



Sundheds- og Velfærdsudvalget 2014-2017

Møde nr. 28

Mødet blev holdt onsdag den 01. juni 2016 på Rådhuset i Mødelokale C.  
Mødet begyndte kl. 07:00 og sluttede kl. 09:45.

Medlemmer: Formand - Olav B. Christensen (V), Næstformand - Poul Albrechtsen (O),  
Henriette Gedde (A), Niels Kirkegaard (V)

Afbud: Gurli Nielsen (C)

1. Bemærkninger til dagsordenen .....	1
2. Meddelelser .....	2
3. Initiativsag nr. 44 A - Nudging .....	3
4. Initiativsag nr. 44 B: Samarbejde med andre kommuner om midlertidige pladser. ....	6
5. Initiativsag nr. 44 C: Effektivisering af administration .....	9
6. Initiativsag nr. 47 Vedrørende besparelsesforslag: Vikarudgifter i hjemmeplejen og på plejecentre. ....	11
7. Initiativsag nr. 48 Vedrørende hjemtagelse af patienter .....	14
8. Initiativsag nr. 50: Sygeplejehus .....	17
9. Initiativsag nr. 51 Vedrørende hospice .....	19
10. Initiativsag nr. 53 og 58 Vedrørende madproduktion på plejecentre .....	21
11. Initiativsag nr. 54 Vedrørende Aktivitetscentre på samtlige plejecentre .....	25
12. Initiativsag nr. 55 Vedrørende fremrykning af tidsplan for flytning af genoptræning .....	28
13. Initiativsag nr. 56 og 61 Vedrørende varmtvandsbassin .....	30
14. Initiativsag nr. 60 Vedrørende værdighed .....	34
15. Initiativsag nr. 62 Vedrørende sundhedspolitik .....	36
16. Initiativsag nr. 64 Vedrørende spisevenner .....	39
17. Initiativsag nr. 52 vedr. opsporing af overvægt hos førskolebørn .....	42
18. Forebyggelsesmidler 2016 .....	44
19. Serviceydelser plejecentre .....	46
20. Fremtidens organisering - Strukturanalysen Ældre og Sundhed, organisationstilpasning. ...	49

**SUNDHEDS- OG VELFÆRDSUDVALGET 2014-2017****1. Bemærkninger til dagsordenen**

Sagsnr.: 15/17646

**Punkttype** -**Tema** -**Sagsbeskrivelse** -**Administration  
ens forslag** -**Afledte  
konsekvenser** -**Økonomi og  
finansiering** -**Dialog/høring** -**Bilag** Nej**Beslutning  
Sundheds- og  
Velfærdsudval  
get 2014-2017  
den 01-06-2016**

---

Henriette Gedde (A) meddelte, at der nu er åbnet op for at ansætte læger tilknyttet plejecenter.

**Fraværende**

Gurli Nielsen

**SUNDHEDS- OG VELFÆRDSUDVALGET 2014-2017****2. Meddelelser**

Sagsnr.: 15/17594

**Punkttype** -

**Tema**

- Rammepapiret på Sundhedsaftale III - Opfølgning på rammepapiret for somatik 2014-2015
- Budgetanalyse fra budgetforliget 2016-2019 vedrørende det specialiserede socialområde voksne forelægges efter sommerferien, idet den indarbejdes sammen med budgetanalysen på specialiserede socialområde børn.
- KLS invitation til Ældrekonference den 26. september 2016
- Demensinspirationstur program/status

•

**Sagsbeskrivelse** -**Administrationens forslag** -**Afledte konsekvenser** -**Økonomi og finansiering** -**Dialog/høring** -**Bilag** Nej**Beslutning  
Sundheds- og  
Velfærdsudvalget  
2014-2017 den 01-  
06-2016**

Til efterretning.

**Fraværende**

Gurli Nielsen

**SUNDHEDS- OG VELFÆRDSUDVALGET 2014-2017****3. Initiativsag nr. 44 A - Nudging**

Sagsnr.: 16/6241

**Punkttype** Beslutning**Tema** Ifølge budgetstrategien var der den 19. april 2016 frist for aflevering af større politiske ønsker og spørgsmål til budget 2017-20.

Udvalget anmodes om tage stilling til om nedenstående sag skal oversendes til budgetforhandlingerne 2017 – 20.

**Sagsbeskrivelse** SF har fremsendt følgende:  
Der ønskes følgende diskuteret; hvorvidt har vi nudgende økonomiske incitament i vores arbejde med fx at få de ”driftstunge” ældre fra eget hjem på plejehjem?

Forvaltningen kan oplyse følgende:

Nudging er et begreb som er vokset frem de seneste år med sin oprindelse inden for adfærdsøkonomi. I forståelsen af begrebet er taget udgangspunkt i en dansk udlægning af begrebet defineret således: Et nudge er et forsøg på at påvirke menneskers valg og adfærd i en forudsigelig retning og i overensstemmelse med deres reflekterede præferencer uden at begrænse deres valgmuligheder eller ændre afgørende ved handlingsalternativernes omkostninger, hvor omkostninger forstås som økonomi, tid, besvær, sociale sanktioner, o.lign. (Kilde: Dansk version af definitionen på nudge, Pelle Guldborg Hansen & Andreas Maaløe Jespersen, 2011)

Allerød Kommune har aktuelt 16 borgere, der er visiteret til hjælp over 18 timer. Det økonomiske incitament ved at tilbyde borgeren plejebolig fremkommer, når borgeren modtager over 18 – 20 timers hjælp i hjemmet, afhængig af leverandør og fordeling af timer i vagtlagene.

Ud af de 16 aktuelle borgere bor 6 med ægtefælle og 2 med anden familie. Ægtefælle er i flere tilfælde ansat som hjælper ved personlig pleje.

Ud af de 16 borgere er 4 i proces vedrørende tilbud om plejebolig, og 2 af disse indflytter snarest.

Alle borgere med et væsentligt behov for pleje re-visiteres oftere end andre borger, og har en kontakt-visitator i Forvaltningen. Denne kontakt-visitator er særlig bekendt med borgers situation og er et kendt ansigt hos borger og pårørende. Dette styrker samarbejdet med borger og hjælpere, ligesom visitator er konkret bekendt med borgers baggrund

og ønsker samt grunde til at forblive i eget hjem. Dette betyder at der kan ske en målrettet vejledning og motivation individuelt omkring plejecentrenes tilbud fx kendte ansigter, måltider med samvær, sundhedspersonale og hurtig hjælp i relevante situationer.

De fleste af de driftstunge borgere har været på midlertidig plads og flere af dem er kendt fra aktivitetscenteret, således er borgerne også bekendt med rammerne fra ét af plejecentrene.

#### **Kriterier for godkendelse til plejebolig er:**

Det er en forudsætning, at du har en varig funktionsnedsættelse med behov for personlig hjælp og pleje i væsentligt omfang.

Konkret lægger visitationsudvalget vægt på

- At genoptræning ikke kan forventes at bedre dit funktionsniveau væsentligt
- Hvordan du tager vare på dig selv i eget hjem
- Om boligen er uhensigtsmæssig eller kan gøres egnet

I vurderingen indgår, om der er andre tilbud, der kan hjælpe dig til at forblive i eget hjem.

Det betyder, at der er enkelte borgere med en varig nedsat funktionsnedsættelse og behov for væsentlig pleje, og som har en hensigtsmæssig bolig og kan tage vare på sig selv, der ikke vil være omfattet af et plejeboligt tilbud, idet et væsentligt behov for personlig pleje ikke er eneste kriterie.

I midlertid er dette sjældent en udfordring. Det gives gennemsnitlig kun ét afslag på ansøgning om plejebolig årligt, og den type afslag er som regel begrundet i, at borger netop ikke modtager væsentlig pleje.

De borgere der bor alene i eget hjem og som modtager væsentlig pleje, har alle et stærkt ønske og en holdning til, hvor de ønsker at være, og de bakkes op af familie, der mener det er en god løsning, at borger bor i hjemmet. Som plejeboligmotiverende faktorer arbejder visitationen med hyppige visitationsbesøg, tilbud om at besøge de plejehjem der ønskes og skriftligt informationsmateriale.

Nudging handler om, at beslutninger ikke altid træffes rationelt.

Visitationen er bevidst om, at det er individuelt, hvilke af plejecentrenes tilbud der motiverer den enkelte borgere fx:

- Kendt personale
- Hjælp som i højere grad er tilgængelig ved aktuelle behov
- Måltider sammen med andre mennesker
- Mindre ansvar for egen planlægning af praktisk hjælp
- Tilgængeligt sundhedspersonale ved ændring i sundhedstilstand m.v. og dermed muligvis færre indlæggelser.

Der er yderligere en bevidsthed om, at det ikke kun borgeren der skal motiveres, men også pårørende, som ofte er i en klemme og har lovet en nær pårørende, at vedkommende aldrig skal på plejehjem. Derfor samarbejder visitationen med de pårørende, og det forsøges at holde visitationsbesøg, hvor også de pårørende deltager.

Den typiske borger, der bor alene og ikke ønsker at bo på plejecenter, ønsker at fastholde sit liv i sit nuværende hjem sætter stor pris på sine omgivelser: møbler, malerier mv. Borgeren har ofte andre værdier end tryghed alene, og der er som regel en nær familie, der bakker borger op disse valg.

Forslag 1: Udvalget oversender initiativsag 44 til byrådets budgetforhandlinger 2017 – 20, idet udvalget godkender beslutningsgrundlaget som tilstrækkeligt i forhold til at kunne træffe en politisk beslutning.

Forslag 2: Udvalget tager Forvaltningens orientering til efterretning og henlægger sagen.

<b>Administrationens forslag</b>	Forvaltningen anbefaler, at udvalget tager Forvaltningens orientering til efterretning og henlægger sagen.
<b>Afledte konsekvenser</b>	-
<b>Økonomi og finansiering</b>	-
<b>Dialog/høring</b>	Såfremt udvalget oversender sagen til budgetforhandlingerne 2017 – 20, vil den indgå i den planlagte høringsproces, som fastlagt i budgetstrategien.
<b>Bilag</b>	Nej
<b>Beslutning Sundheds- og Velfærdsudvalget 2014-2017 den 01-06-2016</b>	Udvalget godkendte Forvaltningens forslag.
<b>Fraværende</b>	Gurli Nielsen

**SUNDHEDS- OG VELFÆRDSUDVALGET 2014-2017****4. Initiativsag nr. 44 B: Samarbejde med andre kommuner om midlertidige pladser.**

Sagsnr.: 16/6241

**Punkttype** Beslutning**Tema** Ifølge budgetstrategien var der den 19. april 2016 frist for aflevering af større politiske ønsker og spørgsmål til budget 2017-20.

Udvalget anmodes om tage stilling til om nedenstående sag skal oversendes til budgetforhandlingerne 2017 – 20.

**Sagsbeskrivelse** SF har fremsendt følgende: Der ønskes en analyse af hvorvidt det med den fremtidige specialisering og øgede behov for pre- og posthospitalisering, kunne give mening i samarbejde med andre kommuner (fx §60 selskab) at drifte løsninger alene med midlertidige pladser.

Forvaltningen kan oplyse følgende:

En faglig specialisering og øgede sundhedsfaglige krav til kompetencer efterspørges på såvel de midlertidige pladser, som i hjemmeplejen og på plejecentrene. Det er derfor nødvendigt, at sammentænke de samlede ressourcer for hele området.

En mindre kommune som Allerød, har i høj grad brug for at samarbejde med andre kommuner, men skal samtidig sikre, at vi har de fornødne kompetencer lokalt.

Den hurtige hjemtagelse af borgere til behandling, pleje og træning i kommunalt regi, fordrer et nært samarbejde mellem de midlertidige pladser og hjemmeplejen, der har de samme borgere som målgruppe. Samtidig varetager plejecentrene ind i mellem opgaver af samme specialiserede art som opgaverne ved de midlertidige pladser.

I Allerød Kommune er de midlertidige pladser for nyligt placeret organisatorisk under Hjemmeplejen og der planlægges aktuelt et tværgående samarbejde med sygeplejefaglig kompetencedeling mellem Hjemmepleje/Midlertidig plads og plejecentrene. Det vil derfor medføre et kompetencetab, hvis de midlertidige pladser ikke er en del af den øvrige organisation, ligesom en fysisk afstand til et midlertidig tilbud kan påvirke det nære borgerrelaterede samarbejde.

For at forebygge indlæggelser kan de kommunale akut-sygeplejersker i dag henvise borgerne til at komme på Midlertidig plads, når der er ledige pladser. Dette foregår ukompliceret, da det er i borgerens nærhed og informationerne om borger er tilgængelig for medarbejdere omkring de midlertidige pladser i det fælles omsorgssystem kommunen anvender.

Samtidig er det de samme lokale akut-sygeplejersker, der støtter midlertidig plads i hverdagen.

Genoptræningen er også en nær samarbejdspartner i det helhedsorienterede forløb, og borgeren påbegynder genoptræningen på midlertidig plads, og forsætter samme forløb efter udskrivelse til egen bolig eller bolig på plejecenter.

Ifald de midlertidige pladser flyttes ud af kommunen, skal der analyseres på følgende faktorer:

- Den borgerrelaterede oplevelse:
  - o Transport til og fra tilbuddet, som borger selv skal betale
  - o Borgere, der i dag benytter aktivitetscentret under indlæggelse på midlertidig plads, vil ikke kunne benytte dette tilbud samt fastholde en kendt hverdag
  - o Besøg af pårørende ved længere afstand til de midlertidige pladser
- Kompetencegevinst eller tab:
  - o Om der kan tilbydes et øget fagligt kvalificeret behandlings- og plejetilbud
  - o Hvorvidt der sker et kompetencefald i nuværende organisation
- Andre faktorer:
  - o Vurdering af øget transport til konferencer for visitatorer og hjemmesygeplejersker, samt ved hjemmebesøg i forbindelse med borgere, der befinder sig på midlertidig plads for at afprøve og vurdere mulighederne for pleje i hjemmet samt eventuelle nødvendige boligændringer.
  - o Træningstilbud i to forskellige organisationer, - på de midlertidige pladser og senere i egen bolig eller på plejecenter.
  - o Kommunikation: Fordrer samme omsorgssystem for at genbruge viden og overlevere ny viden.

Analysebehovet er relevant for at afdække kommende krav ikke mindst i forbindelse med reducerede sengepladser på regionens sygehus – men den udfordring står Allerød Kommune ikke alene med.

Allerød Kommune samarbejder i dag med regionen og de øvrige kommuner i nord-kommune-klyngen omkring erhvervelse af øgede kompetencer til pleje af borger med sub-akutte lidelser og hurtige udskrivelser.

På baggrund af ovenstående og udviklingen af sundhedsvæsenet vil kommunen fortsat følge området tæt og indgå i de samarbejdssammenhænge, der er hensigtsmæssige for opgaveløsning, økonomi og udvikling. Der vil i samarbejdet være fokus på muligheder i



forhold til den fremtidige specialisering og øgede behov for pre- og posthospitalisering, samt gevinster og effektivisering ved at have midlertidige pladser i samarbejde med andre kommuner (fx §60 selskab) alternativt til at drive egne kommunale løsninger.

Forslag 1: Udvalget oversender initiativsag 44 B til byrådets budgetforhandlinger 2017 – 20, idet udvalget godkender beslutningsgrundlaget som tilstrækkeligt i forhold til at kunne træffe en politisk beslutning.

Forslag 2: Udvalget tager Forvaltningens orientering til efterretning og henlægger sagen.

<b>Administrationens forslag</b>	Forvaltningen foreslår, at udvalget tager Forvaltningens orientering til efterretning og henlægger sagen, idet der fortsat vil være fokus på området og mulighederne for samarbejde på tværs.
<b>Afledte konsekvenser</b>	-
<b>Økonomi og finansiering</b>	-
<b>Dialog/høring</b>	Såfremt udvalget oversender sagen til budgetforhandlingerne 2017 – 20, vil den indgå i den planlagte høringsproces, som fastlagt i budgetstrategien.
<b>Bilag</b>	Nej
<b>Beslutning Sundheds- og Velfærdsudvalget 2014-2017 den 01-06-2016</b>	<hr/> Udvalget godkendte Forvaltningens forslag.
<b>Fraværende</b>	Gurli Nielsen

**SUNDHEDS- OG VELFÆRDSUDVALGET 2014-2017****5. Initiativsag nr. 44 C: Effektivisering af administration**

Sagsnr.: 16/6241

**Punkttype** Beslutning**Tema** Ifølge budgetstrategien var der den 19. april 2016 frist for aflevering af større politiske ønsker og spørgsmål til budget 2017-20.

Udvalget anmodes om tage stilling til om nedenstående sag skal oversendes til budgetforhandlingerne 2017 – 20.

**Sagsbeskrivelse** SF har fremsendt følgende: Der ønsker forslag til hvordan mængden af arbejde, der IKKE omhandler faglighed/pædagogik kan mindskes – administration, bygningsansvar m.v. og hvorvidt disse kan centraliseres med effektiviseringer for øje.

Forvaltningen kan oplyse følgende:

På samtlige plejecentre i Allerød Kommune varetages bygnings- og lignede drift af forskellige boligforeninger, og bygningsansvar og administrationen er dermed varetaget derfra, herunder viceværtfunktioner. Området er reguleret af kontrakter.

Forvaltningen varetager visitation til ældre- og plejeboliger: Vurdering, afgørelse, prioritering, tilbud og kommunikation med borgere og pårørende foregår centralt fra Forvaltningen for at sikre ensartet serviceniveau, fuld udnyttelse af plejeboligkapacitet og for at efterkomme loven om plejeboliggaranti.

For at sikre en effektiv og kompetent administration på hele området varetages en stor del af administrationen, herunder opkrævninger mm. i Forvaltningen. For at efterkomme strukturanalysens opfordring til styrkede arbejdsgange og effektivitet m.m. omorganiseres området med afsæt i effektivitet og kvalitet med virkning fra 1. september 2016.

Administration blev i 2012 centraliseret i forbindelse med omorganiseringen af Ældre og Sundhed. Der er i dag en mindre administration i hjemmeplejen, idet det forekommer u hensigtsmæssigt og økonomisk belastende at eksempelvis hjemmesygeplejerskerne skal varetage telefonbetjening. På samme måde har enkelte plejecentre et begrænset antal timers administrative ressourcer, der er ansat på det enkelte plejecenter.

Erfaringen viser, at udviklingen af ældre- og sundhedsområdet sker hurtigt med påvirkning af fx demografi, teknologi, medicinske løsninger og ændringer i lovgivning og faglige vejledninger, hvilket skaber behov

for et løbende og målrettet fokus på effektivisering og ændringer i arbejdsgange og opgaveløsning. Dette indgår i den samlede ledelsesmæssige opgave og det økonomiske og driftsmæssige ansvar, og dermed i ledelsesgruppens fortløbende arbejde.

Forslag 1: Udvalget oversender Initiativsag 44 C til byrådets budgetforhandlinger 2017 – 20, idet udvalget godkender beslutningsgrundlaget som tilstrækkeligt i forhold til at kunne træffe en politisk beslutning.

Forslag 2: Udvalget tager Forvaltningens orientering til efterretning og henlægger sagen.

<b>Administrationens forslag</b>	Forvaltningen anbefaler, at udvalget tager Forvaltningens orientering til efterretning og henlægger sagen.
<b>Afledte konsekvenser</b>	-
<b>Økonomi og finansiering</b>	-
<b>Dialog/høring</b>	Såfremt udvalget oversender sagen til budgetforhandlingerne 2017 – 20, vil den indgå i den planlagte høringsproces, som fastlagt i budgetstrategien.
<b>Bilag</b>	Nej
<b>Beslutning Sundheds- og Velfærdsudvalget 2014-2017 den 01- 06-2016</b>	<hr/> Udvalget godkendte Forvaltningens forslag.
<b>Fraværende</b>	Gurli Nielsen

**SUNDHEDS- OG VELFÆRDSUDVALGET 2014-2017****6. Initiativsag nr. 47 Vedrørende besparelsesforslag: Vikarudgifter i hjemmeplejen og på plejecentre.**

Sagsnr.: 16/6205

**Punkttype** Beslutning**Tema** Ifølge budgetstrategien var der den 19. april 2016 frist for aflevering af større politiske ønsker og spørgsmål til budget 2017-20.

Udvalget anmodes om tage stilling til om nedenstående sag skal oversendes til budgetforhandlingerne 2017 – 20.

**Sagsbeskrivelse** Blovstrødlisten har fremsendt følgende:  
Besparelse på vikarudgifter i hjemmeplejen/plejehjem kan det ikke gøres bedre/anderledes.

Forvaltningen kan oplyse følgende:

Der har gennem en årrække og er fortsat et skærpet fokus på at minimere vikarforbruget i Allerød Kommune og særligt i ældreplejen, hvor forbruget af vikarer er størst.

Således blev der i efteråret 2014 udarbejdet en omfattende vikaranalyse, der blev forelagt byrådet. På ældreområdet var konklusionen og anbefalingen følgende:

Analysen af vikarforbruget på ældreområdet konkluderer, at anvendelse af vikarbureauer i højere grad udfordrer kvaliteten og kontinuiteten frem for økonomien. Umiddelbart kan et fælles afløserkorps ikke anbefales, da det pga. kommunens størrelse ikke vurderes at vil kunne få en rentabel volumen.

Projektgruppen anbefalede, at der blev arbejdet videre med:

- Indsatser til nedbringelse af sygefraværet
- Fortsat ledelsesfokus på opgavevaretagelsen, herunder kompetenceudvikling, fastholdelse og rekruttering
- En bemandingsstrategi, der sikrer flest mulige fastansatte medarbejdere og dermed en højere grad af kontinuitet i arbejdet
- Et øget fokus på tværgående samarbejde.

Ældreområdet har både før og efter analysen arbejdet med at nedbringe antallet af vikarer gennem at forsøge at bruttonormere på alle områdets virksomheder. Dette har gennem en periode været muligt, og har nedbragt vikarforbruget betydeligt særligt på kommunens plejecentre.

Aktuelt er foråret 2016 præget af store udfordringer med rekruttering og

fastholdelse i hjemmeplejen og særligt i de ansættelser, der forudsætter weekend og vagtarbejde.

Det er derfor ikke muligt at varetage det politiske besluttede serviceniveau og sikre de nødvendige kompetencer med uddannet personale uden brug af vikarer.

I forhold til det økonomiske perspektiv er der ikke en merudgift ved anvendelse af vikarer, idet udgiften til vikarerne dækkes inden for personalebudgetterne. Omvendt vil der ikke kunne opnås en besparelse på området uden, at det påvirker serviceniveauet.

I forhold til det økonomiske perspektiv kan det oplyses, at kommunen netop har gennemført udbud på vikarområdet, og der forventes en samlet gevinstrealisering på ca. 925.000 kr. årligt som følge af bedre aftaler på området.

Ligeledes vil udviklingen af ældreområdet, herunder teknologi og nye samarbejdsformer, organisering og samarbejde på tværs have fokus på effektiviseringer og muligheder for at nedbringe vikarforbruget.

Endelig har ledelsesgruppen aktuelt et øget fokus på rekruttering og fastholdelse, herunder overvejelser om formidling, presse, branding, udviklingsopgaver, vagtsammensætning samt kompetence- og lønniveauer.

Fastholdes det politiske ønske om besparelser på vikarforbruget vil der på baggrund af ovenstående reelt være tale om en rammebesparelse, der vil påvirke serviceniveauet, såvel i Hjemmeplejen som på plejecentrene.

En besparelse på vikarer vil kunne betyde, at det ikke altid er muligt at bemane virksomhederne alle døgnets timer, og at der i særlige tilfælde ikke kan tilbydes de nødvendige kompetencer.

På denne baggrund kan udvalget vælge en beløbsramme for besparelsen. Med afsæt i denne ramme vil Forvaltningen beregne og beskrive konsekvensen for serviceniveauerne.

Forslag 1: Udvalget oversender initiativsag nr. 47 til byrådets budgetforhandlinger 2017 – 20, idet udvalget godkender beslutningsgrundlaget som tilstrækkeligt i forhold til at kunne træffe en politisk beslutning.

Forslag 2: Udvalget tager Forvaltningens orientering til efterretning og henlægger sagen.

**Administrationens forslag**

Forvaltningen anbefaler forslag 2, at udvalget tager Forvaltningens orientering til efterretning og henlægger sagen, idet at der allerede er indmeldt effektiviseringer og servicereduktioner på ældreområdet.

**Afledte**

-

**konsekvenser**

**Økonomi og finansiering**

Der er ikke beregnet en besparelse i forhold til sagen.

**Dialog/høring**

Såfremt udvalget oversender sagen til budgetforhandlingerne 2017 – 20, vil den indgå i den planlagte høringsproces, som fastlagt i budgetstrategien.

**Bilag**

Nej

**Beslutning  
Sundheds- og  
Velfærdsudvalget  
2014-2017 den 01-  
06-2016**

---

Udvalget godkendte Forvaltningens forslag, idet udvalget anmoder om en sag i efteråret omhandlende rekrutteringsstrategi.

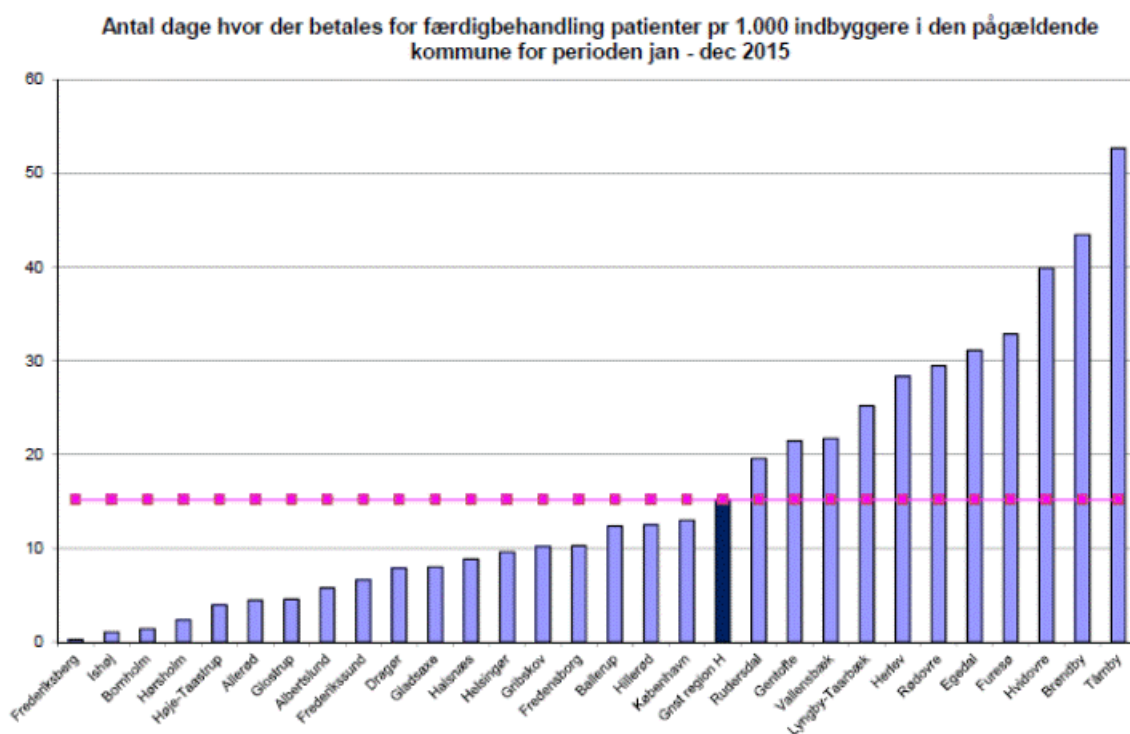
**Fraværende**

Gurli Nielsen

**SUNDHEDS- OG VELFÆRDSUDVALGET 2014-2017****7. Initiativsag nr. 48 Vedrørende hjemtagelse af patienter**

Sagsnr.: 16/6325

<b>Punkttype</b>	Beslutning
<b>Tema</b>	<p>Ifølge budgetstrategien var der den 19. april 2016 frist for aflevering af større politiske ønsker og spørgsmål til budget 2017-20.</p> <p>Udvalget anmodes om tage stilling til om nedenstående sag skal oversendes til budgetforhandlingerne 2017 – 20.</p>
<b>Sagsbeskrivelse</b>	<p>DF har fremsendt følgende: Hjemtagelse af færdigbehandlede patienter hurtigere, evt. samarbejde med andre kommuner.</p> <p>Forvaltningen kan oplyse følgende: Borgere, der er vurderet og registreret færdigbehandlet på hospitalet, skal hjemtages af kommunerne til fortsat behandling og pleje i kommunalt regi.</p> <p>Allerød Kommune har i 2015 medfinansieret i alt 108 ventedage. Dermed har den samlede udgift til medfinansieringen på dette område været ca. 210.000 kr. De 108 dage er fordelt på 52 borgere ud af 4.689 årlige udskrivelser.</p> <p>Ventedage fremkommer udelukkende, når borgeren ikke kan udskrives til eget hjem, men har behov for en midlertidig plads pga. særlige behov eller meget komplekse problemstillinger, der forudsætter særlige kompetencer. Konkret har Allerød meget få ventedage. Disse knytter sig til kapaciteten af midlertidige pladser, idet de borgere, der ved færdigmelding, kan udskrives til eget hjem udskrives og modtages i kommunen inden for aftalen vedrørende ventedage.</p> <p>I forhold til klyngens øvrige kommuner, har Allerød Kommune meget få ventedage, se nedenstående figur. Kun Hørsholm Kommune har færre ventedage end Allerød. Hørsholm Kommune har i alt 38 midlertidige pladser, mens Allerød Kommune har 12.</p>



Udsving i ventedage kan forklares med:  
Sæsonbetonede sygdomsudbrud, som influenza mv.

Ventetid på plejebolig for borgere der opholder sig på midlertidig plads og ikke kan udskrives til eget hjem før indflytning i plejebolig.

Ændrede behandlingsforløb/accelererede forløb på sygehuset.

Forvaltningen har kontinuerligt fokus på hjemtagning af borgere til eget hjem eller midlertidig plads.

Behovet for antallet af midlertidige pladser analyseres løbende. En midlertidig plads koster 827.409 kr. pr. år i drift, heri indgår personale, ledelse, ejendom, husleje og rengøring m.m.

Det er Forvaltningens vurdering, at en hurtigere hjemtagning af færdigbehandlede patienter forudsætter etablering af flere midlertidige pladser. For at sikre kvalitet og kompetencer samt hensigtsmæssigt drift bør disse placeres i tilslutning til de eksisterende pladser. Dette er, med afsæt i den aktuelle plejeboligkapacitet tidligst muligt efter åbning af det nye demensplejecenter, hvor det er planlagt at afvikle de 10 demenspladser på grøn gang, Plejecenter Engholm.

I forhold til evt. hjemtagelse af færdigbehandlede patienter i samarbejde med andre kommuner, er det Forvaltningens erfaring og vurdering, at en hjemtagelse i samarbejde med andre kommuner, med afsæt i de eksisterende modeller og organiseringer, kapacitet, tilgængelighed og fysiske afstande, næppe vil ske hurtigere, idet alle andre kommuner bortset fra Hørsholm, har flere ventedage end Allerød.

Endelig vurderer Forvaltningen, at et samarbejde på tværs med andre kommuner vedrørende hjemtagelse af færdigbehandlede patienter, vil udfordre effektivitet, vejtid,



kompetencefastholdelse, samarbejde på tværs, dokumentationssystemer, samarbejde med de praktiserende læger samt skabe udfordringer for de pårørende, hvis et midlertidigt tilbud ligger uden for kommunegrænsen.

Der henvises endvidere til Initiativsag nr. 44 B vedrørende samarbejde med andre kommuner om midlertidige pladser

Forslag 1: Udvalget oversender initiativsag nr. 48 til byrådets budgetforhandlinger 2017 – 20, idet udvalget godkender beslutningsgrundlaget som tilstrækkeligt i forhold til at kunne træffe en politisk beslutning.

Forslag 2: Udvalget tager Forvaltningens orientering til efterretning og henlægger sagen.

**Administrationens forslag** Forvaltningen anbefaler, at udvalget tager Forvaltningens orientering til efterretning og henlægger sagen.

**Afledte konsekvenser** -

**Økonomi og finansiering** -

**Dialog/høring** Såfremt udvalget oversender sagen til budgetforhandlingerne 2017 – 20, vil den indgå i den planlagte høringsproces, som fastlagt i budgetstrategien.

**Bilag** Nej

**Beslutning Sundheds- og Velfærdsudvalget 2014-2017 den 01-06-2016** Udvalget godkendte Forvaltningens forslag, med bemærkning om at udvalget følger området tæt for at sikre færrest mulige ventedage.

**Fraværende** Gurli Nielsen

**SUNDHEDS- OG VELFÆRDSUDVALGET 2014-2017****8. Initiativsag nr. 50: Sygeplejehus**

Sagsnr.: 16/6234

**Punkttype** Beslutning**Tema**

Ifølge budgetstrategien var der den 19. april 2016 frist for aflevering af større politiske ønsker og spørgsmål til budget 2017-20.

Udvalget anmodes om tage stilling til om nedenstående sag skal oversendes til budgetforhandlingerne 2017 – 20.

**Sagsbeskrivelse** Dansk Folkeparti har fremsendt følgende: Sygeplejehus kommunalt regi ved gerne tværkommunalt samarbejde.

Forvaltningen kan oplyse følgende:  
Forvaltningen forstår betegnelsen ”Sygeplejehus” som sygeplejeklinik og/eller sundhedscenter/sundhedshus.

Med afsæt i denne forståelse kan det oplyses, at der allerede indgår etableringsplaner for en sygeplejeklinik på Plejecenter Engholm i forbindelse med indretning af området på gul gang, ligesom etablering af en sygeplejeklinik indgår i det samlede besparelseskatalog til budgetforhandlingerne i efteråret.

Vedrørende etablering af et sundhedscenter/sundhedshus er der en fælles regional/kommunal proces i gang vedrørende evt. fælleskommunal etablering af et tilbud i Frederikssund. De indledende drøftelser tager afsæt i, at det nuværende hospital i Frederikssund lukker i forbindelse med åbning af det nye hospital i Hillerød. Disse planer indgår i den godkendte hospitalsplan.

Allerød Kommunes administration er inviteret til dialogmøde om etablering af fælles sundhedshus i Frederikssund. Mødet afholdes d. 14. juni 2016.

Forvaltningen afventer afklaring og prioritering af ovenstående 2 initiativer.

Tænkes Sygeplejehus bredere forudsætter dette en konkret beskrivelse og afklaring af beliggenhed, kapacitet, funktioner, drift, målgrupper, kompetencer mm.

Dette arbejde forudsætter, at der afsættes ressourcer svarende til et årsværk i Forvaltningen eller brug af ekstern konsulenter til en estimeret udgift på i alt ca. 400.000 kr.

Forslag 1: Udvalget oversender initiativsag nr. 50 til byrådets budgetforhandlinger 2017 – 20, idet udvalget godkender beslutningsgrundlaget som tilstrækkeligt i forhold til at kunne træffe en politisk beslutning.

Forslag 2: Udvalget tager Forvaltningens orientering til efterretning og henlægger sagen, idet der allerede er aktiviteter på området.

<b>Administrationens forslag</b>	Forvaltningen anbefaler forslag 2. Udvalget tager Forvaltningens orientering til efterretning og henlægger sagen, idet der er aktiviteter på området.
<b>Afledte konsekvenser</b>	-
<b>Økonomi og finansiering</b>	-
<b>Dialog/høring</b>	Såfremt udvalget oversender sagen til budgetforhandlingerne 2017 – 20, vil den indgå i den planlagte høringsproces, som fastlagt i budgetstrategien.
<b>Bilag</b>	Nej
<b>Beslutning Sundheds- og Velfærdsudvalget 2014-2017 den 01-06-2016</b>	Udvalget godkendte Forvaltningens forslag, idet der allerede er aktiviteter herunder blandt andet, en oversendt sag til budgetforhandlingerne 2017-20 vedrørende etablering af en sygeplejeklinik på Plejecenter Engholm i forbindelse med indretning af gul gang.
<b>Fraværende</b>	Gurli Nielsen

**SUNDHEDS- OG VELFÆRDSUDVALGET 2014-2017****9. Initiativsag nr. 51 Vedrørende hospice**

Sagsnr.: 16/6221

**Punkttype** Beslutning**Tema** Ifølge budgetstrategien var der den 19. april 2016 frist for aflevering af større politiske ønsker og spørgsmål til budget 2017-20.

Udvalget anmodes om tage stilling til om nedenstående sag skal oversendes til budgetforhandlingerne 2017 – 20.

**Sagsbeskrivelse** Dansk Folkeparti har fremsendt følgende: Hospice med flere kommunale ejere.

Forvaltningen kan oplyse følgende:

Etablering af et hospice i kommunen er indgået i drøftelserne i forskellige fora de seneste år, herunder på udvalgets møde med Ældrerådet den 1. februar 2013 og igen i forbindelse med udmøntning af Ældremilliarden, senest i efteråret 2014. Disse drøftelser har ikke ført til beslutning om etablering af et hospice i Allerød.

Det er Forvaltningens vurdering, at udgiften til etablering og drift af et hospice er en stor opgave for en enkel mindre kommune, ligesom Forvaltningen ikke er bekendt med at andre kommuner har planer om at etablere kommunale hospicepladser. Sundhedsstyrelsen har således tidligere slået fast, at det at drive hospice ikke er en kommunal opgave. Endvidere har Sundhedsministeriet direkte forespurgt tilkendegivet, at en kommune ikke må drive hospice, idet et hospice bliver betragtet som en underafdeling af et hospital, og hospitalsdrift er en regional opgave. Der er desuden en bekendtgørelse om hospice, som beskriver at hospice er en regionsopgave, herunder at indgå aftaler med privatejede hospice.

Aktuelt er der etableret 20 Hospicer i Danmark med i alt 252 pladser samlet. De 5 Hospicer er placeret i Region Hovedstaden og udgør samlet 70 pladser. Hospicer drives af fonde, private som selvejende institutioner eller regioner.

På baggrund af ovenstående har Forvaltningen opstillet 2 forslag:

Forslag 1: Udvalget oversender initiativsag nr. 51 til byrådets budgetforhandlinger 2017 – 20, idet udvalget godkender beslutningsgrundlaget som tilstrækkeligt i forhold til at kunne træffe en politisk beslutning.

Forslag 2: Udvalget tager Forvaltningens orientering til efterretning og henlægger sagen, idet det ikke er en kommunal opgave.

<b>Administrationens forslag</b>	Forvaltningen foreslår, at udvalget tager Forvaltningens orientering til efterretning og henlægger sagen, idet det ikke er en kommunal opgave
<b>Afledte konsekvenser</b>	-
<b>Økonomi og finansiering</b>	-
<b>Dialog/høring</b>	Såfremt udvalget oversender sagen til budgetforhandlingerne 2017 – 20, vil den indgå i den planlagte høringsproces, som fastlagt i budgetstrategien.
<b>Bilag</b>	Nej
<b>Beslutning Sundheds- og Velfærdsudvalget 2014-2017 den 01- 06-2016</b>	<hr/> Udvalget godkendte Forvaltningens forslag.
<b>Fraværende</b>	Gurli Nielsen

**SUNDHEDS- OG VELFÆRDSUDVALGET 2014-2017****10. Initiativsag nr. 53 og 58 Vedrørende madproduktion på plejecentre**

Sagsnr.: 16/6240

**Punkttype** Beslutning**Tema** Ifølge budgetstrategien var der den 19. april 2016 frist for aflevering af større politiske ønsker og spørgsmål til budget 2017-20.

Udvalget anmodes om tage stilling til om nedenstående sag skal oversendes til budgetforhandlingerne 2017 – 20.

**Sagsbeskrivelse** Det Nye Allerød har fremsendt følgende: Nye Borgerlige ønsker at undersøge muligheden for at opsig kontrakten vedr. madproduktion med Mad til Hverdag i Hillerød. Vi ønsker i stedet at undersøge muligheden for lokal madproduktion hos vores forpagtere i henholdsvis Lyngehallen, Lillerødhallerne, Blovstrødhallen undersøgt. Alternativt anvendelse af de produktionskøkkener som Allerød Kommune allerede råder over bl.a. på Lyngehus.

Socialdemokratiet har fremsendt følgende: Overslag på prisen ved produktionskøkkener på samtlige plejehjem

- Pris ved daglig levering til hjemmeboende
- Indtænk mulighed for lokal beskæftigelsesindsats, muligheder for tilkøb for hjemmeboende, muligheder for fællesspisning på plejehjem (cafétilbud), hvor hjemmeboende kan deltage.

De 2 initiativsager er lagt sammen til et dagsordenspunkt.

Forvaltningen kan oplyse følgende:

Byrådet godkendte den 15. december 2011 paragraf 60 selskabet Mad Til Hver Dag som leverandør af mad til plejecentrene i Allerød. Kontrakten med Mad Til Hver Dag er indgået i forbindelse med godkendelse af selskabets dannelse på mødet den 15. december 2011. Her godkendte byrådet interessentskabskontrakt, leveringsaftale, forretningsorden for bestyrelsen samt åbningsbalance og driftsbudget med start 1. april 2012. Den nuværende leveringsaftale er gældende indtil 1. januar 2017.

Byrådet godkendte senest på mødet den 17. december 2015 jf. pkt. 20 bl.a. at den nuværende leveringsaftale blev forlænget til udgangen af 2016. I sagsfremstillingen fremgår det, at en ny leveringsaftale skal indgås i løbet af 2016 til ikrafttræden den 1. januar 2017.

Vedrørende opsigelse af kontrakten om madproduktion med Mad til

Hverdag i Hillerød er ikrafttrædelse, varighed og ophør beskrevet i interessentskabskontrakten, der trådte i kraft d. 1. januar 2012. Her står: Kontrakten er uopsigelig til og med 31. marts 2015. Herefter kan interessenterne opsiges kontrakten med 11 måneders skrifteligt varsel til den 31. marts. Aftalen kan således tidligst bringes til ophør med virkning fra den 1. april 2016. Reelt betyder, det at kontrakten for nuværende tidligst kan bringes til ophør pr. 1. april 2018.

Det er planlagt, at § 60 selskabets interessenter indgår ny kontrakt ultimo 2016. Sagen er på dagsorden til godkendelse på Bestyrelsesmødet d. 21. juni 2016, og vil blive behandlet i byrådet i efteråret 2016.

Vedrørende muligheden for lokal madproduktion i Allerød hos vores forpagtere i hallerne, på Lyngehus eller i produktionskøkkener på samtlige plejehjem er det Forvaltningens vurdering, at dette forudsætter en større produktions- og anlægsvurdering/analyse af forhold, kapacitet, muligheder og økonomiske konsekvenser.

Følgende kan oplyses for nuværende:

På Lyngehus er det tidligere produktionskøkken omdannet til modtagekøkken. På Skovvang findes 3 modtagekøkkener, Engholm har 5 modtagekøkkener inkl. midlertidig gang og på Mimosen har 3 modtagekøkkener. Ingen af disse køkkener kan fungere som produktionskøkken uden ombygning og opgradering. Samtidig kræver en ændring efterfølgende fødevarestyrelsens godkendelse.

Hvis der ønskes et stort fælles produktionskøkken på hvert plejecenter kræver det en tilbygning eller en ændring/anden fordeling af de fysiske rammer. Evt. kan Lyngehus modtagekøkken ombygges til produktionskøkken som tidligere, men umiddelbart er der kun kapacitet til at producere mad til beboerne på Lyngehus samt lokale cafégæster.

For at beregne tilbygning/ombygning/indretning af nye produktionskøkkener med ernæringsfaglig personale samt estimeret driftsbudget, kræver det en mere klar definition af produktionsform, fx et fælles køkken eller et køkken pr. center, leveringsform fx varmekold daglig levering etc.

Plejecentrene Lyngehus, Skovvang og Engholm har de fysiske rammer til fællesspisning; Caféen og Oasen på Lyngehus, foyeren på Skovvang og Aktiviteten på Engholm. Det skønnes, at der er mulighed for, at hjemmeboende kan benytte en form for cafétilbud med begrænset antal gæster inden for de nuværende fysiske rammer.

Jf. Kost og ernæringsforbundet er det meget få kommuner i landet, som leverer daglig varmekold mad til hjemmeboende. Et eksempel er Odense Kommune, der kun leverer mad til

hjemmeboende dagligt, hvis borgeren har et særligt behov og at pleje- og omsorgsbesøg kan mindskes med minimum et besøg i døgnet. Det er pt. 16 borgere pr. dag, der får leveret mad dagligt. Efter 3 måneder revurderes det om borger stadig har et særligt behov. Maden varmes op under transporten til borgeren.

Levering fra Mad til Hver Dag til hjemmeboende er i dag 1 gang pr. uge. Ønskes daglig levering af varm mad, kræves der en særlig bil, der kan opvarme maden undervejs til borgeren, eksempelvis som Odense Kommune. Det er Forvaltningens vurdering, at det samme vil gælde for et produktionskøkken i Allerød.

Råvareudgift til produktion af varmeholdigt mad er den samme som i dag, men kørselsudgiften bliver forøget ved flere gange ugentlig levering.

Ønsker kommunen produktionskøkken lokalt har Jobcentret mulighed for at give ledige tilbud om virksomhedspraktik eller ansættelse med løntilskud. Virksomhedspraktik kan tilbydes i perioder på 4 uger og opefter – afhængig af, hvor langt borgeren vurderes at være fra arbejdsmarkedet. Borgeren modtager ikke løn under en virksomhedspraktik, men fortsætter med at få dagpenge fra a-kassen eller kontanthjælp.

Ansættelse med løntilskud kan tilbydes i op til 4 måneder. Her betaler arbejdsgiveren ordinær løn, og modtager et tilskud til lønnen på ca. 75 kr. i timen. I dette tilfælde, hvor der er tale om en kommunal virksomhed vil hele udgiften ligge i Jobcentret.

For begge ordninger gælder, at der kun kan være 1 medarbejder i virksomhedspraktik med løntilskud pr. 5 ordinært ansatte medarbejdere. Samtidig skal der være opmærksomhed på, at det kræver ressourcer hele tiden at skulle tage imod nye medarbejdere og give den nødvendige tilbagemelding til Jobcentret.

Kommunens flygtninge, hvor især kvinderne har kompetencer og lyst til at arbejde med madlavning, kunne være en del af målgruppen.

Madproduktion i Lyngehallen, Lillerødhallen og Blovstrødhallen er drøftet med Drift og Idrætsinspektør og den umiddelbare vurdering er, at det for omfangsrigt og omkostningstungt, både i forhold til daglig levering, men også i forhold til levering af diætkost fx gratinkost, supper og beriget kost. Desuden vurderer Forvaltningen, at kapaciteten ikke er tilstrækkelig i de nuværende rammer.

Med afsæt i ovenstående er området som beskrevet komplekst, og der er mange retninger at forfølge. På denne baggrund anbefaler Forvaltningen at der afsættes 400.000 kr. til eksternt



konsulentbistand til denne opgave, såfremt der træffes beslutning i byrådet om, at sagen skal analyseres yderligere i henhold til initiativsagerne.

Forslag 1: Udvalget oversender initiativsagerne 53 og 58 til byrådets budgetforhandlinger 2017 – 20, idet udvalget godkender beslutningsgrundlaget som tilstrækkeligt i forhold til at kunne træffe en politisk beslutning.

Forslag 2: Udvalget tager Forvaltningens orientering til efterretning og henlægger sagen.

<b>Administrationens forslag</b>	Forvaltningen anbefaler forslag 1, idet det bemærkes, at Forvaltningen anbefaler at afsætte 400.000 kr. til ekstern konsulentbistand til denne opgave.
<b>Afledte konsekvenser</b>	-
<b>Økonomi og finansiering</b>	Forvaltningen vurderer, at udgiften til forslag 1 vil udgøre ca. 400.000 kr. til første kortlægning af produktions- og anlægsvurdering/analyse af forhold, kapacitet, muligheder og økonomiske konsekvenser. Der er ikke afsat budget til dette.
<b>Dialog/høring</b>	Såfremt udvalget oversender sagen til budgetforhandlingerne 2017 – 20, vil den indgå i den planlagte høringsproces, som fastlagt i budgetstrategien.
<b>Bilag</b>	Nej
<b>Beslutning Sundheds- og Velfærdsudvalget 2014-2017 den 01-06-2016</b>	<hr/> Udvalget godkendte forslag 2.
<b>Fraværende</b>	Gurli Nielsen

**SUNDHEDS- OG VELFÆRDSUDVALGET 2014-2017****11. Initiativsag nr. 54 Vedrørende Aktivitetscentre på samtlige plejecentre**

Sagsnr.: 16/6298

**Punkttype** Beslutning**Tema** Ifølge budgetstrategien var der den 19. april 2016 frist for aflevering af større politiske ønsker og spørgsmål til budget 2017-20.

Udvalget anmodes om tage stilling til om nedenstående sag skal oversendes til budgetforhandlingerne 2017 – 20.

**Sagsbeskrivelse** Det Nye Allerød har fremsendt følgende: Nye Borgerlige ønsker at undersøge muligheden for at åbne vores plejecentre i hverdagen gennem etableringen af et aktivitetscenter på samtlige plejecentre for både udefrakommende borgere og beboere undersøgt. Desuden bedes muligheden for sundhedstilbud undersøgt i samme center (eksempel på øjendråber fra forårsseminar, "borgeren kommer til kommunen hvis muligt").

Forvaltningen kan oplyse følgende:

Der er aktuelt et aktivitetscenter for hjemmeboende borgere på Plejecenter Engholm. Desuden findes der egnede lokaler til dette formål på Plejecenter Lyngehus, Oasen, der tidligere har været anvendt til formålet. Plejecenter Mimosen rummer i den nuværende fysiske form ikke arealer, der vil kunne anvendes til formålet, ligesom det er uhensigtsmæssigt for målgruppen af beboere, at der kommer for meget uro og aktivitet udefra.

Plejecenter Skovvang rummer ikke arealer, der vil kunne anvendes til formålet, men der kan være mulighed for en tilbygning/ombygning, hvilket skal undersøges nærmere.

Samlet set er det vigtigt, at sikre at de demente borgere, også i et aktivitetscenter, kan tilbydes de særlige omgivelser og aktiviteter, der er hensigtsmæssige for deres trivsel og behov.

Dette gælder også i nogen udstrækning de nuværende beboere på kommunens almindelige plejecentre, idet at for mange aktiviteter på tværs af grupper og mange mennesker udefra ikke er hensigtsmæssigt for alle. Der vil være beboere, der ikke til deres egen glæde vil kunne visiteres til et større aktivitetscenter med mange borgere, men i større grad vil profitere af en aktivitet i en mindre gruppe i plejecentres eget regi. Dette tilbydes allerede flere steder.

I forhold til drift og det at tilbyde aktivitetscentrenes tilbud til de beboere, der bor på de forskellige plejecentre sammen med de hjemmeboende borgere, vil dette medføre øgede driftsudgifter. Det samlede driftsbudget for aktivitetscenteret på Plejecenter Engholm, hvor der er plads og normering til ca.

25 borgere er ca. 2 mio. kr. årligt. Skal der oprettes flere aktivitetscentre, vil det være nødvendigt at ansætte mere personale og sikre en stabil transportaftale for brugerne.

Etableres der nye aktivitetscentre i samme areal/størrelse/kapacitet som på Plejecenter Engholm, vil der fremover være 3 aktivitetscentre i kommunen og en samlet kapacitet på ca. ca. 70 pladser. Dertil kommer et planlagt aktivitetscenter for demente på det nye demenscenter.

Denne udvidelse af kapaciteten vil betyde mulighed for deltagelse i aktivitetstilbud til de faste plejeboligbeboere, hvilket kan nedsætte behovet for personale på plejecentrene i dagtiden på hverdage. Dette mindre forbrug er ikke estimeret.

Etableres der sundhedstilbud/sygeplejeydelser i tilslutning til aktivitetscentrene vil der kunne opnås effektiviseringer, idet sygeplejerskerne kan spare transport til borgernes hjemadresse. Denne effektivisering er ikke estimeret.

En detaljeret økonomisk beregning for udgiften ved at etablere aktivitetscentre på samtlige plejecentre vil indeholde såvel anlægs- som driftsudgifter, og forudsætter en mere detaljeret beskrivelse af etablering, bygningstilretning, herunder adgang til køkken, hvilepladser, bad og toiletter, borgergrundlag og driftsudgifter.

Estimeret budgettering/overslag etablering af aktivitetscentre inklusiv drift på alle plejecentre:

Plejecenter	Anlægsudgift kr./engangsudgift	Anlægsdrift kr./år	Personale kr./år	Andet Transport mm
Plejecenter Engholm: Her er eksisterende aktivitets center til ca. 25 pladser	0	Er i budget	Er i budget	Er i budget
Plejecenter Mimosen: Her anbefales ikke aktivitetscenter	0	0	0	0
Plejecenter Lyngehus: Tidligere aktivitetscenter Oasen skal renoveres. Kapacitet 20 pladser	600.000	100.000	1.600.000	Ikke estimeret
Plejecenter Skovvang:	6.500.000 (270 m2 identisk	150.000	2.000.000	Ikke estimeret

Tilbygning til ca. 25 pladser	med Engholms areal)			
Nyt demensplejecenter	Indeholdt i samlet byggesag	Ikke estimeret	Ikke estimeret	Ikke estimeret

Forslag 1: Udvalget oversender initiativsag 54 til byrådets budgetforhandlinger 2017 – 20, idet udvalget godkender beslutningsgrundlaget som tilstrækkeligt i forhold til at kunne træffe en politisk beslutning.

Forslag 2: Udvalget tager Forvaltningens orientering til efterretning og henlægger sagen.

**Administrationens forslag** Forvaltningen foreslår, at udvalget oversender initiativsag 54 til byrådets budgetforhandlinger 2017 – 20.

**Afledte konsekvenser** -

**Økonomi og finansiering** Estimeret budgettering for etablering og drift af aktivitetscentre på alle plejecentre er beregnet med afsæt i:

- Der ikke etableres aktivitetscenter på Plejecenter Mimosen
- Der allerede er aktivitetscenter på Plejecenter Engholm
- Der på Plejecenter Lyngehus alene skal ske renovering af eksisterede arealer
- Tilbygning på plejecenter Skovvang
- Planlagt aktivitetscenter på det nye demensplejecenter er *ikke* indregnet.

Finansieringsbehov estimeret.

Samlet anlægsudgift	Ca. 7,1 mio. kr. årligt
Samlet ny anlægsdrift	Ca. 0,25 mio. kr. årligt
Samlet ny personaledrift	Ca. 3,6 mio. kr. årligt

De estimerede udgifter er ikke budgetterede/finansierede. Eventuelle effektiviseringseffekter er ikke estimeret.

**Dialog/høring** Såfremt udvalget oversender sagen til budgetforhandlingerne 2017 – 20, vil den indgå i den planlagte høringsproces, som fastlagt i budgetstrategien.

**Bilag** Nej

**Beslutning Sundheds- og** Udvalget godkendte Forvaltningens forslag, med bemærkning om at udvalget ønsker yderligere perspektiver fra forslagsstiller, samt et ønske om at drøfte

**Velfærdsudvalget** yderligere udmøntning af ældrepolitikken i budgetforhandlingerne 2017-20.  
**2014-2017 den 01-  
06-2016**

**Fraværende**      Niels Kirkegaard  
                         Gurlı Nielsen

**SUNDHEDS- OG VELFÆRDSUDVALGET 2014-2017****12. Initiativsag nr. 55 Vedrørende fremrykning af tidsplan for flytning af genoptræning**

Sagsnr.: 16/6303

**Punkttype** Beslutning**Tema** Ifølge budgetstrategien var der den 19. april 2016 frist for aflevering af større politiske ønsker og spørgsmål til budget 2017-20.

Udvalget anmodes om tage stilling til om nedenstående sag skal oversendes til budgetforhandlingerne 2017 – 20.

**Sagsbeskrivelse** Det Nye Allerød har fremsendt følgende: Nye Borgerlige ønsker at undersøge muligheden for at flytte genoptræningen ud af FH Hallen allerede nu undersøgt. Kan der f.eks. skabes midlertidig plads på Engholm Plejecenter, Engholmskolen eller Lillerødhallernes tidl. Cafeteria.

Forvaltningen kan oplyse følgende:

I henhold til den politiske beslutning om at flytte den del af genoptræningen, der i dag sker i FH-hallen til Plejecenter Engholm, er der en aktuelt ombygningssag i gang.

Den godkendte tidsplan sigter mod at kunne flytte aktiviteterne fra FH –hallen maj 2017. Denne plan kan dog forsinkes, hvis det besluttes at etablere nye faciliteter på området, herunder varmtvandsbassin.

I forhold til at skabe midlertidig plads til genoptræningen på Engholm Plejecenter, Engholmskolen eller Lillerødhallernes tidl. Cafeteria, er det Forvaltningens vurdering, at der ikke er tilstrækkelig ledig kapacitet på hverken plejecenteret eller i Lillerødhallernes cafeteria. I forhold til mulighederne på Engholmskolen oplyser Skole og Dagtilbud, at der ikke er ledig kapacitet på skolen.

Ved en evt. midlertidig flytning af genoptræningsaktiviteterne fra FH-hallen skal følgende vurderes:

- omkostninger ved driftsnedgang som følge af planlægning og lukning i en kort periode
- personaletrivsel og forhold samt personaleforhold i de midlertidige rammer
- borgeroplevelse og træningseffekt i nye midlertidige forhold og flere skift
- opstilling og montering af træningsudstyr
- transport, adgangsforhold, parkering, omklædning, toiletadgang m.m.

Det er Forvaltningens vurdering, at der forud for en evt. flytning af genoptræningens aktiviteter i FH-hallen må findes en hensigtsmæssig løsning vedrørende egnede lokaler.

Træffes der beslutning om dette, skal der igangsættes en kortlægning af evt. muligheder. Det er dog Forvaltningens vurdering, at alternative placeringer ikke forekommer umiddelbare oplagte og ikke vil give væsentlige fremrykningsmuligheder.

Forslag 1: Udvalget oversender initiativsag nr. 55 til byrådets budgetforhandlinger 2017 – 20, idet udvalget godkender beslutningsgrundlaget som tilstrækkeligt i forhold til at kunne træffe en politisk beslutning.

Forslag 2: Udvalget tager Forvaltningens orientering til efterretning og henlægger sagen.

<b>Administrationens forslag</b>	Administrationens forslår, at udvalget tager Forvaltningens orientering til efterretning og henlægger sagen.
<b>Afledte konsekvenser</b>	-
<b>Økonomi og finansiering</b>	-
<b>Dialog/høring</b>	Såfremt udvalget oversender sagen til budgetforhandlingerne 2017 – 20, vil den indgå i den planlagte høringsproces, som fastlagt i budgetstrategien.
<b>Bilag</b>	Nej
<b>Beslutning</b> <b>Sundheds- og Velfærdsudvalget 2014-2017 den 01-06-2016</b>	<hr/> Udvalget godkendte Forvaltningens forslag.
<b>Fraværende</b>	Niels Kirkegaard Gurli Nielsen

**SUNDHEDS- OG VELFÆRDSUDVALGET 2014-2017****13. Initiativsag nr. 56 og 61 Vedrørende varmtvandsbassin**

Sagsnr.: 16/6248

**Punkttype** Beslutning**Tema** Ifølge budgetstrategien var der den 19. april 2016 frist for aflevering af større politiske ønsker og spørgsmål til budget 2017-2020.

Udvalget anmodes om at tage stilling til, om nedenstående sag skal oversendes til budgetforhandlingerne 2017-2020.

**Sagsbeskrivelse** Lea Herdal har fremsendt følgende: Der etableres varmtvandsbassin i.f.m. at genoptræningen flyttes til Plejecenter Engholm 8 mio.

Venstre har fremsendt følgende: Venstre betragter opretholdelse af borgernes fysiske funktionsevne, som værende vigtig for borgernes livskvalitet og samtidigt vigtig for udskydelsen af det tidspunkt, hvor kommunal pleje bliver aktuel og dermed for kommunens udgifter. Sammen med forebyggende sundhedsmæssige foranstaltninger, rehabilitering og genoptræning, kan et varmtvandsbassin give et bidrag. På nuværende tidspunkt er der mange usikkerhedsfaktorer.

Derfor foreslår Venstre, at

- Andre kommuners erfaringer belyses
- Der udarbejdes en beskrivelse af målgrupper (brugere af træning/genoptræning, brugere af wellness og eventuelle andre)
- Den forventede sundhedsmæssige effekt beskrives
- Den bedst mulige placering af et varmvandsbassin beskrives dels for den primære målgruppe og dels i forhold til andre eksisterende faciliteter (en samlet genoptræningsenhed på Engholm, svømmehaller, idrætshaller m.m.)
- Et anlæg opføres som energivenligt og bæredygtigt
- Anlæg med finansiering samt drift – herunder eventuelle takstbaserede indtægter - estimeres, hvor der tages hensyn til afledte forhold i form af eksempelvis parkeringsforhold, offentlig transport og handicapvenlighed.

De 2 initiativsager er lagt sammen til et dagsordenspunkt.

Ud over de 2 initiativsager på området foreligger der et tillæg til budgetaftale for 2016-2019

indgået mellem Det konservative Folkeparti, Venstre, Dansk Folkeparti, Blovstrødlisten og Lea Herdal. Heri indgår følgende aftale:

Flytning af genoptræningen til Engholm Genoptræningen flyttes fra FH-hallen til Plejecenter Engholm, hvor der opføres en tilbygning til de eksisterende bygninger. I forbindelse med genoptræningen på



Plejecenter Engholm opføres et varmtvandsbassin på min. 5 x 8 meter. På investeringsoversigten 2016-19 afsættes 10 mio. kr. i 2016 til opførelse af varmtvandsbassinet.

Den del af initiativsagerne der vedrører budgetforligets indhold om etablering af varmtvandsbassin vil blive forelagt udvalget i en selvstændig sag på mødet d. 22. juni 2016.

Forvaltningen kan oplyse følgende:

Ad 1) Forvaltningen har taget kontakt til Rudersdal Kommune, som driver et varmtvandsbassin under det kommunale genoptræningscenter Skovbrynet. Bassinet bruges i begrænset omfang til genoptræning, men lejes ud til aftenskoler og Skodsborg Kurcenter. Der har været store etableringsomkostning og efterfølgende markante energimæssige, drifts- og vedligeholdelsesudgifter. Der kan ikke fremvises en businesscase.

Ad 2) Det er Forvaltningens vurdering, at det i forhold til Genoptræningens nuværende målgrupper for vedligeholdende træning og genoptræning, ikke vil give faglig og træningsmæssig effekt at kunne tilbyde bassintræning.

Forvaltningen vurderer, at et varmtvandsbassin vil være et wellness-tilbud til følgende målgrupper:

Gigt-borgere

Familier med småbørn

Borgere med kroniske smerter

Interessenter, som kunne tænkes at ville leje bassintid til deres brugere kan være:

Aftenskoler

Svømmeklubber

Patientforeninger

Privatpraktiserende fysioterapeuter

Ad 3) Forvaltningen har foretaget en international litteratursøgning vedrørende effekten af træning i varmtvandsbassin sammenlignet med træning på land. Der foreligger ikke evidens for, at træning i vand er bedre end træning på land. Bassintræning kan have sin berettigelse, hvis det får borgere til at være aktive og er derfor et brugbart alternativ til landbaseret træning (PUBMED søgning, maj 2016).

Ad 4) Det er Forvaltningens vurdering, at hvis man vælger at ændre kvalitetsstandard for kommunal vedligeholdende træning og genoptræning til at medtage træning i vand, kan det give mening at placere bassinet i tilknytning til den samlede genoptræning på Engholm.

Hvis man vælger at opføre bassinet med henblik på wellness-tilbud og med formål om åbne bassinet for offentligheden, er det Forvaltningens vurdering, at et varmtvandsbassin med fordel kan placeres i forbindelse

med de eksisterende svømmehaller.

I forhold til placering og drift skal der være fokus på tilgængelighed, parkering, omklædning, drift og ressourcer, kompetencer og sikkerhed.

Ad 5) Ved et evt. udbud, skal der være fokus på, at anlægget skal drives energivenligt og bæredygtigt.

Ad 6) Finansiering samt drift, herunder eventuelle takstbaserede indtægter er ikke estimeret.

I forhold til anlægsudgift til et varmtvandsbassin kan det oplyses, at Svendborg Kommune har estimeret en samlet udgift på 16 mio. kr. ekskl. moms til:

Etablering af et varmtvandsanlæg på 50 m2 placeret i et 300 m2 stort byggeri

Samt 150 m2 til omklædning mm

Samt 300 m2 kælder til anlæg/teknik

De årlige driftsudgifter er estimeret til ca. 750.000 kr. Heri indgår forsyning, vedligehold, inventar, forsikring, rengøring og kemikalier samt 14 timer/uge til rengøring og 35 timer/uge til teknisk medarbejder.

Forslag 1: Udvalget oversender initiativsag nr. 56 og 61 til byrådets budgetforhandlinger 2017-2020, idet udvalget godkender beslutningsgrundlaget som tilstrækkeligt i forhold til at kunne træffe en politiske beslutning.

Forslag 2: Udvalget tager Forvaltningens orientering til efterretning og henlægger sagen, idet den del af initiativsagerne der vedrører budgetforligets indhold om etablering af varmtvandsbassin vil blive forelagt udvalget i en selvstændig sag på mødet d. 22. juni 2016.

**Administrationens forslag**

Forvaltningen anbefaler, at udvalget tager Forvaltningens orientering til efterretning og henlægger sagen.

Det skal endvidere bemærkes, at den del af initiativsagerne der vedrører budgetforligets indhold om etablering af varmtvandsbassin vil blive forelagt udvalget i en selvstændig sag på mødet d. 22. juni 2016.

**Afledte konsekvenser**

-

**Økonomi og finansiering**

-

**Dialog/høring**

Såfremt udvalget oversender sagen til budgetforhandlingerne 2017 – 20, vil den indgå i den planlagte høringsproces, som fastlagt i budgetstrategien.

**Bilag**

Nej

**Beslutning  
Sundheds- og  
Velfærdsudvalget  
2014-2017 den 01-  
06-2016**

---

Udvalget tager Forvaltningens orientering til efterretning og henlægger sagen med henvisning til byrådets beslutning af den 26. maj 2016 om tillægsaftale vedrørende etablering af varmvandsbassin, og at der forelægges udvalget en sag vedr. afledte driftsomkostninger på udvalgets møde den 22. juni 2016.

**Fraværende**Niels Kirkegaard  
Gurli Nielsen

**SUNDHEDS- OG VELFÆRDSUDVALGET 2014-2017****14. Initiativsag nr. 60 Vedrørende værdighed**

Sagsnr.: 16/6285

**Punkttype** Beslutning**Tema** Ifølge budgetstrategien var der den 19. april 2016 frist for aflevering af større politiske ønsker og spørgsmål til budget 2017-20.

Udvalget anmodes om tage stilling til om nedenstående sag skal oversendes til budgetforhandlingerne 2017 – 20.

**Sagsbeskrivelse** Venstre har fremsendt følgende: Borgernes oplevelse af værdighed og tryghed prioriteres højt. Venstre mener, at det er uacceptabelt og uforsvarligt at fortsætte årlige besparelser på ydelser til de svageste af vore borgere, som er helt afhængige af et kommunalt tilbud. Venstre ønsker, at alle aktiviteter/ydelser, som forvaltningen finder det fagligt uforsvarlige at spare på, friholdes for nedskæringer. Samtidigt ønsker vi at udvikle ældreservicen, så vi bruger tidssvarende metoder.

Venstre foreslår, at

- a) Forvaltningen beregner summen af de besparelser i budget 2017-20, som findes fagligt uforsvarlige (i overensstemmelse med den vedtagne budgetproces)
- b) Forvaltningen specifikt på ældreområdet beskriver dens syn på rollefordelingen mellem ledelse (med ansvar for effektivisering) og politik (med ansvar for service) for at tydeliggøre ansvaret for den kompetence- og metodemæssige udviklingen af ældreområdet.

Forvaltningen kan oplyse følgende:

Vedrørende besparelser og servicereduktioner er der i henhold til budgetprocessen ikke foreslået servicereduktioner, som Forvaltningen finder fagligt uforsvarlige.

Vedrørende rollefordelingen mellem ledelse og politik, er Forvaltningen enig i, at ansvaret for effektivisering ligger i ledelsesopgaven, mens ansvaret for serviceniveauerne ligger hos byrådet.

Forslag 1: Udvalget oversender initiativsag nr. 60 til byrådets budgetforhandlinger 2017 – 20, idet udvalget godkender beslutningsgrundlaget som tilstrækkeligt i forhold til at kunne træffe en politisk beslutning.

Forslag 2: Udvalget tager Forvaltningens orientering til efterretning og henlægger sagen.

**Administrationens** Forvaltningen anbefaler forslag 2:

<b>forslag</b>	Udvalget tager Forvaltningens orientering til efterretning og henlægger sagen.
<b>Afledte konsekvenser</b>	-
<b>Økonomi og finansiering</b>	-
<b>Dialog/høring</b>	Såfremt udvalget oversender sagen til budgetforhandlingerne 2017 – 20, vil den indgå i den planlagte høringsproces, som fastlagt i budgetstrategien.
<b>Bilag</b>	Nej
<b>Beslutning Sundheds- og Velfærdsudvalget 2014-2017 den 01- 06-2016</b>	<hr/> Udvalget godkendte Forvaltningens forslag
<b>Fraværende</b>	Niels Kirkegaard Gurli Nielsen

**SUNDHEDS- OG VELFÆRDSUDVALGET 2014-2017****15. Initiativsag nr. 62 Vedrørende sundhedspolitik**

Sagsnr.: 16/6382

**Punkttype** Beslutning**Tema** Ifølge budgetstrategien var der den 19. april 2016 frist for aflevering af større politiske ønsker og spørgsmål til budget 2017-2020.

Udvalget anmodes om at tage stilling til om nedenstående sag skal oversendes til budgetforhandlingerne 2017-2020.

**Sagsbeskrivelse** Venstre har fremsendt følgende: Borgerne i Allerød Kommune har generelt en god sundhedsprofil og er generelt ressourcestærke op i en høj alder. Venstre tror ikke, at Sundhedspolitikken er nogen væsentlig aktuel forklaringsfaktor. Men det forebyggende sundhedsarbejde og det nære sundhedsvæsen skal fortsat prioriteres.

Venstre foreslår derfor, at

- Den Sundhedspolitik, som nu udløber, bliver tilpasset og fornyet
- Forvaltningen estimerer, hvad politikudarbejdelsen vil koste
- Forvaltningen estimerer, hvad eventuelle nye tiltag som følge af en opdateret politik kræver af udgifter

Forvaltningen kan oplyse følgende:

Forvaltningen har planlagt at revidere Sundhedspolitik 2012-2016 i efteråret 2016 således, at Sundhedspolitik 2017-2020 kan træde i kraft pr. 1. januar 2017.

Pris for revidering af sundhedspolitikken kræver stillingtagen og afklaring i forhold til grad af involvering samt grad af fælles indsatser på tværs. Forvaltningen har følgende 3 modelforslag:

1. Forvaltningen udarbejder et forslag til revideret Sundhedspolitik i efteråret 2016.

Indsatsen prioriteres i forhold til de øvrige aktiviteter på ældreområdet i Forvaltningen. Det vurderes, at der skal afsættes resurser svarende til en fuldtidsstilling i en måned. Udgiften kan holdes inden for Ældre- og Sundheds budget.

2. Forvaltningen nedsætter en arbejdsgruppe bestående af medarbejdere i kommunen og repræsentanter fra Ældreråd og udarbejder et forslag til revideret Sundhedspolitik.

Indsatsen skal prioriteres i forhold til de øvrige aktiviteter på ældreområdet i Forvaltningen. Det vurderes, at der skal afsættes resurser svarende til en fuldtidsstilling i tre måneder. Udgiften kan holdes inden for Ældre- og Sundheds budget.

3. Forvaltningen udarbejder en revideret sundhedspolitik i dialog med borgere, medarbejdere fra kommunen og relevante organisationer.

Grundlæggende vil indsatsen skulle prioriteres i forhold til de øvrige aktiviteter i Forvaltningen. Udgiften kan afholdes inden for Ældre- og Sundheds samlede budget.

Forvaltningen har taget udgangspunkt i retningslinjen om, at politikker ikke må være udgiftsdrivende, hvorfor der ikke er estimeret udgifter til eventuelle nye tiltag som følge af en opdateret Sundhedspolitik. Det skal bemærkes, at der i den gældende plan for opdatering af politikker er lagt ind at Sundhedspolitikken skal revideres, da den nuværende politik er gældende for perioden 2012-2016.

Forslag 1: Udvalget oversender initiativsag nr. 62 til byrådets budgetforhandlinger 2017-20, idet udvalget godkender beslutningsgrundlaget som tilstrækkeligt i forhold til at kunne træffe en politisk beslutning.

Forslag 2: Udvalget tager Forvaltningens orientering til efterretning og henlægger sagen.

<b>Administrationens forslag</b>	Forvaltningen anbefaler forslag 2: Udvalget tager Forvaltningens orientering til efterretning og henlægger sagen.
<b>Afledte konsekvenser</b>	-
<b>Økonomi og finansiering</b>	-
<b>Dialog/høring</b>	Såfremt udvalget oversender sagen til budgetforhandlingerne 2017 – 20, vil den indgå i den planlagte høringsproces, som fastlagt i budgetstrategien.
<b>Bilag</b>	Nej

**Beslutning**  
**Sundheds- og**  
**Velfærdsudvalget**  
**2014-2017 den 01-**  
**06-2016**

---

Udvalget tager Forvaltningens orientering til efterretning, idet der er planlagt en proces for revision af sundhedspolitikken i efteråret 2016.

**Fraværende**

Niels Kirkegaard  
Gurli Nielsen



**SUNDHEDS- OG VELFÆRDSUDVALGET 2014-2017****16. Initiativsag nr. 64 Vedrørende spisevenner**

Sagsnr.: 16/6371

**Punkttype** Beslutning**Tema** Ifølge budgetstrategien var der den 19. april 2016 frist for aflevering af større politiske ønsker og spørgsmål til budget 2017-20.

Udvalget anmodes om tage stilling til om nedenstående sag skal oversendes til budgetforhandlingerne 2017 – 20.

**Sagsbeskrivelse** Venstre har fremsendt følgende: Det sociale ved måltidet er vigtigt. Hjemmeboende har frit valg af leverandør, hvor kommunen er den største via Mad til Hverdag. Det som kommunen i dag ikke kan levere er selskab til maden. Venstre forslår en ordning med spisevenner baseret på frivillighed og ønsker, at

- Forvaltningen beskriver hvordan dette kan organiseres med skelen til, hvordan Hillerød Kommune har etableret en ordning med Ældresagen og Mad til Hverdag. Bestillings- og tilmelding bør foregå digitalt.
- Spisevennens mad betales af kommunen
- Et budgetestimat (eventuelt en forsøgsordning med ca. 50.000 kroner pr. år)

Forvaltningen kan oplyse følgende:

Spisevenner er en ordning hvor en frivillig person (en spiseven), som udgangspunkt en gang om ugen, kommer på besøg hos en ældre medborger (en spisevært), som bor alene, og spiser et måltid sammen med borgeren.

Forvaltningen har undersøgt, hvordan ordningen har været/er organiseret i andre kommuner, herunder Hillerød og kan på den baggrund opridse følgende rammer for hvordan, en lignende ordning kunne etableres i Allerød Kommune:

Ordningen foreslås organiseret af Ældre Sagen, som er ansvarlig for at rekruttere de frivillige spisevenner og organisere tilmelding fra borgerne. Kommunens frontmedarbejdere i hjemmeplejen er medvirkende til at oplyse borgerne om ordningen. Hvis borgeren ønsker en spiseven kontakter borgeren selv Ældre Sagen, som sikrer et match mellem spiseven og spisevært. Alternativt kan der i forvaltningen være en kontaktperson, der formidler kontakt mellem borgerne og Ældre Sagen.

En koordinator fra Ældre Sagen er med på første møde mellem spiseven og spisevært for at skabe tryghed. Ligesom en visitator/kontaktperson

fra kommunen deltager ved første besøg.  
Ordnningen er gratis for både spisevært og spiseven. Det ekstra måltid til spisevennen betales af kommunen.

For at kunne deltage i ordningen skal spiseværten være visiteret af kommunen til madordning og modtage mad fra Mad til Hver Dag eller anden leverandør af madservice. Spiseværten sørger selv for at bestille det ekstra måltid til spisevennen og laver selv aftaler med denne om dag og tidspunkt for besøget. Spiseværten skal kunne åbne døren for spisevennen.

Mad til hver Dag/anden leverandør af madservice leverer det ekstra måltid sammen med borgerens normale madlevering og sender hver måned en faktura til kommunens forvaltningen med opkrævning for den ekstra leverede mad.

Ordnningen har været etableret i Hillerød, men er under afvikling på grund af manglende tilslutning – pt. er der to match mellem spiseven og spisevært. Flere andre kommuner melder om lignende problemer med tilslutningen til ordningen. Begrundelserne er ofte manglende lyst til at lukke en fremmed ind i hjemmet, bekymring for at man ikke længere spiser så pænt og lignende. Ligeledes har Allerød ikke oplevet efterspørgsel efter en spiseven.

Forslag 1: Udvalget oversender initiativsag nr. 64 til byrådets budgetforhandlinger 2017 – 20, idet udvalget godkender beslutningsgrundlaget som tilstrækkeligt i forhold til at kunne træffe en politisk beslutning.

Forslag 2: Udvalget tager Forvaltningens orientering til efterretning og henlægger sagen.

**Administrationens forslag** Forvaltningen anbefaler forslag 2, da det på baggrund af andre kommuners erfaringer, er vurderingen, at efterspørgslen også i Allerød vil være minimal.

**Afledte konsekvenser** -

**Økonomi og finansiering** Udgiften til spisevenner estimeres til max. 2.500 kr. om året pr. match mellem spiseven og spisevært. Det reelle beløb forventes dog at være mindre, da der vil være uger, hvor spiseven og spisevært ikke spiser sammen. Ved et estimat på fem match pr. år giver det en udgift på 12.500 kr. til madudgifter. Hertil kommer en merudgift i Forvaltningen til administration af betaling for maden og koordinering af samarbejdet med Ældre Sagen, udgiften til dette er estimeret til 20.000 kr.

**Dialog/høring** Såfremt udvalget oversender sagen til budgetforhandlingerne 2017 – 20, vil den indgå i den planlagte høringsproces, som fastlagt i budgetstrategien.

**Bilag**

Nej

**Beslutning  
Sundheds- og  
Velfærdsudvalget  
2014-2017 den 01-  
06-2016**

---

Forvaltningens forslag 2 blev sat til afstemning. 2 stemte for Poul Albrechtsen (O) og Henriette Gedde (A). Forslaget vedtaget.

Imod stemte Olav B. Christensen og ønskede følgende mindretalsudtalelse ført til protokol; ”Jeg stemmer imod, da jeg ønsker at rejse sagen i budgetforhandlingerne 2017-20”.

**Fraværende**

Niels Kirkegaard  
Gurli Nielsen

**SUNDHEDS- OG VELFÆRDSUDVALGET 2014-2017****17. Initiativsag nr. 52 vedr. opsporing af overvægt hos førskolebørn**

Sagsnr.: 16/6525

<b>Punkttype</b>	Orientering.
<b>Tema</b>	<p>Sundheds- og Velfærdsudvalget orienteres om initiativsag, som er forelagt på Børn- og Skoleområdet.</p> <p>Ifølge budgetstrategien var der den 19. april 2016 frist for aflevering af større politiske ønsker og spørgsmål til budget 2017-20.</p> <p>Udvalget anmodes om tage stilling til om nedenstående sag skal oversendes til budgetforhandlingerne 2017 – 20.</p>
<b>Sagsbeskrivelse</b>	<p>DF har fremsendt følgende: Indsats mod fedme for børn i 0-3 år (tidligere besparelse rulles tilbage).</p> <p><i>Forvaltningen kan oplyse følgende:</i></p> <p>I budgetvedtagelsen 2016 – 19 indgik ”Tidlig opsporing af overvægt hos førskolebørn” som besparelse med 100.000 kr. Besparelsen blev udmøntet i sundhedsplejen ved en reducere i personaletimer på 7 timer/ugen.</p> <p>Indsatsen blev indført juni 2014 som en del af implementeringen af Sundhedsstyrelsens Forebyggelsespakker. Sundhedsplejen måler og vejer alle børn i kommunen i det halve år, hvor de er 4-4½ år, svarende til 195 børn. De børn der screenes overvægtige/ eller i risiko for overvægt, kontaktes forældrene med tilbud om samtale om kost, motion og sundhed.</p> <p>I 2014 blev 9 % af de screenede børn fundet overvægtige/i risiko for overvægt, i 2015 blev 11% af de screenede børn vurderet med behov for opfølgning af sundhedsplejen.</p> <p>Indsatsen har tidligere været målrettet børn i børnehavealderen (4 – 4½ årige), i stedet for de 0 – 3 årige, som får besøg flere gange i løbet af de første år.</p> <p>Hvis ydelsen ønskes genindført er det nødvendigt at tilføre sundhedsplejen ressourcer.</p> <p><i>Forslag 1:</i> Udvalget oversender nr.52 til byrådets budgetforhandlinger 2017 – 20, idet udvalget godkender beslutningsgrundlaget som tilstrækkeligt i forhold til at kunne træffe en politisk beslutning.</p> <p><i>Forslag 2:</i> Udvalget tager Forvaltningens orientering til efterretning og</p>

	henlægger sagen.
<b>Administrationens forslag</b>	Forvaltningen anbefaler forslag 1: Udvalget oversender nr.52 til byrådets budgetforhandlinger 2017 – 20, idet udvalget godkender beslutningsgrundlaget som tilstrækkeligt i forhold til at kunne træffe en politisk beslutning.
<b>Afledte konsekvenser</b>	-
<b>Økonomi og finansiering</b>	Udgiften til tidlig opsporing af overvægt af førskolebørn vurderes at udgøre 100.000 kr.
<b>Dialog/høring</b>	Såfremt udvalget oversender sagen til budgetforhandlingerne 2017 – 20, vil den indgå i den planlagte høringsproces, som fastlagt i budgetstrategien
<b>Bilag</b>	Nej
<b>Beslutning Børn- og Skoleudvalget 2014-2017 den 31-05-2016</b>	<hr/> Udvalget godkendte forslag 1
<b>Beslutning Sundheds- og Velfærdsudvalget 2014-2017 den 01-06-2016</b>	Udvalget tog orienteringen til efterretning.
<b>Fraværende</b>	Niels Kirkegaard Gurli Nielsen

**SUNDHEDS- OG VELFÆRDSUDVALGET 2014-2017****18. Forebyggelsesmidler 2016**

Sagsnr.: 16/6332

**Punkttype** Beslutning**Tema** Udvalget anmodes om at prioritere forebyggelsesindsatserne for den resterende del af 2016.**Sagsbeskrivelse** Allerød kommune har ifølge Sundhedsloven § 119 ansvaret for at skabe rammer for sund levevis og etablere forebyggende og sundhedsfremmende tilbud til borgerne.

Den overordnede koordinering af kommunens sundhedsfremmende og forebyggende tiltag er placeret i forebyggelsesenheden. Indsatserne planlægges ud fra kommunens sundhedsprofil, Sundhedsstyrelsens- og Region Hovedstadens anbefalinger samt Sundhedsaftalen og Hovedstadens Kommunekontakttråds rammepapir på sundhedsområdet.

I budget 2016 er der 300.000 kr. til det sundhedsfremmende og forebyggende arbejde, og det aktuelle restbudget er 295.000 kr.

Med afsæt i ovenstående har Forvaltningen gennemgået behovet for forebyggelsesindsatser og foreslår at forebyggelsesmidlerne i 2016 anvendes til:

Forslag 1: Styrket indsats for flygtningefamilier med småbørn

Problemstilling: Sundhedsplejen i Allerød Kommune oplever, at mange flygtninge kommer med sparsom erfaring i brug af sundhedsvæsen, herunder forebyggelse og sundhedsfremme, hvilket kan have konsekvenser for deres børns sundhed og trivsel. Der er behov for at iværksætte en forældreuddannelse, der kan styrke og støtte flygtningeforældre i at navigere i det danske sundhedssystem.

Metode: Dansk Flygtningehjælp har udviklet metoden MindSpring. Metoden er et psykosocialt gruppeforløb for flygtninge og indvandrere. Målet er at styrke forældrenes handlekompetence og skabe ny viden og bevidsthed. Indsatsen skal forankres i integrationshuset.

Budget: 75.000 kr.

Forslag 2: Faldforebyggelse på kommunens plejecentre

Problemstilling: Ældre og Sundheds statusrapport for utilsigtede hændelser i 2015 viser, at der var 160 hændelser med borgeruheld, hvor de fleste handlede om fald. 7 af disse fald var af alvorlig karakter og

førte til indlæggelser. De resterende medførte ingen varige skader. De fleste fald sker på plejecentrene og kan være svære at undgå, da borgerne ofte er urealistiske om egen formåen. Der er således behov for en styrket indsats med fokus på forebyggelse af fald på plejecentrene, for at øge beboernes sikkerhed og reducere antallet af utilsigtede hændelser.

Metode: Systematisk faldforebyggelse, herunder risikovurdering, faldudredning og faldforebyggende tiltag.

Budget: 220.000 kr.

**Administrationens forslag** Forvaltningen anbefaler, at udvalget træffer beslutning om at anvende forebyggelsesmidlerne til de to foreslåede indsatser:

- Forslag 1 ”Styrket indsats for flygtningefamilier med småbørn” og
- Forslag 2 ”Faldforebyggelse på kommunens plejecentre”

**Afledte konsekvenser** -

**Økonomi og finansiering** Der er afsat 300.000 kr. til forebyggelse i budget 2016. Aktuelt restbudget 295.000 kr. Således kan de foreslåede indsatser afholdes inden for det afsatte budget.

**Dialog/høring** Ældreråd og Handicapråd

**Bilag** Nej

---

**Beslutning Sundheds- og Velfærdsudvalget 2014-2017 den 01-06-2016** Udvalget godkendte Forvaltningens forslag.

**Fraværende** Niels Kirkegaard  
Gurli Nielsen

**SUNDHEDS- OG VELFÆRDSUDVALGET 2014-2017****19. Serviceydelser plejecentre**

Sagsnr.: 16/5897

**Punkttype** Orientering**Tema** Udvalget orienteres om serviceydelser på plejecentre, herunder regler og vilkår for betaling. Endvidere beskrives de politiske handlemuligheder.**Sagsbeskrivelse** På udvalgets møde d. 4. maj 2016 anmodede udvalget om en sag, hvori de politiske handlemuligheder for tilpasninger af vilkår og ydelser ved indflytning på plejecentre fremgår.

På denne baggrund har Forvaltningen gennemgået den eksisterende praksis og vilkår samt opkrævningspraksis for madservice, serviceydelser, vask af linned og omsorgstandpleje.

Vedrørende madservice modtager plejecenterbeboere mad fra Mad til Hver Dag. Mad til Hver Dag er et § 60 selskab, hvor Allerød indgår i fællesskab med fire andre kommuner. Beboerne på plejecentrene kan ikke vælge en anden leverandør. Praksis for madservice til plejecentrene er beskrevet og aftalt i den gældende kontrakt mellem Allerød Kommune og Mad til Hver Dag. Heri er det gældende, at kommunen aftager leverancer fra Mad til Hver Dag til en på forhånd beregnet og i bestyrelsen fastsat døgnkostpris.

Maden bestilles af plejecentrene som komponenter med mulighed for fleksibelt at sammensætte en række menuer. Der kan desuden bestilles særlig diætmad. Maden til plejecentrene leveres i bulk, hvor flere portioner er pakket sammen. Det er således ikke muligt at udskille enkeltportioner. Maden leveres til det enkelte plejecenter, hvor den opbevares og færdigtilberedes umiddelbart inden den skal serveres. Maden til plejecentrene bestilles via et online system for minimum en uge af gangen. Bestillingerne skal være afgivet inden fastsat deadline hver uge. Efter deadline låses bestillingen, og Mad til Hver Dag går i gang med at planlægge og producere den bestilte mad. For at maksimere produktionsvolumen og holde omkostningerne nede har Mad til Hver Dag tre uger fra låst bestilling til faktisk levering. Det betyder, at mad bestilt og låst fast til deadline eksempelvis fredag i uge 1 leveres ultimo uge 3 til spisning i uge 4.

Plejecentrene kan godt bestille mad for flere uger af gangen, men har altid mulighed for at ændre i bestillingen frem til denne låses i systemet tre uger før levering. Herefter hæftes for det bestilte, idet produktionen er sat i gang.

Der er et lovmæssigt fastsat prisloft på brugerbetalingen for madservice på plejecentre. I 2016 opkræves beboerne på plejecentrene i Allerød Kommune 112 kr. pr. dag for madservice. Beløbet bliver trukket bagud i



pensionen og opkrævningen kører to måneder forskudt. Således sker fx opkrævning for mad i februar måned via træk i pensionsudbetaling for april. Som beboer skal man efter den nuværende politiske beslutning i Allerød Kommune altid betale for den mad, der er bestilt og låst i systemet. Det gælder også selv om man ikke reelt aftager maden fx i forbindelse med et dødsfald. I det tilfælde opkræver Forvaltningen betaling for den bestilte mad hos boet efter den afdøde. Den bestilte mad leveres til det pågældende plejecenter og indgår i den samlede mængde af mad.

På baggrund af udvalgets behandling og spørgsmål til praksis vedrørende opkrævning af madservice efter dødsfald kan det oplyses, at der i perioden 2015 og 2016 har været 2 tilfælde, hvor der fejlagtigt pga. helligdage i bestillingsperioden er opkrævet for flere end de maximale 21 dage. De berørte borgere har fået refunderet deres tilgodehavende.

Endvidere har Forvaltningen igangsat en proces for at gennemgå, tydeliggøre og forenkle informationen til borgerne vedrørende vilkår og opkrævning i forhold til madservice.

Vedrørende serviceydelser tilmeldes borger ved indflytning en grundpakke, der dækker følgende: Rengøringsredskaber og midler, affaldsposer, toiletpapir, engangshåndklæder, køkkenruller, håndsæbe, og engangsvaskeklude mv.

Ved fra og tilmelding af ydelsen grundpakke i perioden fra den 1.-15. i en måned betales for en halv måned. Ved framelding i perioden fra den 16. og til slut på måneden betales for en hel måned. Samme praksis anvendes ved dødsfald. Beløbet for en grundpakke er aktuelt 174 kr. pr. måned. Taksten godkendes en gang årligt i forbindelse med vedtagelse af budgettet.

Betaling for ydelsen bliver trukket bagud i pensionen, således at der går 2 måneder fra borgere modtager ydelsen, til den bliver trukket i pensionen.

Vedrørende vask af linned, er der mulighed for at vælge 3 muligheder for linnedservice. Vask og leje af linned pr. måned. Beløbet er aktuelt 151 kr. pr. måned.

Vask af eget linned hver 2. uge beløb er aktuelt 213 kr. pr. mdr.

Vask af eget linned hver uge 327 kr. pr. mdr.

Vask af privat tøj indgår som en del af huslejen på plejecentrene, bortset fra på Lyngehus, hvor der betales separat for vask, idet der her er et velfungerende vaskeri, hvortil beboerne kan købe vaskekort.

Ved fra og tilmelding af ydelsen for linned i perioden fra den 1.-15. i en måned betales for en halv måned. Ved framelding i perioden fra den 16. og til slut på måneden betales for en hel måned. Samme praksis anvendes ved dødsfald.

Betaling for ydelsen bliver trukket bagud i pensionen, således at der går 2 måneder fra borgere modtager ydelsen, til den bliver trukket i pensionen.

Vedrørende omsorgstandpleje er området beskrevet i Sundhedsloven, og er en visiteret ydelse til beboere på plejecentre. Ønsker en beboer ikke at modtage omsorgstandpleje, bevares tilskud til tandbehandling uændret. Ønsker en beboer omsorgstandpleje opkræves en af Sundhedsministeriet fastsat og prisreguleret takst for maximal egenbetaling. Beløbet er aktuelt 490 kr. årligt, og opkræves bagud kvartalvis. Er en borger ikke længere tilmeldt ordning sker der ikke opkrævning. Byrådet kan vedtage at nedsætte taksten for egenbetaling, men ikke øge denne i forhold til Sundhedsministeriets fastsættelse af beløbet.

De ovenstående forhold er alle at betragte som en del af det politiske serviceniveau for beboere på plejecentre i kommunen, ligesom der aktuelt indgår brugerbetaling for de nævnte områder.

De politiske handlemuligheder er således primært af økonomisk karakter, idet der typisk vil være mulighed for at ændre på brugerbetalingsandelen, herunder også de tidsrammer der eksisterer i den nuværende praksis.

<b>Administrationens forslag</b>	Forvaltningen foreslår, at udvalget tager orienteringen til efterretning.
<b>Afledte konsekvenser</b>	-
<b>Økonomi og finansiering</b>	-
<b>Dialog/høring</b>	Ældreråd og handicapråd.
<b>Bilag</b>	Nej
<b>Beslutning Sundheds- og Velfærdsudvalget 2014-2017 den 01-06-2016</b>	<p>Udvalget tog orienteringen til efterretning, idet Forvaltningen udarbejder en sag med forslag til harmonisering af betalingsbetingelser for serviceydelse til mødet den 31. august 2016.</p> <p>Der forelå høringssvar fra Ældrerådet.</p>
<b>Fraværende</b>	Niels Kirkegaard Gurli Nielsen

**SUNDHEDS- OG VELFÆRDSUDVALGET 2014-2017****20. Fremtidens organisering - Strukturanalysen Ældre og Sundhed, organisationstilpasning.**

Sagsnr.: 14/19942

<b>Punkttype</b>	Orientering
<b>Tema</b>	Udvalget orienteres om organisationstilpasning som opfølgning på Fremtidens organisering, Strukturanalyse Ældre og Sundhed.
<b>Sagsbeskrivelse</b>	Allerød Byråd besluttede i 2013, at der skulle udarbejdes en strukturanalyse på ældre- og sundhedsområdet. Analysens formål var at undersøge potentialer for optimering i forhold til organisering og arbejdsgange. Første del af analysen blev gennemført af Rambøll i 2014, og resultaterne blev fremlagt for Sundheds- og Velfærdsudvalget d. 28. maj 2014. På baggrund af Rambølls konklusioner og anbefalinger, besluttede udvalget, at Forvaltningen skulle arbejde videre med anbefalingerne for at sikre et styrket beslutningsgrundlag for den fremtidige organisering.

Formålet har overordnet været at undersøge og udfolde potentialer for at sikre en effektiv indretning og struktur, som kan imødekomme fremtidens udfordringer på ældre- og sundhedsområdet.

Forvaltningen har i samarbejde med de berørte virksomheder implementeret de fleste af de fremsatte anbefalinger på området. For alle anbefalinger gælder det, at arbejdet med at tilpasse og følge op på de implementerede indsatser skal fortsætte fremadrettet, så der hele tiden er fokus på kvalitet, samarbejde, struktur, effekt, optimering og effektivisering.

I henhold til den oprindelige plan for Strukturanalysen skal implementeringen af anbefalingerne efterfølges af en organisationstilpasning, der tager afsæt i Strukturanalysens anbefalinger for organisering.

Formålet er at sikre en effektiv indretning og struktur på ældreområdet, som bedst kan imødekomme de demografiske, faglige og økonomiske udfordringer i fremtiden.

Organisationstilpasningen tager udgangspunkt i de erfaringer, der er gjort gennem arbejdet med analysen og Rambølls overordnede indbyggede risici. Disse indbyggede risici er:

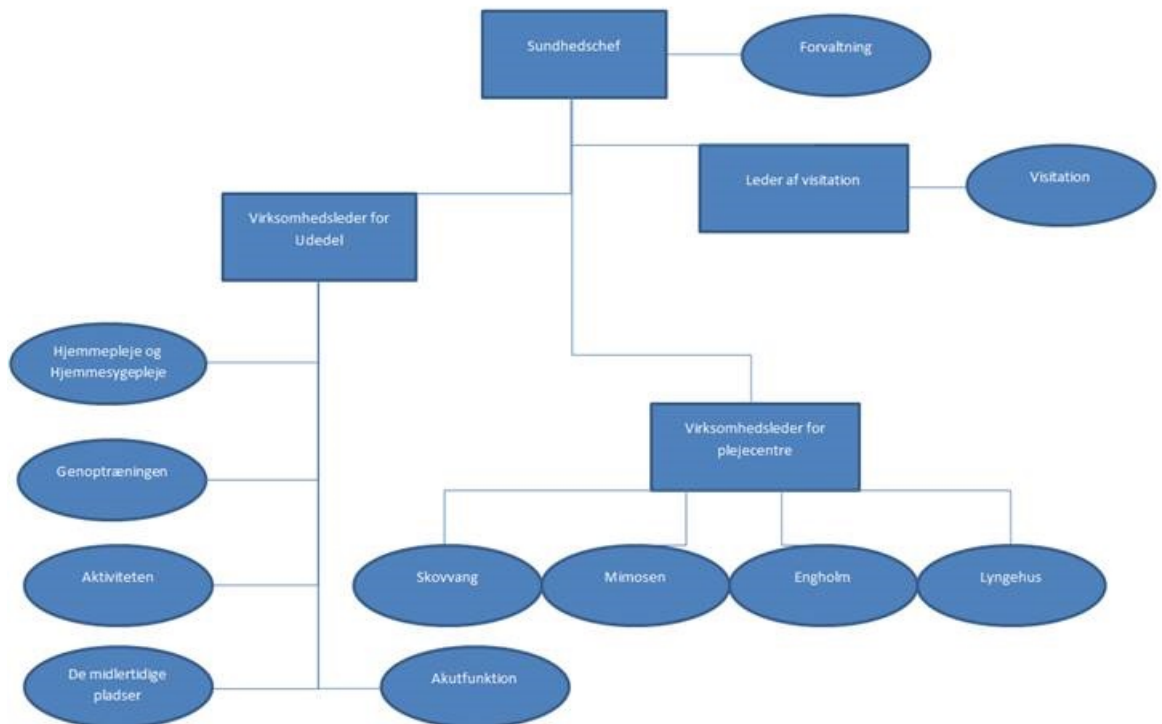
1. For meget silotænkning og for lidt synergi og tværfagligt samarbejde, fordi arbejdsdelingen bliver for skarp.
2. En overfokusering på de ydelser, som virksomhederne skal producere - og dermed en underfokusering på løbende, at tilpasse disse ydelser til nye behov eller politiske ønsker.

I den kommende udvikling skal retningen være en moderniseret organisation, der skaber de bedste rammer for at sikre samarbejde, forløb, samskabelse, skabe offentlig værdi og sikre

optimering, effektivitet og kvalitet.

Det er planlagt at tilrette organiseringen med virkning fra 1. september 2016.

På baggrund af hele analysen, konklusioner og høringsvar er følgende organisationsmodel valgt:



Som det fremgår af diagrammet fastholder den fremtidige organisering, at området ledes af en overordnet sundhedschef, til hvem 2 virksomhedsledere, henholdsvis udedel og plejecentre og lederen af visitationen vil referere:

1. En leder af visitationen, der tillige er myndighedchef
2. En virksomhedsleder af alle plejecentre
3. En virksomhedsleder af de områder, der primært varetager opgaver for hjemmeboende borgere: udedel: hjemmepleje, genoptræning, sygepleje, midlertidige pladser, akutfunktion og aktiviteten.

I ledelseslaget, der referer til virksomhedslederne vil der være områdeledere på de enkelte områder i hjemmeplejen samt en daglig drifts- og personaleledelse af alle plejecentre.

Ledergruppen i Ældre og Sundhed vil fortsat sikre ledelse og udvikling,

ledelseskommunikation, kvalitet og personaleledelse samt økonomi på hele området.

**Administrationens forslag** Forvaltningen anbefaler, at udvalget tager orienteringen til efterretning.

**Afledte konsekvenser**

-

**Økonomi og finansiering**

De estimerede og opnåede effektiviseringer i forhold til Strukturanalysen, herunder også organisationstilpasningen, på i alt 725.000 kr. er indarbejdet i budget 2016 og frem.

**Dialog/høring**

Ældreråd og Handicapråd

**Bilag**

Nej

**Beslutning**

---

Udvalget tog orienteringen til efterretning.

**Sundheds- og**

**Velfærdsudvalget** Der forelå høringssvar fra Ældrerådet.

**2014-2017 den 01-06-2016**

**Fraværende**

Niels Kirkegaard

Gurli Nielsen

Signeret af:

---

Olav B. Christensen  
*Formand*

---

Poul Albrechtsen  
*Næstformand*

---

Henriette Gedde  
*Medlem*

---

Niels Kirkegaard  
*Medlem*