

# **REFERAT Ældre- og Omsorgsudvalget 2022-2025 d. 28-09-2023**

**Mødedato** Torsdag d. 28. september 2023 kl. 08:15

**Mødested** Mødelokale C, 1. sal

## Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Budgetaftalen 2023-26 - 2. status for implementeringen (Orientering).....	4
Dospakket medicin som standardtilbud (Beslutning).....	6
Sambrug af Rustenborghuset (Beslutning).....	9
Opfølgende tilsyn på medicinbehandlingen i hjemmeplejen august 2023 (Orientering).....	14
Implementering af varm mad til aften på Plejecentrene (Orientering).....	17
Visiteret tid til hjemmehjælp - status på information til borgere (Orientering).....	20
Status for Partnerskabsaftalen med FOA (Orientering).....	23
Kommende sager.....	27
Meddelelser.....	28
Underskrift af protokol.....	30

# **Punkt 1: Godkendelse af dagsorden**

00.22.00-A00-24-21

## **Beslutning**

Ældre-og Omsorgsudvalget, 28. september 2023

Godkendt.

## **Punkt 2: Budgetaftalen 2023-26 - 2. status for implementeringen (Orientering)**

00.30.00-S55-1-23

### **Resume**

Det følger af procesplanen for udmøntningen af budgetaftalen 2023-26, at der løbende forelægges status på implementeringen af budgetaftalen. Med denne sag fremlægges forvaltningens 2. status på implementeringen af budgetaftalen 2023-26.

### **Indstilling**

Forvaltningen orienterer om status på implementering af budgetaftalen 2023-2026.

### **Problemstilling**

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

Den 1. status blev fremlagt i juni i forlængelse af den 1. budgetopfølgning 2023. Behandlingen af den 2. status er udskudt til udvalgmøderne i september/oktober, idet den 2. budgetopfølgning blev behandlet på udvalgmøderne allerede i august, jf. også beskrivelsen af den videre proces ved seneste status.

### **Løsninger**

2. status for implementeringen af aftalepunkterne i budgetaftalen 2023-26 er vedlagt (bilag). Oversigten omfatter de indsatser, som skal forelægges politisk, herunder budgetaftalens hensigtserklæringer. Oversigten er opdelt på områder, som de fremgår af budgetaftalen. Der er ved opgørelsen taget udgangspunkt i sager, der er fremlagt på de politiske møder til og med august 2023.

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

Indsatser som er forelagt politisk, men hvor implementeringen er forsinket eller ændret væsentligt i forhold til de oprindelige forudsætninger ved budgetaftalen 2023-26, er markeret med gul. Samlet er i alt 5 indsatser markeret med gul. Det drejer sig om "Midlertidigt budgetløft sfa. stigende sagstal på specialbørne- og ungeområdet", "Indsatser for rekruttering og fastholdelse på dagtilbud", "Rekruttering og fastholdelse på ældreområdet", "Udbygning af Engelsborgskolen" og "Lokaledeling (på skoleområdet)".

### **Strategisk ramme**

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

### **Videre proces**

Status på implementeringen af budgetaftalen forelægges løbende i forbindelse med de tre årlige budgetopfølgninger. Næste status for implementeringen af budgetaftalen 2023-26 vil blive forelagt i december 2023.

## **Økonomi**

Sagen har ikke økonomiske konsekvenser.

## **Beslutningskompetence**

Teknikudvalget,

Dagtilbudsudvalget,

Skoleudvalget,

Kultur- og Fritidsudvalget,

Ældre- og Omsorgsudvalget,

Forebyggelses- og Socialudvalget,

Byplanudvalget,

Økonomiudvalg og

Kommunalbestyrelsen orienteres.

## **Beslutning**

Teknikudvalget, 26. september 2023

Orientering givet.

Dagtilbudsudvalget, den 27. september 2023

Orientering givet.

Skoleudvalget, den 27. september 2023

Orientering givet.

Kultur- og Fritidsudvalget, den 27. september 2023

Orientering givet.

Ældre-og Omsorgsudvalget, 28. september 2023

Orientering givet.

## **Bilag**

2. status på implementeringen af budgetaftalen 2023-26

## **Punkt 3: Dosispakket medicin som standardtilbud (Beslutning)**

29.00.00-A00-79-23

### **Resume**

Der er igangsat en række initiativer både nationalt og lokalt for at understøtte, at flere borgere får dosispakket medicin. Blandt andet indgik Praktiserende Lægers Organisation og Regionernes Lønnings- og takstnævn i 2021 en midlertidig aftale om dosispakket medicin til borgere tilknyttet den kommunale hjemmepleje, sygepleje, plejecentre og botilbud. Aftalen er forlænget flere gange, senest til og med udgangen af 2024. For at styrke indsatsen yderligere peger forvaltningen på, at dosispakket medicin fremover skal være standardtilbuddet til borgere, som har behov for at få deres medicin doseret, og som samtidig opfylder kriterierne for maskinel dosispakket medicin.

### **Indstilling**

Forvaltningen foreslår, at dosisdispenseret medicin indføres som standardtilbud til relevante borgere pr. 1. oktober 2023.

### **Problemstilling**

Der har været og er fortsat udfordringer med medicin håndteringen på ældre- og sundhedsområdet i kommunen. Dosispakket medicin kan medvirke til at sikre mere korrekt medicin håndtering, da patientsikkerheden ved maskinel dosispakket medicin er væsentligt forøget set i forhold til manuelt dispenseret medicin. Herudover forbedres hygiejnen i forbindelse med medicin håndteringen, og der gives mulighed for at frigive økonomi og medarbejderressourcer til andre opgaver. Til illustration af sidstnævnte brugte Hjemmeplejen 4.000 timer på medicindosering i første halvår 2023 svarende til en afregning på 2,3 mio. kr. Dosispakket medicin kan desuden forbedre det fysiske arbejdsmiljø, når medarbejderne ved dispenseringerne ikke skal trykke op til flere hundrede tabletter ud af blisterpakninger dagligt.

Hovedmålgruppen for dosispakket medicin er patienter, som modtager hjælp til medicindispensering fra den kommunale sygepleje, hjemmepleje, plejehjem, botilbud mv. og er i overvejende stabil medicinering.

På nuværende tidspunkt kan borgerne selv vælge, om de vil have dosispakket medicin, eller om der skal komme en medarbejder i hjemmet og dosere medicinen. Dette er gældende, uanset om både den kommunale sygepleje og borgerens praktiserende læge har vurderet, at borgeren er i målgruppen for at få dosispakket medicin. Det er en barriere for at få flere borgere på dosispakket medicin.

For de fleste af de borgere, der kan overgå til dosispakket medicin, vil der fortsat være behov for medarbejdere til medicinadministration, da ikke al medicin kan dosispakkes. Det gælder f.eks. præparater, der skal anbringes umiddelbart før indtagelse, herunder fx antibiotika, cremer, plastre, øjendråber o.lign. Behovet vil dog, alt andet lige, være mindre.

### **Lovgrundlag**

Af Sundhedslovens § 138 fremgår det, at "Kommunen er ansvarlig for, at der ydes vederlagsfri hjemmesygepleje efter lægehenvielse til personer med ophold i kommunen".

### **Løsninger**

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

Der er flere kommuner, der har indført dosispakket medicin som standardtilbud indenfor de seneste år. Blandt disse er bl.a. Syddjurs Kommune og Lolland Kommune. Det sender også et signal til de praktiserende læger om, at dosispakket medicin er højt prioriteret i kommunen. På det seneste møde i Det Kommunalt-lægelige udvalg (KLU) præsenterede forvaltningen forslaget om dosispakket medicin som standardtilbud for de praktiserende læger. Lægerne havde ikke indvendinger imod, at dosispakket medicin bliver kommunens standardtilbud. Lægerne gav udtryk for, at det også kan hjælpe lægerne i dialogen med patienterne i forhold til dosispakket medicin. Lægerne understregede dog, at det altid er en lægelig vurdering, om borgeren er i målgruppen for dosispakket medicin.

Ved at indføre dosispakket medicin som kommunens standardtilbud vil indsatsen som udgangspunkt være, at medicinen ikke bliver doseret af en medarbejder, men kommer dosispakket fra apoteket. Kommunen kan dog ikke pålægge borgeren at acceptere dosispakket medicin. Det skyldes, at borgeren pålægges et lovpligtigt gebyr for apotekets dosispakning af medicinen. Dermed er kommunens indsats ikke vederlagsfri, som Sundhedsloven foreskriver.

### Konsekvenser

Generelt kan der være en række udfordringer i forhold til at få flere borgere til at vælge dosispakket medicin. Det kan bl.a. handle om, at borgerne ikke stoler på teknologien, at de ikke vil undvære medarbejdernes besøg i hjemmet, eller at der er udgifter forbundet med dosispakket medicin.

Apoteket opkræver et lovpligtigt pakkegebyr på 55,63 kr. pr. uge for at pakke en dosisrulle til to uger. Hvis der er tilskud til medicinen, får borgerne også tilskud til pakkegebyret. Pakkegebyret er tilskudsberettiget fra den offentlige sygesikring på samme måde som den medicin, borgeren får. Det vil sige, at gebyret tæller med på saldoen i Det Centrale Tilskudsregister (CTR). Ved fire eller flere tilskudsberettigede lægemidler vil borgeren typisk få 85 % i tilskud, og derved vil pakkegebyret være cirka 7 kr. per uge. Hvis borgeren har et kommunalt helbrestillæg, vil pakkegebyret være yderligere reduceret. Det kan dog være en udfordring for nogle, at medicintilskuddet først kommer op på 85%, når borgeren har købt medicin for et vist beløb (i 2023 er det ca. 3.700 kr). Det betyder, at udgifterne ved at være på dosisdispenseret medicin til at begynde med vil være højere, end borgeren er vant til. Til gengæld vil borgerne ikke længere skulle betale for indkøbt medicin, der smides ud, hvis der skulle ske ændringer i medicinen.

### Kommunikation

Det vil være afgørende, at den igangværende informationsindsats om dosispakket medicin styrkes. Det gælder både i forhold til borgere, pårørende og medarbejdere.

Der fremlægges udkast til en pjece til borgere, som får doseret medicin (bilag). Pjecen vil blive bearbejdet yderligere sprogligt, så den bliver så letlæselig som muligt. I pjecen omtales også dosispakket medicin. Hvis dosispakket medicin indføres som standardtilbud, vil der skulle udarbejdes en særskilt pjece om dette. Fokus skal både være på sikkerheden ved dosispakket medicin, den praktiske fremgangsmåde og de økonomiske forhold, der er forbundet med løsningen. Samtidig skal borgerne også være klar over, at de ikke er tvunget til at tage imod det nye standardtilbud.

Desuden er det vigtigt, at de praktiserende læger informeres om kommunens beslutning og baggrunden herfor. Andelen af borgere på landsplan, der modtog dosispakket medicin i foråret 2023, var steget med ca. 10% sammenlignet med et år tidligere. Det indikerer, at lægerne i stigende omfang ordinerer dosispakket medicin. Det er derfor vigtigt, at lægerne inddrages, da forvaltningen er afhængig af den fortsat positive dialog med lægerne i forhold til udbredelsen af dosispakket medicin.

### Strategisk ramme

Maskinel dosisdispensering er et af indsatsområderne i forvaltningens handleplaner for at styrke og forbedre medicin håndteringen. Indsatsen er desuden et nationalt initiativ for at frigive ressourcer i det kommunale sundhedsvæsen. Desuden er det forventningen, at tiltag for at styrke indførelse af dosispakket medicin vil indgå i en kommende ny Ældrelov.

## Videre proces

Hvis det besluttet at indføre dosispakket medicin som standardtilbud, vil der blive iværksat en informationsproces rettet mod borgere og eventuelle pårørende. Indsatsen vil fokusere på fordelene ved dosispakket medicin, herunder sikkerheden forbundet hermed, den praktiske fremgangsmåde og de økonomiske aspekter. Da dosering af medicin er en sundhedsfaglig ydelse kan der ikke udarbejdes en kvalitetsstandard for kommunen på dette område. Kvalitetsstandarder udarbejdes kun for ydelser under Serviceloven.

## Økonomi

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser, men er et tiltag, som kan bidrage til budgetoverholdelse for de berørte enheder.

Det er vanskeligt at beregne konkret hvor mange sundhedsfaglige ressourcer, der vil kunne frigøres, jf. beskrivelse ovenfor. Det er desuden vanskeligt at estimere hvor mange borgere, der kan overgå til dosispakket medicin og hvor hurtigt. Desuden skal Hjemmeplejens og plejecentrenes medarbejdere fortsat, for nogle borgere, bruge tid på manuel dispensering af bestemte medicintyper, som ikke egner sig til dosispakning.

I Hjemmeplejen er anvendt godt 4.000 timer til medicindispensering svarende til en afregning fra myndighedssiden på ca. 2,3 mio. kr. i første halvår af 2023. Myndighedssiden har udfordringer med at holde budgettet på især Sygeplejepuljen. En lavere afregning vil derfor bidrage til at mindske budgetoverskridelse.

På plejecentrene vil færre timer brugt på medicindosering kunne anvendes til andre opgaver på plejecentrene.

Tal fra Aalborg Kommune viser, at hver gang 75 borgere går fra manuel medicindosering til dosispakket medicin, bliver der gjort en sygeplejerske eller SOSU-assistent fri til andre vigtige opgaver. Det er vurderingen i en nylig undersøgelse gennemført af konsulenthuset Muusmann for KL og Danske Regioner, at man i løbet af tre-fire år vil kunne øge antallet af borgere på dosispakket medicin med 40.000 på landsplan. Det vil angiveligt frigøre ca. 600 social- og sundhedsassistentstillinger. Forudsætningen er bl.a. et styrket samarbejde mellem de praktiserende læger, sygehusene, kommunerne og apotekerne.

Borgerne vil blive pålagt en udgift i form af et pakkegebyr.

## Beslutningskompetence

Ældre- og Omsorgsudvalget beslutter.

## Beslutning

Ældre- og Omsorgsudvalget, 28. september 2023

Godkendt.

## Bilag

Udkast til pjece: Når du har behov for hjælp til din medicin

Høringssvar fra Seniorrådet

## Punkt 4: Sambrug af Rustenborghuset (Beslutning)

27.35.08-P27-1-23

### Resume

Forvaltningen har ført dialog med ÆldreSagen og aktivitetstilbuddet RustenborgHuset om en løsning, hvor ejendommen på Rustenborgvej 1C kan danne en fælles ramme om aktivitetstilbuddet, som i dag har til huse der, samt ÆldreSagens aktiviteter i kommunens ejendom på Gasværksvej 10. Begge aktører er positive overfor sambrug af Rustenborgvej 1C, og forvaltningen beskriver på baggrund af dialogen med aktørerne en model for sambrug samt afledte konsekvenser for blandt andet driften af ejendommen.

### Indstilling

Forvaltningen foreslår, at

1. ÆldreSagen fraflytter Gasværksvej 10 medio 2024 og flytter ind i ejendommen på Rustenborgvej 1C sammen med aktivitetstilbuddet RustenborgHuset
2. kommunen varetager den fulde drift af ejendommen Rustenborgvej 1C fra 1. januar 2024, og de økonomiske konsekvenser behandles i forbindelse med 2. behandling af Budget 2024-2027
3. driftsoverenskomsten for RustenborgHuset tilpasses i overensstemmelse med indstillingspunkterne 1 og 2.

### Problemstilling

Baggrund og historik

Kommunalbestyrelsen besluttede den 4. maj 2023 ved behandlingen af forvaltningens forslag til budgetbesparelser i 2023 og frem, at der i Ældre- og Omsorgsudvalget forelægges en sag om Rustenborghusets fremtidige drift med henblik på at opnå en besparelse fra 2024 og frem. Forvaltningen forelagde forskellige mulige modeller på Ældre- og Omsorgsudvalgets møde i juni 2023. Udvalget pegede på, at forvaltningen skulle gå i dialog med ÆldreSagen og aktivitetstilbuddet RustenborgHuset om en løsning, hvor ejendommen på Rustenborgvej 1C (Rustenborghuset) kan danne en fælles ramme om aktiviteter for ÆldreSagen og aktivitetstilbuddet (samt eventuelt andre aktiviteter for ældre), og hvor der samtidig opnås en driftsbesparelse.

Forvaltningen har i august 2023 afholdt to møder med ÆldreSagen og aktivitetstilbuddet RustenborgHuset om sambrug af ejendommen på Rustenborgvej 1 C, herunder et møde hvor der har været en besigtigelse af lokalerne i ejendommen. Der er ved mindre omlægninger af nogle af holdene i aktivitetstilbuddet god mulighed for at sambruge ejendommen, og både ÆldreSagen og aktivitetstilbuddet RustenborgHuset er derfor positivt indstillet på at flytte sammen. Der vil være behov for enkelte fysiske tilpasninger for at kunne opretholde ÆldreSagens nuværende aktivitetstilbud, ligesom aktørerne har ønsker til adgangsforhold mv. for at understøtte en hensigtsmæssig fælles anvendelse, jf. afsnit om Løsninger.

Kort om aktivitetstilbuddet RustenborgHuset og ÆldreSagens aktiviteter på Gasværksvej

Aktivitetstilbuddet RustenborgHuset er en selvejende institution, som har indgået driftsoverenskomst med Lyngby-Taarbæk Kommune. RustenborgHuset har til formål at drive uvisiterede dagcenteraktiviteter for pensionister og efterlønsmodtagere i kommunen. Man skal være "selvhjulpen" for at kunne være medlem. Huset er beliggende Rustenborgvej 1C og har ca. 500 medlemmer. Aktiviteterne omfatter motion og bevægelse, kreative fag, sprog, kor og musik samt foredrag og banko.

ÆldreSagens lokalafdeling har til huse i kommunens ejendom på Gasværksvej 10, hvor afdelingens godt 9.000 medlemmer råder over tre lokaler til aktiviteter (fx. sprogundervisning, tegning- og malerkunst, kortspil) samt et kontor og arkivalier i kælderen. Fra lejemålet ydes også bl.a. social og juridisk medlemsrådgivning. I haven er to petanquebaner, som også benyttes af medlemmer af ÆldreSagen. Herudover har Ældresagen aktiviteter i bl.a. kommunale idrætsanlæg.

## Lovgrundlag

Driftstilskuddet til aktivitetstilbuddet RustenborgHuset ydes efter Servicelovens §79 og er ikke lovpligtigt. I henhold til Servicelovens §79 kan Kommunalbestyrelsen iværksætte eller give tilskud til generelle tilbud med aktiverende og forebyggende sigte.

## Løsninger

Forvaltningen beskriver nedenfor en model for sambrug af ejendommen på Rustenborgvej 1C samt afledte økonomiske konsekvenser for ejendomsdrift mv. I løsningsforslaget indgår ikke en stillingtagen til størrelsen af det fremtidige driftstilskud til aktivitetstilbuddet RustenborgHuset udover den reduktion i tilskuddet, der følger af, at kommunen overtager den fulde drift af ejendommen. Størrelsen af det fremtidige driftstilskud til aktivitetstilbuddet indgår som en del af Budgetaftalen for 2024.

### Model for sambrug af Rustenborgvej 1 C

Med baggrund i drøftelser med aktivitetstilbuddet RustenborgHuset og ÆldreSagen er de to aktører enige om, at en hensigtsmæssig model for sambrug af ejendommen på Rustenborgvej 1C omfatter følgende elementer:

- Brugen af ejendommen er forbeholdt aktivitetstilbuddet RustenborgHuset og ÆldreSagen samt Lyngbygruppe/Dansk Flygtningehjælp. Sidstnævnte har allerede gennem en periode aktiviteter i ejendommen 2-3 aftener ugentligt.
- ÆldreSagen får faste lokaler på 1. sal og sambruger værksteder, café, have og øvrige faciliteter med aktivitetstilbuddet RustenborgHuset. Aktørerne står selv for fordeling og anvendelse af lokalerne.
- Der anlægges to petanquebaner bagved bygningen, således at ÆldreSagen kan opretholde tilbud til medlemmerne om at spille petanque. Petanquebanerne vil være forbeholdt husets brugere i dagtimer på hverdage. På øvrige tidspunkter og i weekender er petanquebanerne tilgængelige for offentligheden.
- Der etableres et nyt adgangskontrol- og alarmsystem med nøglebrikker, som understøtter nem og sikker adgang for husets brugere.
- Der kigges på eventuel ekstra loftsbelysning i annekset, der kan understøtte en bredere lokaleanvendelse til gavn for begge aktører.
- Kommunen står for den fulde drift af ejendommen, herunder el , vand og varme samt nødvendig indvendig og udvendig vedligeholdelse, renovation, rengøring, mv.
- Kommunen bistår med opsætning og bortkørsel af container på Gasværksvej 10 og Rustenborgvej 1 C til bortskaffelse af affekter i forbindelse med tømning af ÆldreSagens hus og frigørelse af plads i Rustenborghuset.
- Kommunen bistår med at bestille flytning af inventar mv. fra Gasværksvej 10 til Rustenborgvej 1C og afholder flytteudgifter.

- Kommunen tilvejebringer 3-4 skriveborde og tilhørende kontorstole samt et køleskab til ÆldreSagen.
- Aktivitetstilbuddet RustenborgHuset og ÆldreSagen sørger for drift af netværk samt eventuel fælles telefoniløsning og indboforsikring og deler udgifterne herved.
- Lederen af aktivitetstilbuddet RustenborgHuset varetager kontakten til kommunen vedrørende ejendomsforhold.

Den foreslåede model for sambrug vil betyde en mere effektiv udnyttelse af den kommunale ejendom på Rustenborgvej 1C samtidig med, at ejendommen på Gasværksvej 10 frigøres til andre kommunale formål, afhændelse til nedrivning eller andet.

#### Fremtidig drift af ejendommen samt bygningens tilstand på Rustenborgvej 1 C

Som konsekvens af at flytte ÆldreSagen sammen med aktivitetstilbuddet RustenborgHuset vil der være ændringer af driften af ejendommen på Rustenborgvej 1C. Idet kommunen overtager den fulde drift af ejendommen, herunder rengøring med mere, er der behov for at flytte driftsbudget fra aktivitetstilbuddet til kommunens ejendomsdrift.

Såfremt brugerønsker om anlæg af petanquebaner, tilgængelighed mv. imødekommes, skal der afsættes yderligere budget hertil, jf. økonomiafsnittet.

Kommunen har under de nuværende forhold ansvar for den udvendige vedligeholdelse af ejendommen. I forbindelse med en overordnet besigtigelse af Rustenborgvej 1C vurderes tilstanden af bygningen - givet at den er fra det 18. århundrede - at være vedligeholdt på et niveau svarende til kommunens øvrige ejendomme.

Når bygningen overgår til at være en flerbrugerejendom og får en mere intensiv anvendelse, er det forvaltningens vurdering, at det bliver mere påtrængende at gennemføre oprettende vedligeholdelse af de indvendige bygningsdele. Der er bygningsdele af original eller ældre dato, herunder fx vinduesrammer, som bør renoveres i nær fremtid.

For så vidt angår tilgængelighed mm. i forhold til bygningslovgivning, så forefindes elevatorlift i ejendommen. Elevatorliften giver adgang mellem kælder, gadeniveau, stueplan og første sal, og der er mulighed for niveaufri adgang direkte fra gadeplan til anneksbygning. Det bør undersøges, om adgangen til hovedbygningen via hovedindgangens trappe til gadeplan kan gøres tilgængelig for gangbesværede. Tilsvarende som den direkte adgang til haven fra hovedhuset.

I henhold til BBR er ejendommen omfattet af anvendelseskategorien 439 "Anden bygning til sundhedsformål", hvilket vurderes at være i overensstemmelse med den fremtidige brug. Forvaltningen vil, i forbindelse med at ejendommen tages i brug som flerbrugerejendom, instruere brugerne i gældende brandstrategi. Muligvis vil der skulle foretages enkelte ændringer i de interne låsesystemer i ejendommen, således at flugtveje ikke ved en fejl kan blive aflåst eller spærret.

#### Kommunikation og inddragelse

Som nævnt ovenfor har forvaltningen afholdt to møder i august 2023 med ÆldreSagen og aktivitetstilbuddet RustenborgHuset om sambrug af ejendommen på Rustenborgvej 1 C. Den videre proces om detaljering og

implementering af sambrug af ejendommen vil fortsat være brugerinddragende.

ÆldreSagen og aktivitetstilbuddet RustenborgHuset har været forelagt nærværende sagsfremstilling og har udtrykt, at sagsfremstillingen afspejler det drøftede.

## Strategisk ramme

Sagen har sammenhæng til besparelsesforslag: Besparelsesforslag Ældre- og Omsorgsudvalget den 22. august 2023, forslag 14 'Reduktion af driftstilskuddet til RustenborgHuset', samt til 'Principper for de kommunale ejendomme', Økonomiudvalget 1. oktober 2020.

## Videre proces

Det er forudsat, at forslaget har syv måneders effekt i 2024, idet Rustenborghusets nuværende driftsoverenskomst kan opsiges med 6 måneders varsel til den 1. i en måned. Aftalen kan dermed have effekt fra 1. juni 2024, såfremt den opsiges inden pr. 1. december 2023. Forvaltningen vil dog i samarbejde med aktørerne stille efter at overtage driften af ejendommen fra 1. januar 2024, jf. ovenfor.

Forvaltningen vil i samarbejde med aktivitetstilbuddet RustenborgHuset og ÆldreSagen arbejde videre med, at ejendommen bliver en velfungerende fælles fysisk lokation for begge parter aktiviteter.

Den fremtidige anvendelse af ejendommen Gasværksvej 10, herunder udleje på kort sigt, anvendelse til kommunalt formål i kortere årrække samt afhændelse til senere nedrivning m.v. er under afklaring. Forvaltningen undersøger således de praktiske, tekniske, økonomiske og juridiske forhold for forskellige scenarier for ejendommen til senere politisk stillingtagen.

## Økonomi

Udgifter, som håndteres i forbindelse med Budget 2024-2027

Den foreslåede løsningsmodel indebærer, at kommunen varetager den fulde drift af ejendommen Rustenborgvej 1C fra 1. januar 2024 samt tilvejebringer kontormøbler, ekstra køleskab og etablerer 2 petanquebaner. Engangsudgiften i 2024 anslås til 100.000 kr. i 2024. Den samlede udgift til ovennævnte udgør derfor 312.000 kr. i 2024 og herefter årligt 212.000 kr. fra 2025.

Kommunen bistår med bortskaffelse af udtjente affekter samt flytning af inventar mv. fra Gasværksvej til Rustenborgvej til anslået udgift på 50.000 til 100.000 kr., og finansierer dette via disponering af "Anlægspuljen til effektiviseringer af ejendomsområdet".

Finansieringen indgår i Budget 2024-2027, og godkendelsen af denne sag forudsætter derfor samtidig godkendelse af finansieringen ved 2. behandlingen af Budget 2024-2027, der behandles i samme udvalgssagsrunde.

Udgifter, som håndteres inden for eksisterende driftsramme under aktivitetsområdet "Ejendomme"

Følgende udgifter forbundet med løsningen vil blive finansieret via prioritering inden for eksisterende driftspuljer under aktivitetsområdet "Ejendomme":

- 125.000 kr. til etablering af adgangskontrol- og alarmsystem og netværksforbindelse på ejendommen finansieres af særskilt pulje afsat til sikring. Ejendommen er dog ikke oprindeligt omfattet af den afsatte pulje til formålet, hvorfor der dermed er tale om en omprioritering for så vidt angår nævnte beløb.

- Oprettende vedligehold på skønsmæssigt 8-900.000 kr. samt eventuelt behov for etablering af yderligere tilgængelighedstiltag vil blive finansieret af pulje til vedligeholdelse, og den tidsmæssige prioritering vil afhænge af omfanget af mere påtrængende behov på andre kommunale ejendomme.

Flytning af ÆldreSagen er omkostningsneutral

I henhold til Ældre- og Omsorgsudvalgets besparelsesforslag 14, "Reduktion af driftstilskuddet til RustenborgHuset", som blev behandlet den 22. august 2023, er flytning af ÆldreSagen fra Gasværksvej 10 til Rustenborgvej 1C omkostningsneutral, idet kommunens lejeindtægt balancerer med kommunens udgift til driftstilskud. ÆldreSagen har for hvert af årene 2023 og 2024 fået tildelt 160.000 kr. til betaling af husleje, som er finansieret af puljen til tilskud efter Servicelovens §79. Der er et særskilt besparelsesforslag om bortfald af denne pulje.

## **Beslutningskompetence**

Ældre- og Omsorgsudvalget anbefaler.

Økonomiudvalget anbefaler.

Kommunalbestyrelsen beslutter.

## **Beslutning**

Ældre-og Omsorgsudvalget, 28. september 2023

Ad 1-3) Anbefalet.

# Punkt 5: Opfølgende tilsyn på medicin håndteringen i hjemmeplejen august 2023 (Orientering)

00.15.00-A00-116-22

## Resume

Medicin håndteringen i Hjemmeplejen har ved de seneste tilsyn været utilfredsstillende. Der er arbejdet med en række særlige indsatser siden slutningen af 2022 for at rette op, herunder ugentlige stikprøvekontroller, sidemandsoplæring og medicinkurser. Ældre-Omsorgsudvalgets besluttede 8. juni 2023, at der skulle gennemføres endnu et opfølgende tilsyn, da resultatet tilsynet i april måned stadig ikke var tilfredsstillende. Dette opfølgende tilsyn er gennemført i august 2023, og det viser fortsat væsentlige udfordringer. Det opfølgende tilsyn har været tilrettelagt med et særligt fokus på læring og udvikling, som kan understøtte en mere korrekt medicin håndtering i Hjemmeplejen. Forvaltningen orienterer om resultatet af tilsyn i august 2023 og opfølgende handlinger.

## Indstilling

Forvaltningen orienterer om opfølgende tilsyn på medicin håndteringen i Hjemmeplejen og opfølgende handlinger.

## Problemstilling

Tilsynets tilrettelæggelse

Tilsynet er gennemført med fokus på læring i forhold til medarbejderne samt kvalificering af Hjemmeplejens kvalitetsarbejde omkring medicin håndteringen, herunder læringsmetoder- og værktøjer. Den tilgang har blandt andet betydet, at tilsynet har vurderet kvaliteten af Hjemmeplejens auditeringsproces og målepunkter i stikprøvekontrollerne, herunder om auditeringsskemaet indeholder de rette oplysninger og informationer, som er nødvendige for en videre udvikling og læring på området.

Der er udvalgt en stikprøve af borgere med forskellige typer af kompleksiteter i forhold til medicin håndtering samt borgere, der har fået ordineret lægemidler, som ofte resulterer i utilsigtede og alvorlige hændelser, som er mulige at forebygge (risikosituationslægemidler). Lægemiddelstyrelsen har lister over disse lægemidler, som i bestemte trin i medicineringsprocessen indebærer en risiko for en utilsigtet hændelse, herunder fx hvis måleenheder som mg forveksles med ml.

Efter besøg hos de udvalgte borgere, hvor borgernes medicinopbevaring og -håndtering samt den sundhedsfaglige dokumentation er blevet undersøgt, har tilsynet efterfølgende givet den medarbejder, der har foretaget medicin håndteringsopgaven en tilbagemelding for at skabe læring og sparring til den videre udvikling.

BDO har foretaget sin vurdering på baggrund af interviews med medarbejdere og ledere, dokumentation samt observationsstudier. Der er ligeledes foretaget kontrol af medicin beholdningerne og den tilhørende korrekte dokumentation. Data og observationer er vurderet i relation til lovgivning, kommunens

kvalitetsstandarder og øvrige retningslinjer samt tilsynets faglige viden og erfaring.

Resultat af tilsynet august 2023

BDOs vurdering er, at Hjemmeplejen fortsat i lav grad levede op til retningslinjerne for medicinområdet. Tilsynet vurderer, at ledelsen har iværksat og implementeret flere relevante faglige tiltag, samt implementeret faglige værktøjer og retningslinjer for medarbejderne. Desuden har der været afholdt flere undervisningstilbud og vejledninger til medarbejderne, samt løbende været gennemført stikprøver og ugentlige auditeringer for at følge den kvalitative udvikling.

Tilsynet har foretaget gennemgang af medicinbeholdningen hos 14 borgere, som modtager støtte til medicindispensering. Hos 13 af de 14 borgere blev fundet mangler af forskellig karakter, hvor enkelte var af betydning for borgernes patientsikkerhed.

Der var udfordringer med flere elementer af medicinhåndteringen. Hos flere borgere blev medicinen opbevaret uhensigtsmæssigt, idet der var medicin, der ikke var låst inde hos hukommelsessvækket borger, aktuelle og nye pakninger var ikke adskilt, ophørt medicin var ikke fjernet fra medicinbeholdningen, og der lå løse tabletter i poserne. Desuden var der i 8 tilfælde ikke ordineret medicin i kassen. Derudover blev fortsat fundet en del medicinæsker uden navn og CPR-nummer, og i omsorgssystemet var der også mangler i opdatering af handelsnavne på flere præparater.

Ved gennemgangen blev ligeledes fortsat fundet medicinudleveringer, som der ikke var kvitteret for i omsorgssystemet, uorden i rækkefølgen af medicinæsker, samt enkelte mangler i forhold til fuldstændig medicindispensering i alle æsker.

## Løsninger

Der blev som følge af det opfølgende tilsyn i april 2023 iværksat flere og andre indsatser for at understøtte medarbejderne i løsningen af opgaverne og herunder også en øget ledelsesopfølgning på medicinhåndteringen. Indsatserne er samlet i Handleplan for medicinhåndtering - Juni 2023.

Hjemmeplejen iværksatte den nye handleplan for medicinhåndtering i juni 2023, herunder følgende 10 indsatser:

1. Ugentlige medicinauditeringer, observationsstudier
2. Kompetenceudvikling af de faste medarbejdere med medicinopgaver
3. Kompetenceudvikling af superbrugere
4. Alle sygeplejersker og assistenter skal have viden om, hvordan retningslinjer for medicinhåndtering fra Styrelsen for Patientsikkerhed følges i praksis
5. Kompetenceudvikling af afdelingsledere ift. dokumentation og medicinhåndtering
6. Kontrol af, at alle fastansatte medarbejdere med medicinopgaver følger Styrelsen for Patientsikkerheds retningslinjer ift. medicinhåndtering
7. Hjemmeplejen forstærker information til borgerne om, at apotekets dosisdispensering er et godt og trygt valg
8. Kun Hjemmeplejens fastansatte social- og sundhedsassistenter og sygeplejersker varetager dispenseringer
9. Hjemmeplejen deltager senere på året i projekt "medicinkørekort" for SOSU uddannede medarbejdere
10. Afdelingsledere er mødefri og tilgængelige på de tidspunkter, hvor medarbejderne er inde i enhederne

Forvaltningen forelagde status for ovenstående indsatser på Ældre- og Omsorgsudvalgsmøde den 17. august 2023.

Efter det opfølgende tilsyn i august er handleplanen med baggrund i BDOs anbefalinger suppleret med følgende 4 nye indsatser:

11. Udarbejdelse af dataskema, som giver mulighed for endnu mere systematisk registrering af fund.
12. Brochure/pjece til borgere om hvad der er behov for i forbindelse med hjælp til medicin (bilag).
13. Møde med medarbejdere om "hvad der skal til" for at dispenseringsopgaven udføres korrekt
14. Møde med Lyngby Svane Apotek om hvad de kan bistå med i forbindelse med dispenseringsopgaven

Derudover er indsats nr. 6 er udvidet med, at introprogram også skal indeholde medicinkørekort til sygeplejersker, social- og sundhedsassistenter og social- og sundhedshjælpere. Kørekortet skal først implementeres for sygeplejersker og assistenter, da hjælpernes opgaveløsning er afhængig af, at den der har dispenseret, har gjort det korrekt.

Handleplanen er bilagt (bilag).

## Strategisk ramme

Lyngby-Taarbæk Kommunes indsatskatalog for Sundhedslovsindsatser.

## Videre proces

Der arbejdes videre med de eksisterende og nye tiltag i handleplanen, og der er tæt ledelsesmæssig opfølgning.

Der arbejdes endvidere videre med at gøre pjecen "Når du har behov for hjælp til medicin" lettere at læse.

## **Økonomi**

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

## **Beslutningskompetence**

Ældre-og Omsorgsudvalget.

## **Beslutning**

Ældre-og Omsorgsudvalget, 28. september 2023

Orientering givet, idet udvalget forventer, at igangsatte indsatser får effekt og udvalget vil fortsat følge det tæt. Endvidere bemærkes, at der er indgået aftale med et apotek om at bidrage til indsatsen fra nytår.

## **Bilag**

Tilsynsrapport lærende medicintilsyn Lyngby-Taarbæk august 2023-Endelig rapport

Hjemmeplejens handleplan for medicin håndtering-Klar til ÆOU september 2023

Udkast til pjece: Når du har behov for hjælp til din medicin

Høringssvar fra Seniorrådet

# Punkt 6: Implementering af varm mad til aften på Plejecentrene (Orientering)

27.36.24-A00-83-22

## Resume

Plejecenter Baunehøj har som udviklingsplejecenter fra februar til august 2023 gennemført et pilotprojekt, hvor der er serveret varm mad og bired til aften i stedet for til frokost og kold mad til frokost frem for til aftensmad. Evalueringen af projektet viser positive tilbagemeldinger fra borgere og plejepersonale. Den varme mad har betydet, at aftensmåltidet er oplevet som roligere og er blevet længere, ligesom der har været et fald i uplanlagte væggtab på 31%. Forvaltningen orienterer om, at ordningen på baggrund af den positive evaluering vil blive implementeret på hverdage på alle plejecentrene fra januar 2024.

## Indstilling

Forvaltningen orienterer om implementering af varm mad og bired til aften på hverdage på alle plejecentre fra januar 2024.

## Problemstilling

Plejecentrene har i flere år udtrykt ønske om at afprøve en ændring af måltidsmønsteret for borgerne, så den varme mad og bired serveres til aften i stedet for til frokost. Ønsket har blandt andet været begrundet i at tilbyde en døgnforplejning og måltidsmønster, som er mere tidssvarende, og som vil give en bedre fordeling af måltider over døgnet samt mulighed for øget fleksibilitet ved servering af det kolde måltid til frokost og dermed mulighed for hensyntagen til borgernes individuelle døgnrytme.

På baggrund af dette er der i en periode på 6 måneder (01.02.23-31.07.23) gennemført et pilotprojekt på Plejecenter Baunehøj med det formål at ændre tidspunktet for servering af varm mad og bired. I pilotprojektet er der serveret varm mad og bired til aften alle hverdage, hvorimod det tidligere måltidsmønster er bibeholdt i weekenden.

## Løsninger

Evalueringen på pilotprojektet viser, at der udelukkende er positive tilbagemeldinger fra både borgere og plejepersonale i forhold til ændringen. Borgerne fortæller, at ændringen blot er 'tilbage' til det, de har været vant til inden indflytningen på plejecenteret. Tilbagemeldingerne fra plejepersonalet i aftenvagten er, at borgerne sidder længere om måltidet, der bliver spist mere, og at ændringen har frigivet tid til personalet. Årsagen til den ekstra tid er, at den varme mad modtages serveringsklar fra køkkenet, hvorimod den kolde mad (smørrebrød) skulle klargøres af plejepersonalet, hvilket ifølge plejepersonalet tog ca. 1 time inden servering.

Data fra evalueringen vedrørende borgernes ernæringstilstand viser, at der i projektperioden har været færre uplanlagte væggtab sammenlignet med 2. halvår 2022. I gennemsnit ses der i evalueringen et fald på 31% i antallet af uplanlagte væggtab. Et uplanlagt væggtab er af Sundhedsstyrelsen defineret som et væggtab  $> 1$  kg.

Samtidig viser observationer, at måltidet tager minimum 27% længere sammenlignet med, da den varme mad og bired blev serveret til frokost, og derudover er der en roligere stemning på afdelingerne om aftenen. Det, at der er mere tid til måltidet og en roligere stemning, er vigtige faktorer i forhold til at opfylde borgernes individuelle ernæringsbehov.

På baggrund af resultaterne fra pilotprojektet planlægger forvaltningen, at tilbuddet med varm mad til aften bliver implementeret på de øvrige plejecentre fra januar 2024. Tilbuddet vil gælde i alle hverdage (med undtagelse af helligdage), hvorimod der fortsat vil blive serveret varm mad og bired til frokost i weekenden.

En af årsagerne til af afvente en eventuel indførelse af af varm mad til til aften i weekender er, at Den Kommunale Madservice skal gennemføre et større pilotprojekt i forhold til at efterleve Sundhedsstyrelsens anbefalinger ift. kosttyper med opstart i oktober 2023. Indtil dette projekt er gennemført, er det fortsat uklart hvilke ressourcer, det vil kræve. Implementering af varm mad til aften i weekenderne vil derudover kræve en opnormering i køkkenerne og dermed have økonomiske konsekvenser. I hverdagene kræver det blot en ny arbejdstidsplanlægning i køkkenerne, hvor en medarbejder møder forskudt af de andre.

Efter gennemførelse af pilotprojektet vedr. kosttyper, vil forvaltningen vurdere forudsætningerne for at udvide med varm mad om aftenen i weekender.

I den forbindelse kan det have relevans, at beboerne på Baunehøj i første del af projektet var forvirrede over forskellen mellem hverdag og weekend. Det blev dog ikke italesat under observationerne gennemført på alle afdelinger i maj/juni 2023.

Tilbuddet vil ikke blive implementeret på Trænings- og rehabiliteringscenteret. En implementering ville betyde væsentlige ændringer i køkkenmedarbejdernes arbejdstider samt behov for en opnormering for at få dækket alle timerne og dermed afledte økonomiske konsekvenser. Da ophold på Trænings- og rehabiliteringscenteret er midlertidige, har varm mad om aftenen ikke samme betydning som for beboerne på plejecentrene.

## **Strategisk ramme**

I henhold til politisk beslutning opstarter Den Kommunale Madservice et pilotprojekt i efteråret 2023 med henblik på at efterleve de officielle anbefalinger og vejledninger ift. produktion af kost til ældre. Projektet skal medvirke til, at kommunen tilbyder de rette kosttyper med udgangspunkt i borgernes individuelle behov, så bl.a. underernæring kan forebygges. Ændringen af måltidsmønsteret med varm mad om aftenen vil understøtte denne indsats og forbedre mulighederne for at forebygge uplanlagte vægttab blandt beboerne i plejebolig, da ændringen medfører en bedre fordeling af måltiderne over døgnet.

## **Videre proces**

Varm mad til aften vil blive implementeret på de øvrige plejecentre fra januar 2024. De berørte medarbejdere i Den Kommunale Madservice er varslet om ændringen af deres arbejdstid.

Udover ændringen af madens "døgnrytme", vil der ligeledes blive nedsat et lokalt kostråd på plejecentrene med deltagelse af beboerrepræsentanter fra alle afdelinger. Dette med henblik på at øge beboernes medbestemmelse.

Hvis servering af varm mad også skal udvides til at gælde i weekenderne, vil det umiddelbart være forbundet med en estimeret merudgift på ca. 2,2 mio. kr.

Weekendbemandingen vil skulle være på niveau, herunder medarbejdernes faglighed, med bemandingen på hverdage. Medarbejderne skal bl.a. stå for, at der dagligt leveres friskbagt brød, frokost og aftensmad samt udlevering af supplerende kolonial eller mejerivarer. Bemandingen er nødvendig at have til stede i hele køkkenets åbningstid. Dels fordi kompleksiteten i opgaverne kræver kvalificerede stabile medarbejdere, dels hvis det gode serviceniveau - som borgerne kender fra hverdagen - også skal være til stede i weekender. Det vil forudsætte 1 ekstra medarbejder i hvert køkken.

En ekstra medarbejder i de 5 køkkener svarer til en årlig merudgift på 420.000 kr. pr. medarbejder, dvs. i alt ca. 2,1 mio. kr. Derudover vil der komme tillæg til de medarbejdere, der er på arbejde i weekenden. I weekenden udgør tillægget 50 kr. pr. time i tidsrummet lørdag kl. 8 til 17, og 75 kr. pr. time i tidsrummet søndag kl. 7 til 17. 3 timers tillæg i weekenden pr. køkken både lørdag og søndag betyder en udgift på i alt 0,1 mio. kr.

## **Økonomi**

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

## **Beslutningskompetence**

Ældre-og Omsorgsudvalget.

## **Beslutning**

Ældre-og Omsorgsudvalget, 28. september 2023

Orientering givet.

## **Bilag**

Projektafslutningsrapport - Pilotprojekt 'Varm mad til aften'

Høringssvar fra Seniorrådet

# Punkt 7: Visiteret tid til hjemmehjælp - status på information til borgere (Orientering)

27.36.04-A26-91-23

## Resume

Ældre- og Omsorgsudvalget besluttede på møde den 13. oktober 2022, at borgerne fremover skulle informeres skriftligt om, hvor meget tid forvaltningen har bevilget til forskellige hjemmehjælpsydelse. Dette skulle både ske ved den første visitation, ved revisitation og ved alle løbende ændringer. Desuden besluttede udvalget på møde den 1. december 2022, at den ekstra sagsbehandlingstid, som indsatsen ville kræve, skulle finansieres ved at reducere telefontiden i Visitationen. Endelig blev det besluttet, at forvaltningen skulle give en status efter 1. halvår 2023. Forvaltningen fremlægger hermed en kort status.

## Indstilling

Forvaltningen orienterer om status for information til borgere om visiteret tid.

## Problemstilling

Ældre- og Omsorgsudvalget besluttede i oktober 2022, at borgere visiteret til hjemmehjælp, fremover skulle oplyses om de vejledende tider for de enkelte ydelser på følgende vis:

### a) Afgørelsesbreve med oplysning om vejledende tider

Borgere får tilsendt afgørelsesbreve med oplysning om vejledende tider for hver ydelse ved førstegangsvistation. Derudover modtager borgerne et nyt afgørelsesbrev med angivelse af vejledende tid ved revisitationer samt et brev ved alle løbende ændringer i hjælpen, hvor der ikke er tale om en egentlig revisitation. Forvaltningen har tidligere udarbejdet eksempel på et borgerforløb, som beskriver de forskellige typer af breve og eksempler på situationer, som kan udløse dem (bilag).

### b) Informationsfolder

Afgørelsesbreve bilægges en informationsfolder, der beskriver, hvordan den vejledende tid fastsættes og kan variere over tid. I folderen er et link til kvalitetsstandarderne på kommunens hjemmeside.

### c) Mundtlig orientering ved visitationsbesøg og forventningssamtale

Borgere modtager en supplerende mundtlig orientering om vejledende tider for de visiterede indsatser, og hvordan hjemmeplejen, både den kommunale og private leverandør, arbejder med disse. Orienteringen sker ved visitationsbesøg, samt når hjemmeplejeleverandørerne afholder forventningssamtale med borger og eventuelt pårørende. Forventningssamtalen finder sted kort tid efter, at borger er opstartet med hjemmehjælp.

Gennemførelse af den udvidede informationsindsats betød en øget sagsbehandlingstid for visitatorerne på anslået 7,5-10 timer ugentligt. Dette svarer til et budgetbehov på ca. 180.000 til 200.000 kr. årligt. De ekstra ressourcer til øget sagsbehandlingstid blev fundet ved at reducere i telefontiden i Visitationen og plejeboligteamet.

## Løsninger

Status på information til borgere om visiteret tid

Den nye, udvidede informationsindsats trådte i kraft 1. februar 2023. Forinden var nye kvalitetsstandarder blevet vedtaget i Kommunalbestyrelsen. Det betyder, at der nu oplyses om vejledende tid for de forskellige indsatser omfang i

kvalitetsstandarderne for hjemmehjælp. Nedenfor gives en status for gennemførelsen af indsatsen vedrørende information til borgerne om visiteret tid:

- Breve med oplysning om visiteret tid

De breve, der nu sendes til borger ved afgørelser og revisitationer i forhold til hjemmehjælp, er forsynet med oplysning om den vejledende tid, der er tildelt til ydelsen. Desuden er afgørelsesbrevet vedlagt den vedtagne informationsfolder. I informationsfolderen beskrives, hvordan de vejledende tider fastsættes, samt hvordan det skal forstås, at tiderne er vejledende (bilag).

Visitationen har oplevet mundtligt at modtage undren over de breve om ændringer, som borgeren har modtaget. Enkelte har ringet og spurgt ind til, hvordan opgave og tildelt tid kunne hænge sammen. Visitationen har ikke modtaget klager.

- Mundtlig orientering ved visitationsbesøg og forventningssamtale

Orienteringen sker ved visitationsbesøg og i forbindelse med Hjemmeplejens forventningssamtale. Forventningssamtalen tilbydes nye borgere kort tid efter, at de har modtaget hjælp første gang.

Visitationen har ikke modtaget nogen reaktioner eller spørgsmål i forhold til den orientering, der gives om vejledende tid.

- Reduceret telefontid

Før 1. januar 2023 var Visitationens telefon åben mandag til fredag fra kl. 9-12 og kl. 9-10 i plejeboligteamet. Dette blev efter 1. januar 2023 ændret til, at telefonen kun er åben mandag, onsdag og fredag fra kl. 9-12 i Visitationen og kl. 9-10 mandag, onsdag og fredag i plejeboligteamet. Visitationen følger løbende op på henvendelser fra samarbejdspartnere, idet det sker elektronisk. Borgere og pårørende, som ringer, når telefonen er lukket, bliver henvist til at ringe igen i telefontiden. Dette var i forvejen praksis. Ved akutte henvendelser henviser telefonsvareren til hjemmesygeplejen eller Hjemmeplejen i deres åbningstid og til Vagtcentralen uden for åbningstid. Tirsdag og torsdag (når telefonen er lukket) har Visitationen afsat en time pr. dag til at håndtere eventuelt akutte henvendelser, der kommer pr. mail, som de naturligvis reagerer på.

Visitationen og plejeboligteamet har ikke oplevet nogle reaktioner fra borgere, pårørende eller samarbejdspartnere på den ændrede telefontid. Hjemmeplejen har modtaget enkelte henvendelser. Primært umiddelbart efter den nye informationsindsats blev indført i foråret.

## **Strategisk ramme**

Visitation af praktisk hjælp og personlig pleje sker med afsæt i Lyngby-Taarbæk Kommunes kvalitetsstandarder for træning, støtte, pleje og boliger, som er tilgængelige på ltk.dk.

## **Videre proces**

Der er ikke p.t. besluttet ændrede eller yderligere tiltag.

## **Økonomi**

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

## **Beslutningskompetence**

Ældre- og Omsorgsudvalget beslutter.

## **Beslutning**

Ældre-og Omsorgsudvalget, 28. september 2023

Orientering givet.

## **Bilag**

Visiteret tid - Informationsfolder

Eksempler på borgerforløb

Høringssvar fra Seniorrådet

## **Punkt 8: Status for Partnerskabsaftalen med FOA (Orientering)**

81.00.00-P05-1-22

### **Resume**

Lyngby-Taarbæk Kommune indgik i oktober 2022 en Partnerskabsaftale med FOA SOSU om rekruttering og fastholdelse på ældreområdet. Aftalen trådte i kraft 1. januar 2023 og løber til og med december 2026. Aftalen indeholder 6 delpakker, som har hver deres fokusområder. Arbejdet med de forskellige indsatser forløber individuelt for hver delpakke alt afhængigt af omfanget af de konkrete indsatser. I nogle af delpakkerne er flere indsatser sat i gang, og andre er mere i den afdækkende fase. Forvaltningen orienterer om status for fremdriften, herunder iværksatte indsatser og udvikling i succeskriterier.

### **Indstilling**

Forvaltningen orienterer om status for fremdriften i Partnerskabsaftalen med FOA SOSU pr. medio september 2023.

### **Problemstilling**

Arbejdet med Partnerskabsaftalen er organiseret med en styregruppe samt med en projektgruppe for hver af de 6 delpakker. Styregruppen er sammensat af direktør, ledelsesrepræsentanter fra hhv. ældre- og sundhedsområdet, personalejura- og HR- området, økonomiområdet og en fællestillidsrepræsentant for ældreområdet. Projektgrupperne er bredt sammensat af ledere og medarbejdere.

De 6 delpakker i Partnerskabsaftalen er:

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

Arbejdet med delpakkerne i Partnerskabsaftalen har været i gang siden januar 2023, mens enkelte indsatser blev startet op i 2022. Forvaltningen fremlagde i juni 2023 en status for fremdriften i Partnerskabsaftalen. Nedenfor gives en status opgjort medio september 2023. Status for indsatserne i delpakkerne er foldet yderligere yderligere ud i Status på delpakke 1-6 (bilag).

### **Løsninger**

Delpakke 1 – Fleksibel arbejdstid og op i tid

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

- Der er indgået en ny Aftale om Frivilligt ekstraarbejde (FEA-aftale) med FOA i foråret. Aftalen skal gøre det attraktivt for fastansatte medarbejdere på deltid at tage ekstra vagter.
- Der er indgået en forhånds aftale med FOA om lønbærende elementer i Partnerskabsaftalen med virkning fra 1. oktober 2023. Aftalen omfatter et midlertidigt løntillæg for kontinuitet til fuldtidsansatte og funktionstillæg til faste

- vikarer i delpakke 1 og et funktionstillæg for lokale forflytningsvejledere i delpakke 5.
- Forsøg med faste interne vikarkorps er under etablering.

### Delpakke 2 - Efteruddannelse og karriereveje

Delpakke 2 skal medvirke til, at medarbejdernes kompetencer tilpasses og udvikles i forhold til de ændrede muligheder og behov, og at det er attraktivt og muligt at gå forskellige karriereveje.

- Første efteruddannelsesprogram er under udarbejdelse og træder i kraft fra 2024.
- Planlægning af et ledertalentudviklingsprogram starter ultimo 2023 til start i 2024.
- Plejecentrene har gennemført prøvehandlinger med henblik på at udvikle praksisnære udviklingsstillinger, og stillingsbeskrivelser er nu under udarbejdelse.

### Delpakke 3 - Flere elever og bedre tilbud til elever

Der brug for at gøre det attraktivt og styrke lysten til at søge ind på SOSU-uddannelserne og reducere frafaldet, så flere bliver uddannet.

- Dimensioneringen for elever er opfyldt. Hovedparten af eleverne er vokselever.
- Der er ansat en fuldtidsvejleder i Hjemmeplejen. Der skal ansættes en vejleder mere, men den rette kandidat er endnu ikke fundet.
- Første hold daglige praktikvejledere har været på AMU-uddannelse, og der arbejdes på skabe en forbedret systematik og struktur for praktikvejledningen.
- Der er fokus på fastansættelse af elever med træning i ansøgning, samtale og formidling af ledige stillinger.

### Delpakke 4 – Mere teknologi; udvikling af plejen og frigørelse af arbejdstid til andre opgaver

Delpakke 4 skal medvirke til øget brug af velfærdsteknologi for at frigive tid til andre opgaver, udvikle medarbejderne, forbedre arbejdssituationen og skabe en forbedret borgeroplevelse.

- Hjemmetræning med DigiRehab er i gang og forskellige hygiejnestole er under afprøvning.
- Forsøg med skærmbesøg i Hjemmeplejen og digitale drikkeglas starter ultimo 2023.
- Tekniske løsninger på sensorløsninger, robotter til pilledosering, medicinhuskere og den automatiseret håndhygiejneløsning er ved at blive afdækket.

### Delpakke 5 - Arbejdsmiljø og HR-indsatser

Delpakke 5 skal understøtte et godt arbejdsmiljø fysisk som psykisk for at forebygge og følge op på fysiske skader, psykiske belastninger og sygdom.

- Der holdes løbende kurser i "Defusing" (psykisk førstehjælp efter voldsomme hændelser).
- I oktober 2023 uddannes de lokale forflytningsvejledere, hvorefter de kan udfylde deres funktion på deres arbejdspladser.
- Et lederudviklingsforløb med fokus på nærværende ledelse er under udvikling.

### Delpakke 6 – Seniorordninger

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

- Der holdes en workshop om seniorordninger den 28. september 2023. Deltagerne skal kvalificere et indsatskatalog, som pilotafprøves primo 2024.

### Opfølgning på indikatorer og succeskriterier

Ældre- og Omsorgsudvalget godkendte den 11. januar 2023 en række indikatorer med tilhørende målbare succeskriterier til brug for opfølgning på Partnerskabsaftalen. Endvidere besluttede udvalget, at indikatorer, der kan trækkes i kommunes IT-systemer forelægges som en del af ledelsesinformation til udvalget hver anden måned, mens øvrige indikatorer så vidt muligt forelægges halvårligt. Udvalget besluttede også, at status på delpakkeniveau i form af tekst og relevante data forelægges årligt.

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

Sygefraværet for SOSU-personale, som opgøres for de seneste 12 måneder, er faldet fra 25,5 dage pr. årsværk i marts til 23,9 dage i august. Det dækker blandt andet over et endnu større fald i sygefraværet i Hjemmeplejen på 2,7 dage i samme periode, som dog omfatter alle faggrupper. Sygefravær fordelt på faggrupper i hele Center for Sundhed og Omsorg er yderligere belyst i bilag (bilag).

Antallet af vakante stillinger faldt i foråret 2023 og steg igen hen over sommeren, men ligger fortsat lavere end i udgangspunktet. Den samlede beskæftigelsesgrad er faldet med 1 procentpoint, mens andelen af SOSU-medarbejdere på fuld tid er steget med 1,6 procentpoint til 18,6 procent.

Plejecentrene har ved udgangen af august måned samlet set overskredet måltallet for det eksterne vikarbrug på 4,8 mio. kr. med knap 24 pct. Heraf står et plejecenter for godt halvdelen af forbruget. Trænings- og Rehabiliteringscentret har overskredet måltallet på 1,7 mio. kr. med ca. 22 pct., mens Hjemmeplejens forbrug udgør 71 pct. af måltallet på 26,2 mio. kr.

I september 2023 gennemføres kommunens trivselsmåling. Trivselsmålingen bruges som baseline. Efterfølgende er planen løbende at følge op på medarbejdertrivslen lokalt med enkle målinger. Der ses aktuelt på mulige løsninger, som også kan bruges til løbende måling af borgernes trivsel.

## Strategisk ramme

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

## Videre proces

Der arbejdes videre med i de allerede igangsatte indsatser og iværksættes nye ud fra milepælsplaner i de enkelte delpakker. Ny status gives i december 2023.

## Økonomi

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

## **Beslutningskompetence**

Ældre-og Omsorgsudvalget beslutter.

## **Beslutning**

Ældre-og Omsorgsudvalget, 28. september 2023

Orientering givet.

## **Bilag**

FOA Partnerskabsaftalen - Status på delpakke 1-6

FOA Partnerskabsaftale - Opfølgning på effekt\_September 2023

Sygefravær fordelt på faggrupper

## **Punkt 9: Kommende sager**

00.22.00-A00-26-21

### **Sagsfremstilling**

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

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

Følgende sager er planlagt til de kommende møder:

- Frigivelse af midler fra Lykkens Gaves Fond
- Ældrestrategi 2017-2023 - årlig status
- Handleplan for Ældrestrategi 2024-2026
- Handleplan for Sundhedstrategi 2024-2026
- Godkendelse af Sundhedsaftalen 2024-2027
- Status på Udviklingscenter Baunehøj
- Baggrund for de øgede udgifter i sygeplejen

### **Beslutning**

Ældre-og Omsorgsudvalget, 28. september 2023

Orientering givet.

## Punkt 10: Meddelelser

00.01.00-A00-118-21

### Sagsfremstilling

#### 1. Udvikling i det eksterne vikarforbrug

Samlet set er der i perioden januar-august 2023 brugt 26,7 mio. kr. til eksterne vikarer. Det samlede måltal for hele året er på 32,7 mio. kr. Der er således på årets første 8 måneder brugt 82 pct. af det samlede måltal for hele året.

Plejecentrene Baunehøj og Bredebo samt Trænings- og Rehabiliteringscentret har overskredet deres måltal for 2023.

Plejecenter Baunehøj har brugt 3,6 mio. kr. – det tredobbelte af måltallet på 1,2 mio. kr. Forbruget var for nedadgående, men det er endnu kun delvist lykkedes at opbygge et tilstrækkeligt stort og stabilt internt vikarkorps, der kan dække behovet for vikarer. Desuden har indkøring af en ny beboer de seneste måneder krævet fast vikar grundet udadreagerende adfærd. Derfor har forbruget været stærkt stigende i juli og august. Vagten forventes udfaset med udgangen af september. Som en af indsatserne som udviklingsplejecenter gennemføres en omfattende kompetenceudvikling resten af året, som kræver vikardækning. Der forventes derfor ikke en betragtelig nedgang i det eksterne vikarforbrug resten af året, når der korrigeres for juli og august.

Plejecenter Bredebo har overskredet sit måltal på 1, 2 mio. kr. med 18 pct. Forbruget har i årets første måneder ligget på gennemsnitligt 130.000 kr., men lå i august på næsten 650.000 kr. grundet ferie. Bredebo forventer at kunne bringe det eksterne vikarforbrug tilbage på niveauet i årets første måneder.

Trænings- og Rehabiliteringscentret har overskredet måltallet på 1,7 mio.kr. med ca. 22 pct. Forbruget har i årets seks første måneder gennemsnitligt ligget lidt over det månedlige måltal, men er næsten tredoblet i juli og august. Tredoblingen skyldes, at der har været to vakancer og en fast vagt til en udadreagerende borger i juli og august. Derudover har Trænings- og Rehabiliteringscentret i en længere periode dækket ekstraordinært mange vagter for en medarbejder i tillidsmandssystemet. Centret forventer et væsentligt lavere forbrug i de resterende måneder af 2023, men forventer at overskride årets måltal med 1 mio. kr.

Hjemmeplejens forbrug i perioden udgør 71 pct. af årets samlede måltal. Efter en nedadgående tendens i det eksterne vikarforbrug i årets første måneder, har forbruget i juli og august ligget over det månedlige måltal. Eftersom sygefraværet i Hjemmeplejen løbende er faldet i løbet af 2023 og i august lå på 3,3 færre sygedage i snit for alle medarbejdere i hjemmeplejen end primo 2023, må det øgede forbrug i sommermånederne tilskrives ferien.

Plejecenter Solgården og Plejecenter Virumgård viser en fin udvikling i forhold til årets samlede måltal.

91 pct. af det eksterne vikarforbrug er indenfor aftalerne. Der er i august købt for 834.000 kr. udenfor aftalerne ud af 5,6 mio. kr. Generelt set har forbruget uden for aftale været lidt højere sommermånederne. Det skyldes, at sommerferieperioden også har lagt pres på de vikarbureauer, som kommunen har aftale med. Hjemmeplejen står for hovedparten af forbruget uden for aftalen. Forbruget har været faldende i perioden januar-juni, men steg i juli og august. I august lå vikarforbruget i Hjemmeplejen uden for aftalen således på 780.000 kr. svarende til 22 pct. af Hjemmeplejens samlede eksterne vikarforbrug i august.

Det eksterne vikarforbrug i de enkelte enheder i forhold til måltal og fordelt på forbrug indenfor og udenfor vikaraftalen samt forbrug pr. måned i henholdsvis Hjemmeplejen, Trænings- og rehabiliteringscenter og på plejecentre fremgår af vedlagte oversigt (bilag).

## 2. Brugerstyring i CURA, den elektroniske omsorgsjournal

Center for Sundhed og Omsorg håndterede i sommer et databrud. Databruddet bestod i, at en vikar, som ikke længere var ansat i kommunen, havde haft en uberettiget adgang til kommunens daværende elektroniske omsorgssystem, Nexus. Som led i håndteringen af databruddet, indførte forvaltningen en manual kontrolprocedure for at sikre, at alle medarbejdere og vikarer blev lukket i systemet den dag, de havde sidste vagt. Sideløbende er der arbejdet på at sikre, at IT-systemerne automatisk lukker for adgange til kommunens IT-systemer, når en medarbejder fratræder, eller en vikar ophører.

Medio juni 2023 overgik Center for Sundhed og Omsorg til et nyt omsorgssystem, CURA. I den forbindelse er funktionen omkring straksoprettelser (oprettelse af korttidsansatte, herunder vikarer) ændret på flere områder. Der skal ved oprettelse markeres, hvornår ansættelsen udløber, og når den udløber, inaktiveres brugeren automatisk i både AD (Active Directory, som styrer alle brugerrettigheder) og CURA. Derudover skal brugere af CURA være på et kommunalt netværk for at kunne logge på. I Nexus kunne der også logges på fra private enheder på alle netværk. Det er i CURA muligt at logge aktivitet, hvis der er grundlag for at tro, at en bruger har ageret på en måde, der ikke er forenelig med de arbejdsopgaver brugeren har.

Når fastansatte fratræder, registreres opsigelse og fratrædelsesdato i lønsystemet, som kobler til de øvrige IT-systemer. Dagen efter fratrædelsen inaktiveres medarbejderen derfor automatisk i alle systemer, herunder AD, CURA, mail m.v. Hvis en fastansat medarbejder ved en fejl ikke er blevet korrekt registreret til fratrædelse i lønsystemet, vil medarbejderen fortsat figurere på lønningslisten. Manglende registrering vil derfor blive opdaget ved den månedlige økonomiopfølgning.

Procedurerne for oprettelse og lukning af brugeradgange er beskrevet. Med de nye procedurer, er den manuelle kontrolprocedure ikke længere relevant. Den ophører derfor. Fremover gennemføres stikprøver fra centralt hold for at sikre, at procedurerne fungerer.

## 3. Cura

Der gives en mundtlig orientering om status for implementeringen af CURA på mødet.

### **Beslutning**

Ældre-og Omsorgsudvalget, 28. september 2023

Orientering givet.

### **Bilag**

Statusark - Eksternt vikarforbrug jan-aug 2023

## **Punkt 11: 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 28. september 2023

Godkendt.