

# **REFERAT Ældre- og Omsorgsudvalget 2022-2025 d. 22-09-2022**

**Mødedato** Torsdag d. 22. september 2022 kl. 08:15

**Mødested** Mødelokale C, 1. sal

## **Indholdsfortegnelse**

Godkendelse af dagsorden.....	3
Substituerende indsatser i Hjemmeplejen (Beslutning) (Genforelæggelse).....	4
Delegationsplan 2022 (Drøftelse).....	9
Budgetaftalen 2021-24 - Implementering - 5. status (Orientering).....	14
Tildeling af §79 midler (Beslutning).....	16
Ankestyrelsens Danmarkskort 2021 (Beslutning).....	19
Anmodningssag vedr. forenkling af dokumentation og arbejdsgange.....	23
Kommende sager.....	24
Meddelelser.....	25
Underskrift af protokol.....	27

# **Punkt 1: Godkendelse af dagsorden**

00.22.00-A00-24-21

## **Sagsfremstilling**

Ældre- og Omsorgsudvalget, den 22. september 2022

Godkendt.

## **Punkt 2: Substituerende indsatser i Hjemmeplejen (Beslutning) (Genforelæggelse)**

29.18.00-P20-1-20

### **Resume**

Social-og Sundhedsudvalget godkendte 16. marts 2021 Kommissorium for Udvikling og implementering af nye substituerende indsatser i Hjemmeplejen. Der har i løbet af efterår/vinter været afprøvninger på 3 ud af 4 valgte fokusområder i samarbejde med konsulentfirmaet Implement. Rapporten med resultater og anbefalinger er færdiggjort i foråret 2022. Forvaltningen har sideløbende arbejdet med et af indsatsområderne om ernæring og peger på at intensivere indsatsen ved på forsøgsbasis at ansætte en diætist. De øvrige indsatsområder skal der udarbejdes implementeringsplan for i 2. halvår 2022.

### **Indstilling**

Forvaltningen foreslår, at

1. der ansættes en diætist til at arbejde med ernæringsindsatser i Hjemmeplejen og på Trænings- og Rehabiliteringscenteret i en forsøgsordning på ét år, hvor lønudgiften på 80.000 kr. i 2022 og 400.000 kr. i 2023 finansieres af budget til substituerende indsatser i 2022, jf. økonomiafsnit
2. orientering om det videre arbejde med substituerende indsatser - indtil implementeringsplan foreligger - tages til efterretning.

### **Problemstilling**

I dag spænder hjemmeplejen over opgaver fra ”simpel” praktisk hjælp til stabile borgere, til pleje og omsorg af kronikere, multisyge og borgere med en lang række komplekse behov, hvis forløb involverer en bred vifte af aktører i både regionalt og kommunalt regi samt almen praksis. Flere opgaver, som tidligere blev varetaget på hospitalerne, skal nu løses af hjemmeplejen i borgernes eget hjem. Håndtering af borgernes mere komplekse helbredsmæssige problemstillinger stiller større krav til hjemmeplejen end tidligere.

Analysen af boligområdet målrettet ældre fra 2019 viste, at der er mulighed for, at flere borgere kan blive boende i eget hjem, hvis de oplever sig trygge, støttes i at fastholde deres vægt mm. Som en del af strategien "Hjemmet som udgangspunkt" arbejdes derfor med at udvikle nye og andre tilbud/indsatser i hjemmeplejen, som på positiv vis kan forebygge og substituere behovet for en plejebolig. Projektet "Udvikling og implementering af substituerende indsatser i Hjemmeplejen" er et trin i at realisere strategien og den tilpasning i kapaciteten af plejeboliger, som allerede er besluttet.

Center for Sundhed og Omsorg har som led i projektet gennemført et udviklingsarbejde i Hjemmeplejen hen over efterår og vinter 2021/22 omkring fire temaer: 1) Kontinuitet, 2) Ernæring, 3) Afklaring samt 4) Forebyggelse af funktionsevnetab hos samlever - alle temaer, som ved en styrket indsats forventes at kunne forebygge og/eller udskyde behovet for en plejebolig.

Arbejdet har bestået i indsats- og konceptudvikling samt praksisafprøvninger. Resultater fra praksisafprøvningerne og anbefalinger er beskrevet i rapporten "Udvikling og implementering af nye substituerende indsatser i Hjemmeplejen", jf. (bilag).

### **Løsninger**

Rapporten "Udvikling og implementering af nye substituerende indsatser i Hjemmeplejen" er udarbejdet på baggrund af afprøvninger af 3 af de 4 udvalgte temaer. Praksisafprøvning for det fjerde tema var desværre ikke muligt, da det viste sig at blive mere omkostningstungt og tidskrævende end oprindeligt tænkt. I stedet gennemførtes inspirationsbesøg hos andre kommuner, som arbejder aktivt med området. Anbefalinger til indsatser er beskrevet som pakker under de enkelte indsatsområder. Nogle tiltag er iværksat, og stillingtagen til flere indsatser/pakker vil blive foretaget i eftersommeren, hvor en egentlig implementeringsplan vil blive lagt.

## Kontinuitet

Kontinuitet – eller manglen på samme – kan forstås som en konsekvens af to sammenhængende forhold: Antallet af medarbejdere involveret i et borgerforløb og sammenhængen i de indsatser, der leveres af de medarbejdere, der er involveret i borgerforløbet. Forholdene hænger sammen, men har hver især selvstændig værdi.

Rapporten konkluderer, med det forbehold, at afprøvning kun skete på to borgerforløb, at der er en gevinst med færrest mulige medarbejdere (mikroorganisering inden for eksisterende organisering) omkring den enkelte borger. Borgerne følte, at der kom "ro" på forløbet gennem den stabilitet, de få medarbejdere gav. Medarbejderne oplevede ligeledes samarbejdet på tværs af vagtlag givtigt (på daværende tidspunkt var dagvagt og aftenvagt ikke i samme hjemmeplejeenhed).

Siden afprøvningerne foregik, er hjemmeplejeenhederne organisatorisk ændret, så dag- og aftenvagt nu er i samme enheder. Det giver bedre mulighed for videndeling og opgaveoverdragelse og understøtter alt andet lige mere kontinuitet i borgerforløbene. Derudover er Hjemmeplejens planlæggere samlet i et team, og opgavefordelingen justeret, så de - der varetager ruteplanlægning - kun har denne planlægningsopgave, herunder også for at give mere fokus på kontinuitet i besøgene.

Mikroorganisering kan formentlig kun bringes i anvendelse hos en afgrænset del af borgerne. Det forudsætter bl.a. ekstra ressourcer og et betydeligt arbejde med at implementere korrekt. Forvaltningen vil som led i udarbejdelsen af en implementeringsplan vurdere perspektiver og muligheder nærmere.

## Ernæring

Forvaltningen har i samarbejde med Hjemmeplejen igangsat initiativer, der booster ernæringsindsatsen. Et af tiltagene er øget fokus på tidlig opsporing ved hjælp af systematisk vejning, der er et vigtigt redskab til at identificere ældre med uplanlagt vægttab. Uplanlagt vægttab hænger tæt sammen med tab af muskelmasse, og vægttabet øger derfor risikoen for nedsat funktionsevne og evt. behov for plejebolig, hvis vægttabet ikke stoppes i tide. Et sådant fald i funktionsevne kan allerede ses efter et ganske lille vægttab, hvorfor en ernæringsindsats bør iværksættes allerede ved et vægttab på >1 kg på en måned. Sygeplejegruppen er blevet genintroduceret til relevante ydelser samt ernæringsinstrukser, hvori arbejdsgangen er detaljeret beskrevet. Det er af stor vigtighed, at ernæringsindsatsen fungerer, så utilsigtet vægttab og dertil medfølgende funktionstab kan forebygges, da problemer med ernæringstilstanden er en af de hyppigste medvirkende årsager til, at borgere bliver visiteret til en plejebolig.

For yderligere at understøtte ernæringsindsatsen er i efteråret 2022 planlagt et pilotprojekt i en hjemmeplejeenhed med afsæt i 'I sikre hænder', som er et nationalt forbedringsprogram i kommunalt regi. Formålet med 'I sikre hænder' er at give borgerne i ældreplejen en sikker pleje og behandling ved hjælp af metoder til at systematisere arbejdsgange. Ud fra resultaterne i pilotprojektet vil indsatsen blive implementeret efterfølgende i de øvrige hjemmeplejeenheder.

Endvidere er det ud fra rapportens anbefalinger ønsket på en et-årig forsøgsbasis at ansætte en diætist, som kan medvirke til at understøtte ernæringsfokus i Hjemmeplejen samt på Trænings- og Rehabiliteringscenteret. Stillingen tænkes som en delt funktion mellem de to enheder. Diætisten skal varetage komplekse ernæringsproblematikker hos borgerne. Dette gennem samtaler med borgerne, afdækning af de ernæringsproblematikker den enkelte borger måtte have og udarbejdelse af kostplan og opfølgning på denne. Derudover skal diætisten bidrage med sin viden omkring ernæringsområdet til det sundhedsfaglige personale. Diætisten vil ligeledes kunne bidrage med viden til basispersonalet i Hjemmeplejen og på Trænings- og Rehabiliteringscenteret, herunder om hvordan måltiderne kan gøres mere indbydende for herigennem at forbedre de ældres ernæringsstatus og livskvalitet.

Inden forsøgsperioden udløber, vil der ske en evaluering af indsatsens effekt. Effekten skal kunne måles på: a) færre borgere indstilles til plejebolig grundet en ernæringsproblematik, b) flere borgere får en ernæringsindsats, som stopper deres vægttab, og de genvinder de kilo, vægttabet har medført samt c) plejepersonalet i Hjemmeplejen og på Træning- og Rehabiliteringscenteret identificerer vægttab hurtigt, og får iværksat ernæringsindsatser.

## Afklaring

Rapporten anbefaler, ud fra afprøvninger på fem borgere, at der indføres en såkaldt afklaringspakke. Pakken er en dialogbaseret indsats, hvor den enkelte borger, evt. pårørende og relevante medarbejdere mødes og drøfter, hvad der skal til for, at borger fortsat kan forblive i sit hjem. Erfaringen fra afprøvningerne viste, at de fleste borgere ønsker at blive i deres nuværende hjem længst muligt. Der vil derfor blive arbejdet med at have en endnu større opmærksomhed på, om alle muligheder for at blive i eget hjem er afklaret/afprøvet i forbindelse med ansøgning til plejebolig. Denne afklaring skal foregå mellem borger, pårørende, hjemmepleje og visitator, og forvaltningen vil kunne arbejde med dette ved at videreudvikle den allerede eksisterende procedure omkring ansøgning om plejebolig.

## Forebyggelse af funktionsevnefald hos samlever

Det var i afprøvningsperioden ikke muligt at afprøve et aflastende set-up som daghjem. Forvaltningen har dog siden udtænkt et set-up i et nuværende aktivitetstilbud, hvor der med ekstra hjælpemidler og personaleressourcer kan afprøves et daghjems set-up for et mindre antal borgere i en periode på 3 måneder for at se, om denne indsats kan medvirke til at udskyde behovet for en plejebolig og afhjælpe en evt. ægtefælle. Planlægning af denne afprøvning skal starte i eftersommeren og vil tidligst kunne træde i kraft i fjerde kvartal 2022.

## Strategisk ramme

Strategien "Hjemmet som udgangspunkt" som en udløber af analysen af boligområdet målrettet ældre samt Lyngby-Taarbæk Kommunes Ældrestrategi.

## Videre proces

Hvis anbefalingen om ansættelse af en diætist i en et-årig forsøgsperiode godkendes, vil denne stilling blive slået op umiddelbart efter. I eftersommeren nedsættes projekt/implementeringsgruppe med medlemmer fra driften og forvaltningen for udvælge, igangsætte og implementere indsatser fra rapportens anbefalinger. Implementeringsplan forelægges politisk.

Overførslen til 2023 skal indarbejdes i budgetforslaget for 2023 i forhold til servicemåltal.

## Økonomi

Der er budgetlagt 0,7 mio. kr. i 2021 og 1,3 mio. kr. i 2022 til handlingsinitiativer som opfølgning på "Analyse af boligområdet målrettet ældre", der omhandler "Fremtidens Hjemmepleje", jf. Forslag til kapacitetsomstilling på plejeboligområdet (KMB 05.03.2020, punkt 16, indstilling nr. 5).

Der er anvendt 0,55 mio. kr. til udviklingsarbejdet i 2021. De sidste 150.000 kr. er overført til 2022. Dermed udgør budgettet 1,494 mio. kr. i 2022, herunder inkl. overførsel fra 2021 og fremskrevet til 2022-pl.

Forvaltningens anbefaling om at ansætte en diætist i en et-årig forsøgsordning vil koste 80.000 kr i 2022 og 400.000 kr. i 2023. Overførslen til 2023 i løbet af året og ikke i forbindelse med regnskabet er ekstraordinært i forhold til de gældende økonomistyringsprincipper. Det foreslås, fordi midlerne er afsat til et meget specifikt formål og på trods af, at der forventes merforbrug på Ældreområdet samlet set. Overførslen til 2023 vil have betydning for servicemåltallet for 2023.

De resterende 1,014 mio. kr. forventes anvendt i 2022 indenfor projektets formål. De efterfølgende konkrete indsatser samt nødvendige tilpasninger i organisationen mv. kan medføre afledte konsekvenser som fx investeringer i kompetenceudvikling mv. i efterfølgende år, som dog forventes afholdt indenfor den nuværende ramme.

t. kr. i 2022 p/l	Udvalg / Aktivitetsovråde	2022	2023	2024	2025	2026	Varig? Ja/nej
Periodisering af substituerende indsatser i hjemmeplejen	Ældre- og Omsorgsudvalget / Ældre	-400	400	0	0	0	Nej
I alt		-400	400	0	0	0	

## Beslutningskompetence

Kommunalbestyrelsen fsva. indstilling 1.

Ældre- og Omsorgsudvalget fsva. indstilling 1-2.

## Beslutning

Ældre- og Omsorgsudvalget, den 18. august 2022

Besluttet, at sagen udskydes, og at udvalget forinden stillingtagen får oplæg om forudsætninger og status for omstillingerne på ældreområdet, herunder kapacitetstilpasningerne og strategien "hjemmet som udgangspunkt".

### Supplerende sagsfremstilling

Forud for Ældre- og Omsorgsudvalgets behandling af sagen præsenterer konsulentfirmaet Implement baggrunden for arbejdet med "Udvikling og implementering af substituerende indsatser i Hjemmeplejen", herunder med særligt fokus på strategien "Hjemmet som Udgangspunkt" (bilag).

Forvaltningen har de seneste år iværksat forskellige analyser for at understøtte en strategisk udvikling af ældre- og sundhedsområdet. Der er således udarbejdet "Ældre- og Sundhedsanalyse" (2018) og "Analyse af det ambulante område" (2018) samt "Analyse af boligområdet målrettet ældre (2019). Analyserne har medført en række omfattende strukturelle omstillinger på ældre- og sundhedsområdet primært båret af "Hjemmet som udgangspunkt" som strategisk afsæt, herunder en halvering af antallet af midlertidige døgnpladser, kapacitetstilpasning af plejeboliger, etablering af et nyt plejecenter, og fokus på substituerende indsatser på aktivitetsovrådet og i hjemmeplejen, som udsætter og/eller forebygger behovet for plejebolig.

### Ernæring – supplerende oplysninger

Sundhedsstyrelsen har i foråret 2022 udgivet en vejledning om underernæring (bilag). Heri anbefaler styrelsen, at kommunerne ansætter diætister for at dække behovet for specialviden om ernæring for borgere med komplekse forløb og kroniske lidelser. Et behov, som også er forstærket af, at regionerne i dag udskrifer borgerne tidligere og uden den ernæringsvejledning, som de før tilbød. Sygeplejersker og SOSU-medarbejdere kan kun foretage generel vejledning om almindelige kosttilbud, mens kliniske diætister har kompetencer til selvstændigt at håndtere komplekse problemstillinger.

Ældre- og Omsorgsudvalget, den 22. september 2022

Ad 1) Anbefalet, idet forvaltningen vurderer effekten af indsatsen inden udløb af forsøgsordningen.

Ad 2) Taget til efterretning.

## **Bilag**

Udvikling og afprøvning af substituerende indsatser i hjemmeplejen 2022

Høringssvar Seniorråd substituerende indsatser hjemmeplejen

Implement - Hjemmet som udgangspunkt - August 2018

Undererøring opsporing behandling og opfølgning

Høringssvar vedr. substituerende indsatser i hjemmeplejen

Hjemmet som udgangspunkt - præsentation

## Punkt 3: Delegationsplan 2022 (Drøftelse)

00.01.00-A21-1-22

### Resume

Kommunalbestyrelsen kan i meget stort omfang delegere sin beslutningskompetence til fagudvalg og til forvaltningen. Den gældende delegationsplan er fra 2018, og der lægges således med denne sag op til en indledende drøftelse i udvalgene om, hvad der skal ligge til grund for en opdateret delegationsplan.

### Indstilling

Forvaltningen foreslår, at rammerne for delegation drøftes.

### Problemstilling

Kommunalbestyrelsen er den øverste kommunale myndighed. Det betyder, at Kommunalbestyrelsen som udgangspunkt kan tage stilling til enhver sag, der vedrører kommunen, da den har ansvar for de beslutninger, kommunen træffer. I praksis overlader kommunalbestyrelserne det i vidt omfang til udvalg og til forvaltningen at træffe beslutninger. Dette gøres i styrelsesvedtægten ved oprettelse af de stående udvalg, i en delegationsplan, der uddyber den konkrete delegation og i et vist omfang efter uskreven praksis.

Det er ikke alle afgørelser, Kommunalbestyrelsen kan delegere. Det kan følge af lovgivningen eller af en sags karakter, at kommunalbestyrelsen selv skal træffe beslutning. Som eksempel herpå fremgår det af planlovens § 23 a, stk. 3, at kommuneplaner og kommuneplantillæg ikke må delegeres til forvaltningen.

Delegationsplan som styringsværktøj

Generelt er kommuner store driftsorganisationer med mange tusinde afgørelser årligt. For forvaltningen bruges delegationsplanen som et styringsværktøj ift. hvem, der beslutter hvad, hvornår.

Tabel 1: Eksempel på delegering til Kommunalbestyrelsen

Beslutning	Styrelsesvedtægt	Delegationsplan	Beslutningskompetence
Forvaltningen forbereder sag om en ændret åbningstid på en af kommunens kulturinstitutioner for at imødekomme større efterspørgsel.	Ifølge § 17 stk. 2 i styrelsesvedtægten varetager Kultur- og Fritidsudvalget den umiddelbare forvaltning af kommunens opgaver og tilbud på kultur- og fritidsområdet, herunder kulturinstitutioner som eksempelvis Stadsbiblioteket, Sophienholm mv.	Ifølge delegationsplanen for Kultur- og Fritidsudvalget skal ændringer i vedtægter, serviceniveau, profil, filialer, åbningstider på kulturinstitutionerne, som eksempelvis biblioteket, musikskolen, stadsarkivet, Sophienholm og Idrætsanlæg besluttes (B) af Kommunalbestyrelsen, og anbefales (A) af fagudvalget herunder ØK.	Styrelsesvedtægten placerer indledningsvist den umiddelbare forvaltning af kulturinstitutioner i Kultur- og Fritidsudvalget.  Delegationsplanen præciserer, at en ændring i åbningstiderne på kulturinstitutioner skal i Kommunalbestyrelsen, som derfor er det besluttende organ.

Sammenlagt er behandlingsplanen derfor: Forvaltningen indstiller (I), Kultur- og Fritidsudvalget anbefaler (A), Økonomiudvalget anbefaler (A) og Kommunalbestyrelsen beslutter (B).

Som ovenstående eksempel viser, kan den valgte delegation i høj grad påvirke den enkelte kommunalpolitikers arbejdsvilkår. Delegationen er med andre ord en arbejdsdeling, som kan være med til at skabe et politiske fokus og en prioritering af tiden, herunder også på udvalgmøderne.

En prioritering af tid kan eksempelvis ske ved, at beslutninger delegeres til forvaltningen:

Tabel 2: Eksempel på delegering til forvaltningen

Beslutning	Styrelsesvedtægt	Delegationsplan	Beslutningskompetence
En kunstner har ansøgt kulturfonden om 15.000 kr. til en kulturel aktivitet.	Ifølge § 17 stk. 2 i styrelsesvedtægten varetager Kultur- og Fritidsudvalget den umiddelbare forvaltning af kommunens opgaver og tilbud på kultur- og fritidsområdet, herunder kulturaktiviteter så som arrangementer, koncerter, teater mv.	Ifølge delegationsplanen for Kultur- og Fritidsudvalget skal fordeling af tilskud til diverse kulturelle aktiviteter, herunder Kulturfonden beslutes (B) af fagudvalget.  Med mindre ansøgning om tilskud er under 30.000 kr. I så fald er det forvaltningen der skal beslutte (B).	Styrelsesvedtægten placerer indledningsvist den umiddelbare forvaltning af kulturaktiviteter i Kultur- og Fritidsudvalget.  Delegationsplanen præciserer, at ansøgninger under 30.000 kr. er delegeret til forvaltningen.  Forvaltningen vurderer herefter, om ansøgningen falder inden for den politisk vedtaget Kulturstrategi, som kulturfonden understøtter, herunder om de politisk vedtagne betingelser for at modtage støtte fra Kulturfonden er opfyldt.
			Sammenlagt er behandlingsplanen derfor: Forvaltningen beslutter (B).

I beslutningen om delegation ligger således en politisk afvejning af at være tilstrækkeligt orienteret om, hvad der foregår og rør sig i både civilsamfundet og forvaltningen, holdt op imod en effektiv og strategisk styring af en kommune som dens øverste politiske ledelse. Sagt på en anden måde kan der politisk eksempelvis peges på områder af særlig politisk interesse, og samtidig på andre områder, der måske kan delegeres til forvaltningen, med henblik på samlet mere tid til de drøftelser, som har størst relevans for det politiske arbejde.

En delegation til forvaltningen på et konkret område afskærer ikke det enkelte kommunalbestyrelsesmedlem fra at bruge sine rettigheder efter loven i øvrigt inden for området, fx adgang til sagsindsigt, politikerspørgsmål osv.

Uanset tidligere delegation kan det herudover følge af en sags beskaffenhed, at behandlingen af sagen skal ske i Kommunalbestyrelsen på et møde og således ikke kan overlades til et udvalg eller forvaltningen, uanset eventuel delegation. Dette er typisk i sager, der på grund af deres betydning eller karakter i øvrigt i særlig grad forudsætter en politisk behandling.

Der er altid mulighed for, at foretage eller ophæve en enkeltstående delegation ved beslutning i Kommunalbestyrelsen. Delegationsplanen er derudover ikke endelig, i den forstand at den finder bestemmelse i alle afkroge af beslutninger i kommunen. Der kan derfor forekomme sager, som ikke har et umiddelbart ophæng i delegationsplanen. I sådanne tilfælde sammenholdes principperne i styrelsesvedtægten og delegationsplanen, og der laves en helhedsvurdering af, hvor en gælden sag hører til. Hvis ikke der er et passende ophæng i hverken styrelsesvedtægt eller delegationsplan, så er hovedreglen, at sagen forelægges Kommunalbestyrelsen.

## Historik

I august 2018 vedtog den foregående kommunalbestyrelse den nuværende delegationsplan. Delegationsplanen blev konsekvensrettet som følge af den ændrede udvalgsstruktur pr. 1. januar 2022, men er indholdsmæssigt ikke forandret. Kommunalbestyrelse blev præsenteret for delegationsplanen som del af introduktionsprogrammet på "konstruerede Kommunalbestyrelsesmødet" den 6. januar 2022 og på temamødet den 3. marts 2022. Delegationsplanen er ligeledes beskrevet i den politiske håndbog.

## Løsninger

Det foreslås derfor, at der i alle udvalg foretages en indledende politisk drøftelse af, hvordan man ønsker at arbejde som politiker og prioritere sin tid inden for de enkelte fagområder.

Drøftelsen kan tage udgangspunkt i:

- Grad af delegation på udvalgets område
- Mangler i delegationsplanen
- Noget forvaltningen skal undersøge nærmere
- Konkrete ønsker til omdelegering.

## Konsekvenser

Konsekvenserne af de konkrete ændringer i delegationen vil blive belyst nærmere i den opfølgende sag, jf. afsnittet om videre proces.

## Strategisk ramme

Sagens strategiske ramme er kommunalbestyrelsens aktive stillingtagen til, hvordan man ønsker at udøve politisk lederskab på de enkelte fagområder.

## **Videre proces**

Processen for en opdatering af delegationsplanen er tredelt.

1. På baggrund af drøftelsen i fagudvalgene vil forvaltningen vende tilbage med en sag, der konkretiserer drøftelserne. Er der eksempelvis udvalgt konkrete punkter i delegationsplanen, som skal uddybes og belyses ift. eventuelle konsekvenser ved ønskede ændringer i delegationen, eller er der påpegede mangler i delegationsplanen eller foreslået konkrete ændringer. Disse samles ind i en opfølgende sag.

Forvaltningen er sideløbende i gang med en gennemgang af delegationsplanen mhp. et administrativt blik på erfaringer og mangler.

2. Et forslag til opdateret delegationsplan planlægges forelagt i november.

3. Endelig vedtagelse af en ny plan inden udgangen af 2022.

## **Økonomi**

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

## **Beslutningskompetence**

Alle udvalg drøfter fsva. eget ressort.

## **Beslutning**

Teknikudvalget, den 20. september 2022

Drøftet.

Dagtilbudsudvalget, den 21. september 2022

Drøftet.

Skoleudvalget, den 21. september 2022

Drøftet.

Kultur- og Fritidsudvalget 21. september 2022

Drøftet.

Charlotte Shafer (C) var fraværende.

Byplanudvalget, den 21. september 2022

Drøftet.

Ældre- og Omsorgsudvalget, den 22. september 2022

Drøftet.

## **Bilag**

Delegationsplan 2022 (2018)

Byplanudvalget

Dagtilbudsudvalget

Forebyggelses- og Socialudvalget

Kultur- og Fritidsudvalget

Skoleudvalget

Teknikudvalget

Ældre- og Omsorgsudvalget

# Punkt 4: Budgetaftalen 2021-24 - Implementering - 5. status (Orientering)

00.30.00-S55-2-21

## Resume

Det følger af procesplanen for udmøntningen af budgetaftalen 2021-24, at der i den toårige aftaleperiode løbende forelægges status på implementeringen af budgetaftalen. Med denne sag fremlægges forvaltningens 5. status på implementeringen af budgetaftalen 2021-24.

## Indstilling

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

## Problemstilling

Økonomiudvalget har den 19. november 2020 godkendt forvaltningens forslag til en procesplan for udmøntningen af budgetaftalen 2021-24. Det blev i den forbindelse ligeledes godkendt, at der i den toårige aftaleperiode løbende forelægges status på implementeringen af budgetaftalen i forbindelse med de tre årlige budgetopfølgninger. Der er på denne baggrund forelagt tre statusser for implementeringen i 2021, og den 4. status er forelagt i juni 2022.

Med denne sag fremlægges forvaltningens 5. status på implementeringen af budgetaftalen 2021-24. Som beskrevet ved den seneste status forelægges 5. status først på møderne i september, idet den 2. budgetopfølgning 2022 blev behandlet på udvalgmøderne allerede i august.

## Løsninger

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

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

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

## Strategisk ramme

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

## Videre proces

Status på implementeringen af budgetaftalen forelægges løbende i forbindelse med de tre årlige budgetopfølgninger. Næste status for implementeringen af budgetaftalen 2021-24 vil blive fremlagt på møderne i november/december 2022 samtidig med den 3. budgetopfølgning 2022.

## **Økonomi**

Sagen har ikke økonomiske konsekvenser.

## **Beslutningskompetence**

Kommunalbestyrelsen.

## **Beslutning**

Teknikudvalget, den 20. september 2022

Taget til efterretning.

Dagtilbudsudvalget, den 21. september 2022

Taget til efterretning.

Skoleudvalget, den 21. september 2022

Taget til efterretning.

Kultur- og Fritidsudvalget 21. september 2022

Taget til efterretning.

Charlotte Shafer (C) var fraværende.

Ældre- og Omsorgsudvalget, den 22. september 2022

Taget til efterretning.

## **Bilag**

5. status på implementering af budgetaftalen 2021-24

Høringssvar vedr. Budgetaftalen 2021-24 5. status

## Punkt 5: Tildeling af §79 midler (Beslutning)

27.00.00-A00-43-22

### Resume

Lyngby-Taarbæk Kommune tildeler årligt en tilskudspulje på 0,46 mio. kr. til konkrete aktiviteter eller til generelle tilbud med et aktiverende og forebyggende sigte. Kommunalbestyrelsen besluttede 22. juni 2022, at tildelingen af tilskud fra 2023 sker for en toårig periode. Frist for ansøgning om tilskud for perioden 2023-2024 var den 30. august 2022. Forvaltningen har modtaget otte ansøgninger om tilskud.

### Indstilling

Forvaltningen foreslår, at der træffes beslutning om fordeling af tilskudspuljen for perioden 2023-2024.

### Problemstilling

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

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

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

I maj 2018 besluttede Kommunalbestyrelsen desuden, at økonomisk støtte efter § 79 kan ydes som direkte tilskud samt ved udlån af lokaler til aktiviteter, der opfylder kriterier for støtte. Udgift til drift af lokaler samt direkte tilskud finansieres af puljen § 79.

Målgruppen for tilbud med aktiverende og forebyggende sigte er afgrænset til 60+ årige samt førtidspensionister.

Lovgrundlag

Lov om Social Service §79.

### Løsninger

Sidste tildelingsperiode var fireårig, men Kommunalbestyrelsen besluttede den 22. juni 2022 at ændre tildelingsperioden til to år for at give bedre muligheder for nye ansøgere. I sidste tildelingsperiode blev der tildelt midler til alle ni ansøgere (bilag).

Ved ansøgningsfristens udløb den 30. august 2022 var der indkommet otte ansøgninger. De seks af ansøgerne fik også tildelt midler i sidste periode. Dog har den ene ansøger fusioneret med anden pensionistklub, så de søger under nyt navn.

Der er indkommet følgende ansøgninger:

1. Ok- klubben
2. Cykelhold for kræftramte mænd
3. Virum Kirkes Menighedsråd/Kirkekontor
4. Søllerød/Lyngby Taarbæk Pensionistforening
5. Ældresagen "Selvtræning din styrke"
6. Pensionistklubben ved Lyngby Postkontor
7. Ældresagen, ejendomsdrift
8. Sorgenfrivang

Ad. 1. Ansøgning fra OK-Klubben (80.000 kr. årligt)

Der søges om midler til diverse aktiviteter såsom foredrag og skovture. Klubben har 77 medlemmer, hvoraf de 70 er bosiddende i Lyngby-Taarbæk Kommune. Det ansøgte beløb er 10.000 kr lavere end det, der er tildelt i tidligere år.

Ad. 2 Cykelholdet for kræftramte mænd (35.000 kr. årligt)

Der søges om midler til diverse ture, cykelture og udflugter til seværdigheder samt til opsøgende arbejde i forhold til at få 10 nye medlemmer med på holdet. Holdet er for +60 årige mænd, der er ramt af kræft. Pt. tæller holdet 15 medlemmer, hvoraf de 12 bor i Lyngby-Taarbæk Kommune. Der er tale om en ny ansøger.

Ad. 3. Ansøgning fra Virum Kirke (7.500 kr. årligt)

Der søges om midler til en årlig skovtur, som Menighedsrådet forestår. Det ansøgte beløb er halvt så stort som det, der er tildelt tidligere.

Ad. 4. Ansøgning fra Pensionistforeningen for Lyngby-Taarbæk og Rudersdal Kommuner( Søllerød pensionistforening) (søger ikke specifikt beløb)

Foreningen er i løbet af sidste tildelingsperiode fusioneret med Søllerød Pensionistforening. Foreningen har nu 26 medlemmer fra Lyngby-Taarbæk Kommune og søger om tilskud til disse medlemmer. Foreningen har tidligere fået et beløb pr. medlem på 98 kr. årligt. Forvaltningen foreslår derfor, at der gives ca. 100 kr. pr. medlem, som er bosiddende i Lyngby-Taarbæk Kommune, i alt 3.000 kr. årligt.

Ad 5. Ansøgning fra ÆldreSagen til projekt "Selvtræning - Din styrke" (25.000 kr. årligt)

Der søges om midler til blandt andet træningsudstyr, beklædning, gaver til frivillige ved pension, sygdom, ophør og lignende, møder, julekomsammen mv. Beløbet svarer til det beløb, der tidligere er blevet tildelt.

Ad. 6 Ansøgning fra Pensionistklubben ved Lyngby Postkontor (5.000 kr. årligt)

Pensionistklubben søger om tilskud til arrangementer for Pensionistklubbens medlemmer. Klubben har 56 aktive og 6 passive medlemmer, hvoraf de 29 er bosiddende i Lyngby-Taarbæk Kommune. Beløbet er det samme, som der tidligere er ansøgt om.

Ad 7. Ansøgning fra ÆldreSagen til ejendomsdrift (160.000 kr. årligt.)

Der søges om tilskud til husleje, el, varme, kontordrift mv til Gasværksvej 10, hvor der foregår aktiviteter som skak, kortspil, litteraturhold mv. Ældresagen i Lyngby-Taarbæk har pt. 9.048 medlemmer. Det ansøgte beløb er 25.000 kr højere end det, der er tildelt i tidligere år.

Ad. 8. Ansøgning fra frivilligt arbejde i Sorgenfrivang (10.000 kr. årligt)

Der søges om midler til kaffe/kage-komsammen hver anden uge for 20-25 beboere. Beløbet er svarende til det beløb, der tidligere er tildelt.

Forvaltningen vurderer, at alle ansøgninger opfylder et eller flere af kriterierne. Der er samlet ansøgt om 315.500 kr. årligt.

## **Strategisk ramme**

Lyngby-Taarbæk Kommune Ældrestrategi, Lyngby- Taarbæk Kommunes Handicappolitik og Lyngby-Taarbæk Kommunes "Tilbud og Indsatser på demensområdet".

## **Videre proces**

Ansøgerne får besked om tildelingen og proces for modtagelse af midlerne i den to-årige periode. Seniorrådet og Handicaprådet orienteres om udfaldet af tildelingen.

## **Økonomi**

Puljen er på 460.000 kr. i henholdsvis 2023 og 2024.

## **Beslutningskompetence**

Ældre- og Omsorgsudvalget.

## **Beslutning**

Ældre- og Omsorgsudvalget, den 22. september 2022

Besluttet, at der fordeles tilskudsmidler til følgende:

Ad 1, Ad 3, Ad 4, Ad 5, Ad 6, Ad 7 og Ad 8.

Derudover besluttet, at der fordeles tilskud til Ad 2 svarende til 17.500 kr.

Endeligt besluttet, at ansøgningsfristen for tilskud i perioden 2023-2024 udvides til den 1. november 2022 med henblik på yderligere ansøgninger til den resterende pulje.

## **Bilag**

Tilskud 2019-2022

Ansøgninger om §79-midler 2022-2023

Høringssvar vedr. tildeling af §79-midler

## Punkt 6: Ankestyrelsens Danmarkskort 2021 (Beslutning)

27.00.00-I02-1-22

### Resume

Forvaltningen forelægger årligt en orientering om Social- og Ældreministeriets Danmarkskort. Danmarkskortet viser Ankestyrelsens omgørelsesprocenter for ankesager inden for det samlede socialområde samt separat for børnehandicapområdet og voksenhandicapområdet. I denne sag forelægges de offentliggjorte kort for omgjorte ankesager for Lyngby-Taarbæk Kommune i 2021.

### Indstilling

Forvaltningen foreslår, at

1. orienteringen om Ankestyrelsens Danmarkskort 2021 tages til efterretning,
2. der ikke udarbejdes en handlingsplan til styrkelse af den juridiske kvalitet i sagsbehandlingen, idet der er meget få sager, der påklages til Ankestyrelsen.

### Problemstilling

Social- og Ældreministeriets tre Danmarkskort viser omgørelsesprocenter for det samlede socialområde, samt separat for henholdsvis børnehandicapområdet og voksenhandicapområdet i de enkelte kommuner. Når en borger klager over en kommunal afgørelse på socialområdet, behandler Ankestyrelsen klagen. Omgørelsesprocenten viser andelen af klagesager, som ændres, ophæves eller hjemvises.

Der anvendes tre begreber, når Ankestyrelsen udregner omgørelsesprocenter:

- Stadfæstelse: Styrelsen er enig i kommunens afgørelse. Der sker ingen ændringer i afgørelsen.
- Hjemvisning: Hvis der for eksempel mangler væsentlige oplysninger i en sag, sender styrelsen sagen tilbage til kommunen, som skal genoptage sagen og afgøre den på ny.
- Ændring/Ophævelse: Styrelsen er helt eller delvist uenig i afgørelsen og ændrer/ophæver den.

#### 1. Danmarkskortet for hele socialområdet

I kortet indgår alle bestemmelser i Serviceloven, hvor der er kommunal klageadgang. Det vil sige børneområdet, herunder børnehandicapområdet. Voksenområdet, herunder voksenhandicapområdet og ældreområdet.

Se kortet her: [Omgørelsesprocenter på socialområdet i 2021 \(sm.dk\)](#)

#### 2. Danmarkskortet for voksenhandicapområdet

I kortet for voksenhandicapområdet indgår kontante tilskud § 95, borgerstyret personlig assistance § 96, ledsagerordning § 97 og merudgifter § 100.

Se kortet her: [Omgørelsesprocenter på voksenhandicapområdet i 2021 \(sm.dk\)](#)

#### 3. Danmarkskortet for børnehandicapområdet

I kortet for børnehandicapområdet indgår pasningstilbud, hjemmetræning m.m. §§ 32, 32a, 36, 39-40, merudgifter § 41, tabt arbejdsfortjeneste §§ 42-43 og personlig hjælp og ledsagelse §§ 44-45.

Se kortet her: [Omgørelsesprocenter på børnehandicapområdet i 2021 \(sm.dk\)](#)

## Løsninger

Lyngby-Taarbæk Kommune traf i 2021 omkring 6400 afgørelser på socialområdet, hvor borgerne havde mulighed for at klage over afgørelsen. Der blev i samme periode blevet påklaget 44 sager til Ankestyrelsen, hvilket svarer til 0,7 pct. af det samlede antal afgørelser. Nedenstående tabel viser procentfordelingen af de sager, der i 2021 er påklaget til Ankestyrelsen, hvor kommunens afgørelse er blevet omgjort. Tabellen viser omgørelsesprocenten for hhv. det samlede socialområde, for voksenhandicapområdet, samt for børnehandicapområdet både for Lyngby-Taarbæk Kommune og på landsplan. Derudover viser tabellen også tallene for 2020 i parentes som et sammenligningsgrundlag. Endelig viser tabellen forvaltningens kommentarer til kortene i 2021.

Danmarkskortene viser bl.a., at der er påklaget ganske få sager til Ankestyrelsen på børne- og voksenhandicapområdet. Således er der to påklagede sager på børnehandicapområdet og ni påklagede sager på voksenhandicapområdet. Det er så få sager, at selv få omgjorte sager medfører et meget højt udslag i omgørelsesprocenten. Kortet for det samlede socialområde viser, at der generelt er få påklagede sager med i alt 44 påklagede sager og at antallet desuden er faldet fra 2020 til 2021.

	Socialområdet samlet	Voksenhandicapområdet	Børnehandicapområdet
Lands gennemsnit 2021 (2020)	32 % (36 %)	34 % (42 %)	36 % (52 %)
Lyngby-Taarbæk Kommune 2020	22 % (13 omgjorte sager ud af 58 ankesager)	50 % (to omgjorte sager ud af fire ankesager)	60 % (tre omgjorte sager ud af fem ankesager)
Lyngby-Taarbæk Kommune 2021	36 % (16 omgjorte sager ud af 44 ankesager)	78 % (syv omgjorte sager ud af ni ankesager)	50 % (en omgjort sag ud af to ankesager)
Forvaltningens offentliggjorte kommentar til kortet i 2021	-	Omgørelsesprocenten er baseret på en meget lille del af kommunens afgørelser inden for de lovbestemmelser, der udgør voksenhandicapområdet.  Det bemærkes desuden, at én af de syv omgjorte sager indeholder to afgørelser om dækning af merudgifter, hvor én af afgørelserne er stadfæstet, og én er hjemvist. Sagen er, efter Ankestyrelsens retningslinjer, registreret som en hjemvisning. Korrigeres der for disse to afgørelser, vil	Det bemærkes, at omgørelsesprocenten er baseret på en meget lille del af kommunens afgørelser inden for de lovbestemmelser, der udgør børnehandicapområdet.  Det bemærkes desuden, at sagsbehandlingstiden i Ankestyrelsen for den ophævede afgørelse var to år og to måneder.

omgørelsesprocenten  
være lavere.

Forvaltningen kan ikke give en entydig forklaring på, hvorfor kommunes omgørelsesprocenter er steget på det samlede socialområde og på voksenhandicapområdet i 2021 i forhold til 2020, da det er få og unikke sager uden gennemgående tendenser. Forvaltningen arbejder løbende på at sikre og øge kvaliteten i sagsbehandlingen. Det sker ved, at principafgørelser (afgørelser på praksis) og konkrete afgørelser fra Ankestyrelsen gennemgås på sagsmøder med henblik på læring og ved kollegial sparring. På såvel børne- som voksenhandicapområdet er lovgivningen og udmøntningen heraf kompleks, og der er brug for kontinuerlig uddannelse og opkvalificering af rådgiverne.

Det er ikke et succeskriterium for forvaltningen, at der er nul påklagede sager, idet borgernes klagemulighed er en grundlæggende rettighed i et retssamfund, og giver borgerne mulighed for at få prøvet deres sag i 2. instans. Ligeledes får forvaltningen læring af klagesagerne og mulighed for at genvurdere sagen, inden den sendes til Ankestyrelsen. Omvendt har forvaltningen samtidig et mål om at have så få omgjorte sager som muligt. Men på et område med så stort et skøn og med så kompleks lovgivning, vil det efter forvaltningens vurdering ikke være sandsynligt, hvis der ingen omgjorte ankesager var.

#### Særligt for ældre- og sundhedsområdet

Alle sager på ældre- og sundhedsområdet indgår som en del af Danmarkskortet for det samlede socialområde. Ud af det totale antal sager (44 sager) fra Lyngby-Taarbæk Kommune, der indgår i Danmarkskortet for det samlede socialområde, er det 27 sager, der omhandler ældre- og sundhedsområdet, hvor der i 2021 blev truffet omkring 4200 afgørelser. Ankestyrelsen har hjemvist seks ud af disse 27 sager, hvilket svarer til en omgørelsesprocent på 22 procent på ældre- og sundhedsområdet. De hjemviste sager vedrører tre sager om afløsning/aflastning efter § 84, to sager om hjælpemidler efter § 112 samt en sag om støtte til køb af bil efter §§ 114 og 115. Der ses umiddelbart ikke et mønster i årsagerne til hjemvisningerne.

En af de seks hjemviste sager, som styrelsen har kategoriseret som "hjemvist", vedrører en sag, hvor en borger trak sin klage fra Ankestyrelsen, inden sagen blev vurderet af styrelsen. Sagen er således teknisk hjemvist, men ikke på grund af utilstrækkelig sagsbehandling.

#### Lovgrundlag

I følge § 79 b i Bekendtgørelse af Lov om retssikkerhed og administration på det sociale område, skal Kommunalbestyrelsen inden udgangen af det år, hvor Danmarkskortet over omgørelsesprocenter på socialområdet offentliggøres, behandle Danmarkskortet på et møde. Endvidere skal Kommunalbestyrelsen i følge § 79 b, stk. 2 tage stilling til, hvorvidt der er behov for at udarbejde en handlingsplan til styrkelse af den juridiske kvalitet i kommunens sagsbehandling. Beslutter Kommunalbestyrelsen, at der ikke skal udarbejdes en handlingsplan, skal Ankestyrelsen orienteres herom.

### **Strategisk ramme**

Kommunalbestyrelsen skal ifølge Retssikkerhedslovens § 79 b behandle Danmarkskortet på et møde inden udgangen af det år, hvor omgørelsesprocenterne på socialområdet offentliggøres.

### **Videre proces**

Ankestyrelsens omgørelsesprocenter forelægges til politisk behandling en gang årligt, hvilket giver Kommunalbestyrelsen mulighed for at følge udviklingen i antallet af ankesager samt omgørelsesprocenter for påklagede sager inden for det sociale område. Seniorrådet og Handicaprådet orienteres ligeledes om omgørelsesprocenterne. Jf. Retssikkerhedslovens § 79 b, stk. 2 skal Kommunalbestyrelsen med udgangspunkt i opgørelsen af omgjorte ankesager tage stilling til, hvorvidt der er behov for at udarbejde en handlingsplan for det juridiske arbejde med kommunens sagsbehandling. Forvaltningen vurderer ikke, at der er behov for at udarbejde en sådan handlingsplan, idet der er meget få påklagede sager og at der allerede på nuværende tidspunkt arbejdes systematisk med at sikre og styrke sagsbehandlingen. Men hvis

Kommunalbestyrelsen beslutter sig for, at en sådan skal udarbejdes, vil forvaltningen på et efterfølgende møde vende tilbage med et forslag til en handlingsplan.

## **Økonomi**

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

## **Beslutningskompetence**

Kommunalbestyrelsen.

## **Beslutning**

Skoleudvalget, den 21. september 2022

Ad 1) Taget til efterretning

Ad 2) Anbefalet.

Ældre- og Omsorgsudvalget, den 22. september 2022

Ad 1) Taget til efterretning

Ad 2) Anbefalet.

## **Bilag**

Høringssvar fra Seniorrådet vedr. Ankestyrelsens Danmarkskort

Høringssvar fra Handicårådet vedr. Ankestyrelsens Danmarkskort

## **Punkt 7: Anmodnings sag vedr. forenkling af dokumentation og arbejdsgange**

00.22.04-G01-1-22

### **Sagsfremstilling**

Det Konservative Folkeparti har den 13. september 2022 anmodet om optagelse af følgende sag:

"Sønderborg Kommune har fra 2021-2022 gennemført et projekt med titlen "Forenkling og kvalitet styrker omsorg og nærvær for borgeren". Formålet har været at finde en metode til at frigive mere tid til pleje, omsorg og nærvær til den enkelte borger i ældreplejen gennem forenkling af dokumentation, smartere arbejdsgange mm.

Projektet har blandt andet ført til, at 92 papirskemaer er droppet. 74 af papirskemaerne er helt udgået, mens de resterende 18 er integreret i et elektroniske system, så lovkrav efterleves, og dokumentation foregår ens alle steder i kommunen. Samtidig er mængden af interne beskeder blandt medarbejderne halveret fra 715 til 371 om ugen.

Konservative foreslår, at forvaltningen forelægger en sag, der uddyber projektet i Sønderborg og kommer med en vurdering af mulighederne for at opnå samme gevinster i ældreplejen i Lyngby-Taarbæk Kommune."

### **Beslutning**

Ældre- og Omsorgsudvalget, den 22. september 2022

Besluttet, at forvaltningen forelægger sag om forenkling af dokumentation og arbejdsgange.

## **Punkt 8: Kommende sager**

00.22.00-A00-26-21

### **Sagsfremstilling**

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

Følgende sager er planlagt til det kommende møde:

- Intro til fagområde - præsentation af staben
- Status på udviklingsplejecenter
- Opfølgning på dosisdispenseret medicin

### **Beslutning**

Ældre- og Omsorgsudvalget, den 22. september 2022

Taget til efterretning.

## Punkt 9: Meddelelser

00.01.00-A00-118-21

### Sagsfremstilling

#### 1. Covid Vaccination

Medio september starter booster-vaccination af plejehjemsbeboerne op samt vaccination af de borgere, der opholder sig på de midlertidige pladser. Opgaven varetages af de fasttilknyttet plejehjemlæger, og forventes at være gennemført inden udgangen af september måned. Borgere i eget hjem skal afvente, at de modtager invitation i E-boks, hvor efter de kan bestille til vaccination enten hos regionale vaccinationscentre eller hos egen læge. Vi forventer at ca 50 % af de almenpraktiserende læger i Lyngby-Taarbæk kommune vil tilbyde vaccination mod COVID-19. De borgere over 65 år, der har varigt nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne, og som ikke selv kan fragte sig til vaccinationsstederne, er der indgået aftale mellem Sundhedsministeriet, Danske Regioner og KL vedr. kommunal hjælp til. Denne målgruppe har evt. mulighed for at blive hjemmevaccineret af egen læge. Såfremt dette ikke kan lade sig gøre, vil Sundhedscentret planlægge og koordinere en indsats med hjemmevaccinationer med det udekørende vaccinationsteam fra Region Hovedstaden. Der oprettes en vaccinationstelefon, hvor det er muligt for borgerne eller deres pårørende at ringe til, hvis der er behov for hjælp til vaccinationer. Fagpersoner i kommunen og almenpraktiserende vil kunne bruge elektroniske kommunikationsveje med oplysninger på de borgere, der har brug for assistance.

Aftalen om kommunal hjælp til vaccination indbefatter også opfølgende telefonopkald til borgere over 65 år som efter 3-4 uger ikke har bestilt tid til vaccination. Statens Serum Institut sender listen til kommunen og Sundhedscentrets medarbejdere kontakter borgerne én gang.

Derudover det er det blevet oplyst, at medarbejdere på sundheds- og plejeområdet også er i målgruppen for vaccination.

#### 2. Test

Sundheds- og Ældreministeriet (SUM) har den 6. september 2022 udsendt anbefalinger vedr. testindsats for COVID-19.

SUM anbefaler at al fast personale på plejecentre og i hjemmeplejen lader sig teste hver 14. dag med en PCR test, samt to ugentlige antigenest. Formålet er at beskytte de ældre og sårbare indtil at udrulning af 4. stik har effekt. Derudover tjener PCR-test af kommunale medarbejdere det formål, at Statens Serums Institut kan overvåge smitteudviklingen og opdage evt. nye varianter.

Tidligere har der i Center for Sundhed og Omsorg været én lokal podeenhed, som blev nedlagt 1. april 2022. Efter at have afdækket muligheden for at tilkøbe en privat leverandør til at løse opgaven, er der nu truffet beslutning om, at alle afdelinger i Center for Sundhed og Omsorg selv skal varetage opgaven med at pode medarbejderne, da udgifterne til en privat leverandør er for høje. De fleste andre kommuner varetager allerede podeindsatsen decentralt. Fordelen ved en decentral podeindsats er, at medarbejderne ikke skal bruge arbejdstid på at transportere sig hen til et teststed, men kan blive testet på egen arbejdsplads. Ulempen er, at der skal allokeres ressourcer til at pode samt anskaffes ekstra IT udstyr.

Der pågår nu et arbejde med at forberede podeindsatsen i de enkelte enheder i forhold til at sikre at få styr på kompetencer, remedier og arbejdsgange. Det forventes at den decentrale podeindsats i Center for Sundhed og Omsorg er klar til at blive iværksat fra uge 39.

Vedr. vikarer og løst ansatte medarbejdere på ældreområdet anbefales at benytte antigen-test inden vagten påbegyndes. Den samme anbefaling gælder pårørende til ældre over 85 år og sårbare på plejecentre eller som modtager hjemmepleje. Kommunen er forpligtet at udlevere antigen-test til både pårørende og løst ansatte medarbejdere.

## **Beslutning**

Ældre- og Omsorgsudvalget, den 22. september 2022

Taget til efterretning.

## **Punkt 10: 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 22. september 2022

Godkendt.