige tilsyn og Ældretilsyn fra Styrelsen for Patientsikkerhed, og de lovpligtige kommunale tilsyn, som kommunen har indgået aftale med en ekstern leverandør om at udføre. De kommunale tilsyn er uanmeldte, mens tilsyn fra Styrelsen for Patientsikkerhed er anmeldte.

Ved alle tilsyn er der blevet sat medarbejder-og lederressourcer af til selve gennemførelsen og opfølgningen på det enkelte tilsyn. På en dag med tilsyn vil der ca. være 5 personer fra den enhed, det drejer sig om, der skal deltage. Nogle tilsyn forløber over flere dage, f.eks. strakte det kommunale tilsyn i Hjemmeplejen i december 2023 sig hen over 4 dage. Hvis hvert tilsyn "blot" var af én dags varighed, så ville der til selve afviklingen af tilsynene skulle afsættes svarende til 75 arbejdsdage, da 15 tilsyn af én dags varighed kræver 15 x 5 medarbejdere/ledere. Dertil skal lægges hele opfølgningsdelen, da alle medarbejdere f.eks. vil skulle modtage undervisning i dokumentation. I de tilfælde, hvor tilsynene er anmeldte, bruges der også ressourcer på forberedelse både i forvaltningen og i den enkelte enhed. Det anslås derfor, at der i forbindelse med tilsyn benyttes 1,5 årsværk på nuværende tidspunkt, fordelt på medarbejdere og ledere på de decentrale enheder og i forvaltningen. Dette er indmeldt til en analyse, som KL, Regeringen og Regionerne er fælles om. Overblik over forskellige former for tilsyn er bilagt.

2. Tids- og procesplan for handleplan under Strategi for ældres velfærd 2024-2025

Ældre- og Omsorgsudvalget besluttede 7. december 2023 tids- og procesplan for udarbejdelse af handleplan under Strategi for Ældres Velfærd 2024-2025. Forvaltningen har opdateret tids- og procesplanen med henblik på at kunne fremlægge et udkast til handleplan på Ældre- og Omsorgsudvalgets møde den 15. august 2024 (bilag). Som det fremgår af tids- og procesplanen, vil der i perioden marts-maj 2024 blive afholdt møder med relevante interessenter, herunder Seniorrådet, Ældresagen, Røde Kors mv. Møderne vil tage udgangspunkt i strategiens fokusområder og mål og have fokus på at modtage input, som kan supplere de initiativer, der allerede er under implementering på ældreområdet, herunder identificere mulige samarbejdsinitiativer. Det bemærkes, at der ikke er afsat særskilt finansiering til nye tiltag.

Beslutning

Ældre- og Omsorgsudvalget, den 18. april 2024

Orientering givet.

Bilag

Tilsyn på Ældre-og sundhedsområdet til ÆOU april 2024

Tids- og procesplan for udarbejdelse af handleplan

Punkt 11: Underskrift protokol

00.22.00-A00-24-21

Beslutning

Ældre- og Omsorgsudvalget, den 18. april 2024

Godkendt.