



ALLERØD KOMMUNE

Sundheds- og Velfærdsudvalget 2014-2017

Møde nr. 2

Mødet blev holdt onsdag den 29. januar 2014 på Rådhuset i Mødelokale C.
Mødet begyndte kl. 07:30 og sluttede kl. 10:10.

Medlemmer: Poul Albrechtsen (O), Gurli Nielsen (C), Henriette Gedde (A), Birgitte A. Rasmussen (V), Olav B. Christensen (V)

1. Bemærkninger til dagsordenen	1
2. Meddelelser	2
3. Evt. udvidelse af kommunens antal af akutboliger - ansøgning om anlægsbevilling og tillægsbevilling	4
4. Forretningsorden SVU 2014-2017 - genoptages	8
5. Anmeldt tilsyn på ældreområdet	10
6. Akut funktion, - pladser og team	13
7. Ekstra tilskud til ældreområdet i finansloven for 2014	14
8. Fleksibel tid i forbindelse med udbud af hjemmepleje	16

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

Sagsnr.: 13/18827

Punkttype -**Tema** -**Sagsbeskrivelse** -**Administrationens
forslag** -**Afledte
konsekvenser** -**Økonomi og
finansiering** -**Dialog/høring** -**Bilag** Nej

Beslutning Til efterretning.
Sundheds- og
Velfærdsudvalget
2014-2017 den 29-
01-2014**Fraværende** Ingen

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

Sagsnr.: 13/18778

Punkttype -

Tema

- Rammepapir på psykiatriområdet Sundhedsaftale III
- Høring om praksisplan og ønsker fra kommuner
- Information om ombygning af køkkener på Skovvang Plejecenter
- Høring om flytning af opgave vedrørende p-dialyse (nyrer) fra Regionen til kommuner
- Tilbage melding om utilsigtede hændelser på Ældre- og Sundhedsområdet
- Udvalgets budget 2014 – i alt 35.800 kr. Udgift til KLs Sociale Topmøde ca. 34.000 kr. med en overnatning
- Rundtur til virksomhederne under Sundheds- og Velfærdsudvalget

Sagsbeskrivelse -**Administrationens forslag** -**Afledte konsekvenser** -**Økonomi og finansiering** -**Dialog/høring** -

Bilag

Nej

**Beslutning
Sundheds- og
Velfærdsudvalget
2014-2017 den 29-
01-2014**

Til efterretning, idet udvalget ønsker at deltage i KLs Sociale Topmøde den 22.-23. maj 2014.

Fraværende

Ingen

SUNDHEDS- OG VELFÆRDSUDVALGET 2014-2017**3. Evt. udvidelse af kommunens antal af akutboliger - ansøgning om anlægsbevilling og tillægsbevilling**

Sagsnr.: 13/18744

Punkttype Beslutning

Tema I henhold til Integrationsloven § 12 skal kommunalbestyrelsen snarest muligt, efter at ansvaret for en flygtning er overgået til kommunalbestyrelsen, anvise boliger til de flygtninge, som Udlændingestyrelsen visiterer til kommunen. Anvisningen sker oftest i ledige boliger i det almene boligbyggeri.

På grund af det lave antal ledige boliger er der opstået ”flaskehals” i kommunens nuværende akutboliger.

Udvalget anmodes om at tage stilling til om der evt. skal etableres et yderligere antal akutboliger og foretage indstilling om samme til økonomiudvalget og byrådet.

Udvalget anmodes endvidere om at tage stilling til, om der skal sendes anbefaling til økonomiudvalget og byrådet om, at der udarbejdes sag til økonomiudvalget med henblik på udbud og salg af kommunalt areal til opførelse af et antal almene boliger hvoraf en del af boligerne i størrelse og indretning opføres som foreslået af Forvaltningen i vedlagte notat.

Sagsbeskrivelse Forvaltningen har i notat af 14. januar 2014 beskrevet kommunens forpligtigelse til varig boligplacering af flygtninge.

I notatet beskrives endvidere kommunens behov for akutboliger til midlertidig indkvartering af flygtninge og andre borgere med akut boligbehov.

I notatet anbefaler Forvaltningen til overvejelse forslag til etablering af et antal yderligere akutboliger samt anbefaler til overvejelse forslag til, at der frigives kommunale arealer til salg med henblik på opførelse af et antal almene boliger hvoraf en del af boligerne i størrelse og indretning opføres som foreslået af Forvaltningen.

Notatet slutes af med følgende forslag:

Forslag 1 - midlertidige boliger

1A At der til dækning af behovet for midlertidig boliger løbende lejes et antal hotelværelser på hoteller i Nordsjælland i takt med

behovet. Forvaltningen har primo 2014 konstateret, at det kan være vanskeligt at leje det fornødne antal hotelværelser.

1B At der opsættes pavilloner på et areal ved Lyngsvinget - indrettet som 8 boliger med adgang til fælles køkken og bad - med henblik på, at dække behovet for akutboliger. Boligerne opsættes for en periode af maksimalt 3 år hvorefter arealet realiseres til et antal parcelhusgrunde som tidligere besluttet af byrådet.

1C At der i ejendommen Lyngsvinget 10 midlertidigt indrettes et antal akutboliger med henblik på at dække det aktuelle behov for akutboliger. Boligerne indrettes for en periode af maksimalt 3 år hvorefter arealet realiseres til et antal parcelhusgrunde som tidligere besluttet af byrådet.

Forslag 2 – permanent løsning flere boliger

2A At der udarbejdes sag til økonomiudvalg og byråd med henblik på udbud og salg af kommunalt areal til opførelse af et antal almene boliger hvoraf en del af boligerne i størrelse og indretning opføres som foreslået af Forvaltningen.

Administrationens forslag Forvaltningen anbefaler:

Forslag 1C, således at

- Der frigives en anlægsbevilling på 404.000 kr. finansieret af det afsatte rådighedsbeløb på investeringsoversigten til renoveringspulje for 2014 på 19 mio. kr.
- Der gives en tillægsbevilling på 52.500 kr. i indtægt til afledt drift i 2014 og efterfølgende en årlig tillægsbevilling på 105.000 kr. i indtægt til afledt drift i 2015 og 2016.

og

Forslag 2, således at

- Der udarbejdes sag til økonomiudvalg og byråd med henblik på udbud og salg af kommunalt areal til opførelse af et antal almene boliger hvoraf en del af boligerne i størrelse og indretning opføres som foreslået af Forvaltningen.

Afledte konsekvenser

Forslag 1B og 1C medfører, at realisering af areal ved Lyngsvinget til et antal parceller udskydes i op til 3 år.

Økonomi og finansiering**Forslag 1A**

Udgifter kan for en kortere periode afholdes indenfor eksisterende driftsramme. Gøres løsningen permanent forventes der behov for udvidelse af driftsrammen, som indarbejdes i budget 2015. Ved leje af i gennemsnit 6 værelser pr. måned udgør den årlige merudgift 594.432 kr.

Forslag 1B

Anlægsudgift til opstilling og nedtagning af pavilloner samt indkøb af inventar, i alt 388.000 kr. samt udgifter til løbende drift, el, vand og varme, vedligehold af inventar m.m., i alt anslået 75.000 kr. årligt. Leje af pavilloner 223.200 årligt. Forventet lejeindtægt 200.000 kr.

- Det indstilles, at der frigives en anlægsbevilling på 388.000 kr. finansieret af det afsatte rådighedsbeløb på investeringsoversigten til renoveringspulje i 2014 på 19 mio. kr.
- Der gives en årlig tillægsbevilling på 49.100 kr. i udgift til afledt drift i 2014 og efterfølgende en årlig tillægsbevilling på 98.200 kr. i udgift til afledt drift i 2015 og 2016

Forslag 1C

Anlægsudgift til indretning af et antal akutboliger i ejendommen Lyngsvinget 10 herunder indkøb af inventar i alt 404.000 kr. samt udgifter til løbende drift, el, vand og varme, vedligehold af inventar m.m., i alt anslået 95.000 kr. Lejeindtægter anslås til 200.000 kr. årligt.

- Der frigives en anlægsbevilling på 404.000 kr. finansieret af det afsatte rådighedsbeløb på investeringsoversigten til renoveringspulje i 2014 på 19 mio. kr.
- Der gives en tillægsbevilling på 52.500 kr. i indtægt til afledt drift i 2014 og efterfølgende en årlig tillægsbevilling på 105.000 kr. i indtægt til afledt drift i 2015 og 2016.

Dialog/høring

Forslag 1B og 1C er betinget af, at der meddeles dispensation fra Byplanvedtægt nr. 1 i Lyngge-Uggeløse med tilhørende tillæg.

Beslutes det, at gennemføre et af de to forslag, skal der gennemføres

nabohøring forinden sag om eventuel dispensation kan behandles i Teknik og Planudvalget.

Bilag

Notat akutboliger 15. januar 2014
Kortbilag Akutboliger - Lyngsvinget 10/ Pavillon løsning - 1500.pdf

**Beslutning
Sundheds- og
Velfærdsudvalget
2014-2017 den 29-
01-2014**

Udvalget indstiller Forvaltningens forslag godkendt i Økonomiudvalg og byråd.

Fraværende

Ingen

SUNDHEDS- OG VELFÆRDSUDVALGET 2014-2017**4. Forretningsorden SVU 2014-2017 - genoptages**

Sagsnr.: 13/18329

Punkttype Beslutning**Tema** Ifølge den kommunale styrelseslov kan udvalgene fastsætte en forretningsorden, der beskriver de gældende retningslinjer for udvalgets mødevirksomhed mv.

Forvaltningen har udarbejdet forslag til forretningsorden til udvalgene, som udvalget bedes tage stilling til.

Sagen genoptages, idet det på gruppemødet den 15. januar 2014 blev aftalt, at alle udvalg skal bruge 5-dages fristen vedrørende udsendelse af dagsorden. Udvalget anmodes om at godkende revideret udkast til forretningsorden med den ændrede tidsfrist på 5 dage.

Sagsbeskrivelse Det enkelte udvalg fastlægger selv sin forretningsorden. Udvalget er imidlertid ikke frit stillet med hensyn til de emner en forretningsorden indeholder, idet der på området findes en lang række bindende retsregler.

Forvaltningens forslag til forretningsorden for udvalgene er udarbejdet på baggrund af cirkulæret om Normalforretningsorden for kommuner, og tager udgangspunkt i de gældende regler på området.

Forlaget omhandler følgende emner:

- Udvalgets møder
- Udsendelse af dagsorden og sagernes fremlæggelse
- Mødeledelse, beslutningsdygtighed og sagernes forelæggelse
- Inhabilitet
- Afstemninger
- Beslutningsprotokol
- Spørgsmål vedrørende forretningsordenens forståelse

Supplerende sagsfremstilling:

På gruppeformandsmøde den 15. januar er det aftalt at ændre fristen for udsendelse af dagsordener således at alle fagudvalg skal bruge 5-dages fristen vedrørende udsendelse af dagsordener, så der ikke er nogle, der har 4 dage, mens andre har 5 dage.

Administrationens forslag Forvaltningen foreslår, at udvalget godkender forslaget til forretningsorden.

Afledte konsekvenser -

Økonomi og finansiering -

Dialog/høring -

Bilag Forretningsorden for SVU 2014-2017 revideret

Beslutning Sundheds- og Velfærdsudvalget 2014-2017 den 08-01-2014 Udvalget godkendte Forvaltningens forslag.

Beslutning Sundheds- og Velfærdsudvalget 2014-2017 den 29-01-2014 Udvalget godkendte Forvaltningens forslag.

Fraværende Ingen

SUNDHEDS- OG VELFÆRDSUDVALGET 2014-2017**5. Anmeldt tilsyn på ældreområdet**

Sagsnr.: 13/11144

Punkttype Orientering**Tema** Udvalget orienteres om Forvaltningens årlige anmeldte tilsyn på ældreområdet.**Sagsbeskrivelse** Allerød Kommune gennemfører, på baggrund af tilsynspolitikken godkendt af byrådet den 17. november 2011, anmeldte tilsyn på ældreområdet, som et dialogbaseret kvalitets- og udviklingsmøde en gang om året. Der gennemføres ét anmeldt tilsyn fælles for de 4 plejecentre, og ét for leverandører af personlig pleje, som leverer pleje til mere end 10 personer. Af de private leverandører, er det alene Cura Pleje, der har modtaget tilsyn.

De anmeldte tilsyn tager udgangspunkt i rapporter fra de uanmeldte tilsyn, de enkelte virksomheders handleplaner, samt gældende lovgivning.

Alle virksomheder har udarbejdet handleplaner i forhold til de uanmeldte tilsyn. Handleplanerne udarbejdet i forbindelse med de uanmeldte tilsyn er tidligere forelagt Sundheds- og Velfærdsudvalget på mødet den 1. november 2013.

Plejecentrene:

Ved de uanmeldte tilsyn ved BDO på Lyngehus, Mimosen og Engholm blev der kun fundet mindre fejl og mangler indenfor udarbejdelse af døgnrytmeplanerne, med særligt fokus på områderne psykisk pleje og omsorg, og aktivitet. Der blev endvidere fundet enkelte mangler i udarbejdelsen af arbejdspladsvurderingerne.

Tilsynet fra Embedslægeinstitutionen var i 2012 så fine, at Lyngehus og Mimosen ikke har modtaget tilsyn i 2013. Plejecentrene kan forvente tilsyn igen i 2014.

Ved det uanmeldte tilsyn på Engholm i 2013 vurderede Embedslægeinstitutionen, at der ved tilsynet blev fundet fejl og mangler, som samlet set kun indebar meget ringe risiko for patientsikkerheden.

Der er, ved det anmeldte tilsyn, fokuseret på fælles tiltag på alle plejecentre, i forhold til beskrivelsen af tilbuddet om aktivitet og psykisk pleje og omsorg i døgnrytmeplanerne. Der er endvidere aftalt arbejdsgang for at kvalitetssikre opdatering af arbejdspladsvurderingerne.

Hjemmeplejen og Cura Pleje:

Ved det uanmeldte tilsyn blev Hjemmeplejen godkendt, med anbefalinger om at sikre at handleplaner / døgnrytmeplaner beskriver borgerens ressourcer, tilbud om psykisk pleje og omsorg, samt sundhedsfremmende og forebyggende indsats. Hjemmeplejen blev yderligere anbefalet at sikre sammenhæng mellem borgers visitation og de leverede ydelser, og at sikre at medarbejderne er kompetente til de opgaver de skal løse i hjemmet.

Cura Pleje blev godkendt med mangler. Tilsynet anbefalede, at Cura Pleje i særlig grad arbejdede med at gøre borgernes døgnrytmeplaner individuelle, og handlingsvejledende, samt at fokusere på borgernes ressourcer og den tilbudte sundhedsfremmende indsats. Cura Pleje blev endvidere anbefalet at styrke informationen til borgerne, og at fokusere på ansættelse af faglært personale og kompetenceudvikling. Der blev endvidere efterspurgt dokumentation på delegerede sygeplejeopgaver.

Det anmeldte tilsyn af Hjemmeplejen og Cura Pleje har haft til formål at sikre at handleplaner og døgnrytmeplanerne bliver et væsentligt og levende redskab, der sikrer kontinuitet og borgerinddragelse, og afspejler de faglige og sundhedsfremmende tilbud til borger. Såvel Hjemmeplejen, som Cura Pleje, har arbejdet med et overblik over hjælpernes kompetencer i forhold til de opgaver de skal løse. Cura Pleje arbejder fortsat med at sikre ansættelse af faglært personale.

Visitationen aflægges i foråret 2014 uanmeldte tilsyn hos borgere, der modtager hjælp fra Hjemmeplejen og Cura Pleje. Tilsynet har fokus på sammenhængen mellem visitation og ydelser hos borgere der modtager + 18 timers hjemmehjælp.

Administrationens forslag Forvaltningen anbefaler, at orienteringen tages til efterretning.

Afledte konsekvenser -

Økonomi og finansiering -

Dialog/høring Ældreråd og handicapråd.

Bilag Anmeldt tilsyn af plejecentrene.pdf
Anmeldt tilsyn af Hjemmeplejen og Cura Pleje.pdf

Beslutning Udvalget tog orienteringen til efterretning.

Sundheds- og Velfærdsudvalget 2014-2017 den 29-01-2014 Der forelå høringssvar fra ældrerådet. Til efterretning.

Fraværende

Ingen

SUNDHEDS- OG VELFÆRDSUDVALGET 2014-2017**6. Akut funktion, - pladser og team**

Sagsnr.: 14/486

Punkttype	Beslutning
Tema	Udvalget anmodes om at godkende vedlagte kommissorium til igangsættelse af arbejdet med at etablere en akut funktion/akut pladser i Allerød Kommune.
Sagsbeskrivelse	<p>Som opfølgning på Sundheds- og Velfærdsudvalgets drøftelser i 2013 om akutpladser i kommunen i forbindelse med oplæg til Sundhedsaftale III, har Forvaltningen udarbejdet et kommissorium for arbejdet og processen med at udvikle en akut funktion/ akut pladser i Allerød Kommune. Forvaltningen planlægger at fremlægge resultatet af arbejdet for udvalget på mødet i maj 2014.</p> <p>Såvel Sundhedsaftale III, det nære sundhedsvæsen, samt rammepapiret om den ældre medicinske patient sætter ligeledes retning mod udvikling af en akut funktion og etablering af akut pladser i kommunerne. Formålet er, at styrke det borgernære sundhedsvæsen og forebygge uhensigtsmæssige indlæggelser.</p>
Administrationens forslag	Forvaltningen anbefaler, at udvalget godkender det udarbejdede kommissorium.
Afledte konsekvenser	-
Økonomi og finansiering	-
Dialog/høring	Ældreråd og handicapråd.
Bilag	Kommissorium akut pladser - akut funktion
Beslutning Sundheds- og Velfærdsudvalget 2014-2017 den 29-01-2014	<hr/> <p>Udvalget godkendte Forvaltningens forslag, med den tilføjelse at en læge fra Nordsjællands Hospital inviteres med i arbejdsgruppen.</p> <p>Der forelå høringssvar fra ældrerådet. Taget til efterretning.</p>
Fraværende	Ingen

SUNDHEDS- OG VELFÆRDSUDVALGET 2014-2017**7. Ekstra tilskud til ældreområdet i finansloven for 2014**

Sagsnr.: 14/634

Punkttype Beslutning**Tema** Udvalget anmodes om at træffe beslutning om ansøgning af puljemidler til løft af den kommunale indsats på ældreområdet.**Sagsbeskrivelse** Der er i forbindelse med Aftale om Finanslov for 2014 afsat 1 mia. kr. årligt i en pulje til et permanent løft af indsatsen på det kommunale ældreområde. For Allerød Kommune er beløbet 4,2 mio. kr/årligt. De afsatte midler udmøntes til kommunerne for ét år af gangen.

Af aftalen fremgår det blandt andet, at en god ældrepleje skal sikre, at de ældre kan fortsætte med at leve det liv, de ønsker.

Puljens målgruppe er ældre borgere, som har behov for hjælp. Det gælder både sårbare og udsatte ældre, der har et stort plejebæhov og ældre, der med en målrettet rehabiliteringsindsats kan støttes til at klare sig selv.

De afsatte midler udmøntes til kommunerne for et år af gangen. Udmøntningen sker første gang i 2014 på baggrund af ansøgninger fra kommunerne.

Forvaltningen har på baggrund af det fremsendte materiale samt en faglig vurdering af ældreområdet udarbejdet et notat til brug for udvælgelse og prioritering af ansøgningen til ministeriet, idet Forvaltningen vurderer, at kommunen skal søge om det fulde beløb.

Da midlerne først udmøntes i marts 2014, har Forvaltningen i den forbindelse anbefalet, at en del af beløbet søges anvendt til engangsudgifter fx indkøb af særlige hjælpemidler.

Administrationens forslag Forvaltningen anbefaler, at udvalget udvælger og prioriterer, hvilke indsatser kommunen skal søge om at få puljemidler til at gennemføre.**Afledte konsekvenser** -**Økonomi og finansiering** Det planlægges at ansøge om det fulde beløb på 4,2 mio. kr. for 2014.

Såvel indtægt og udgift fra puljen modsvares på ældreområdet og ændrer dermed ikke på kommunens økonomiske serviceramme. Når kommunen

har fået tilsagn om tilskuddets størrelse indarbejdes beløbene i forventet regnskab for 2014.

Dialog/høring

Ældreråd og handicapråd.

Bilag

Notat om tilskud til ældreområdet i finansloven for 2014
Ansøgningsskema 17 12 13 endelig
Vejledning 17 12 13 endelig ældre puljen

**Beslutning
Sundheds- og
Velfærdsudvalget
2014-2017 den 29-
01-2014**

Udvalget godkendte Forvaltningens forslag i notat af 23. januar 2014.

På kommende møder i Sundheds- og Velfærdsudvalget forberedes ansøgning for 2015, hvori indgår overvejelser om rengøring, varmtvandsbassin, hospice, samarbejde med frivillige, mad/ernæring i et bredere perspektiv, normeringer på plejecenter og velfærdsteknologi.

Der forelå høringssvar fra ældrerådet. Taget til efterretning.

Fraværende

Ingen

SUNDHEDS- OG VELFÆRDSUDVALGET 2014-2017**8. Fleksibel tid i forbindelse med udbud af hjemmepleje**

Sagsnr.: 10/22837

Punkttype Beslutning**Tema** Udvalget anmodes om, i forbindelse med udbud af fritvalg af personlig pleje og praktisk hjælp, at tage stilling til omfanget af ydelsen ”fleksibel tid”.**Sagsbeskrivelse**

Fleksibel tid er en ydelse, der knytter sig til alle borgere, der er visiteret til personlig pleje og har den kommunale hjemmepleje som leverandør.

Hensigten er at give hjælperen mulighed for at anvende en ekstra begrænset tid til at udføre pleje- og omsorg efter borgernes individuelle behov, uden at dette afkorter en anden brugers ydelser.

Den kommunale hjemmepleje tildeles fleksibel tid, i alt 10 minutter om ugen pr. borger, der modtager personlig pleje. Tiden tildeles til dagvagten på hverdage, og skal anvendes hos borgerne.

I praksis lægges borgernes tildelte tid sammen til f.eks. 15 minutter i en pulje, der er disponeret og fremgår på en medarbejders daglige program som fleksibel tid. Medarbejderen anvender tiden hos borgerne efter et fagligt skøn. Det kan være i forbindelse med akutte hændelser, eller hos de borgere med størst behov for omsorg.

Hjemmeplejen har aktuelt 197 borgere, der modtager personlig pleje, og der er dermed planlagt med 33 timers ugentlig fleksibel tid. Udgiften til fleksibel tid er cirka 50 kr. pr. uge pr. borger, som modtager hjælp til personlig pleje.

De private leverandører har aktuelt 29 borgere, der modtager personlig pleje.

Fleksibel tid har hidtil alene været tildelt og disponeret i hjemmeplejen.

I forbindelse med fritvalgsudbud af personlig pleje skal udvalget tage stilling til:

1. om ydelsen også tildeles til de private leverandører
2. om ydelsen skal bortfalde

Ifald private leverandører skal planlægge med fleksibel tid, er den estimerede aktivitetsøgning, aktuelt ca. 5 timer ugentligt. En øgning i antallet af borgere med visitation til personlig pleje, vil medføre 10 minutters fleksibel tid pr. borger.

En besparelse vil have betydning i hjemmeplejen, - både i forhold til borgernes oplevelse af tid og medarbejdernes arbejdsmiljø og

	fleksibilitet.
Administrationens forslag	<p>For at sikre at borgere, der er visiteret til personlig pleje, får samme tilbud, uafhængig af hvilken leverandør de vælger, anbefaler Forvaltningen at:</p> <ol style="list-style-type: none">1. Ydelsen fremover skal leveres og kan faktureres af alle leverandører af personlig pleje <p>- eller</p> <ol style="list-style-type: none">2. Ydelsen bortfalder helt for alle leverandører.
Afledte konsekvenser	-
Økonomi og finansiering	<p>I 2013 var udgiften på i alt på 507.000 kr.</p> <p>En udvidelse af fleksibel tid til de private leverandører er estimeret til en merudgift på ca. 98.000 kr. pr. år. Merudgiften forventes at kunne afholdes inden for det samlede budget i Ældre- og Sundhed.</p>
Dialog/høring	Ældreråd og handicapråd
Bilag	Nej
Beslutning Sundheds- og Velfærdsudvalget 2014-2017 den 29-01-2014	<hr/> <p>Udvalget godkendte forslag 1.</p> <p>Der forelå høringssvar fra ældrerådet. Taget til efterretning.</p>
Fraværende	Ingen

Signeret af:

Birgitte A. Rasmussen
Medlem

Gurli Nielsen
Medlem

Henriette Gedde
Medlem

Olav B. Christensen
Medlem

Poul Albrechtsen
Medlem

Bilag: 3.1. Notat akutboliger 15. januar 2014

Udvalg: Sundheds- og Velfærdsudvalget 2014-2017

Mødedato: 29. januar 2014 - Kl. 7:30

Adgang: Åben

Bilagsnr: 4199/14

NOTAT

Allerød Kommune

Sekretariat

Allerød Rådhus
Bjarkesvej 2
3450 Allerød
Tlf: 48 100 100
kommunen@alleroed.dk
www.alleroed.dk

Midlertidig og varig boligplacering af flygtninge og andre med akut boligbehov

Dato: 15. februar 2014
/sekretariatet

Kommunen modtager årligt et antal flygtninge. Flygtningene fordeles blandt landets kommuner ud fra landstal.

I skema nedenfor vises gennemstrømningen af flygtninge de seneste 6 år:

	Antal forløb primo	Antal forløb påbegyndt i perioden	Antal forløb afsluttet i perioden	Antal forløb ultimo perioden
2008		11	4	9
2009	9	9	5	13
2010	13	13	6	20
2011	20	13	9	24
2012	24	17	8	33
2013	33	25	9	49

Kilde: Kommunale sagsbehandlings- og økonomisystemer, AMFORA

Antal forløb primo perioden er forløb, der både er i gang første dag i den viste periode og dagen før. Antal forløb påbegyndt i perioden er forløb, der er i gang i den viste periode og ikke er i gang dagen før periodens start. Antal forløb afsluttet i perioden er forløb, der er i gang i den viste periode og ikke er i gang dagens efter periodens afslutning. Antal forløb ultimo perioden er forløb, der både er i gang sidste dag i den viste periode og dagen efter. Der er således 49 personer omfattet af det 3 år lange integrationsprogram ved udgangen af 2013. Flere af personerne bor fortsat i kommunens akutboliger.

I 2014 skal Allerød Kommune modtage 19 flygtninge. Modtagelse af flygtninge sker efter bestemmelserne i Integrationsloven.

Kommunen har de tidligere år fået tildelt en eller flere familier som del af den årlige kvote. En familie "tæller" med det antal personer familien udgør på tidspunktet for modtagelse.

I 2011, 2012 og 2013 har kommunen ikke modtaget familier, men fortrinsvis unge enlige mænd – flere under 25 år.

I henhold til Integrationslovens § 12 skal kommunalbestyrelsen snarest muligt, efter at ansvaret for en flygtning er overgået til kommunalbestyrelsen, anvise boliger til de flygtninge, som Udlændingestyrelsen visiterer til kommunen.



Kommunen kan som hovedregel kun anvise boliger, hvor lejen ikke overstiger halvdelen af husstandsindkomsten, jf. lov om individuel boligstøtte § 15. Denne hovedregel kan dog afviges, ved boligplacering af flygtninge, idet kommunen ikke kan nægte at yde fuld støtte efter § 15, hvis lejen overstiger halvdelen af husstandsindkomsten.

Indtil det er muligt at anvise en permanent bolig, skal kommunalbestyrelsen anvise flygtninge et midlertidigt opholdssted. Reglerne i lejeloven finder ikke anvendelse i forbindelse med indkvartering på midlertidige opholdssteder.

Varige boliger til flygtninge tildeles fortrinsvis i de ledige almennyttige boliger kommunen disponerer over. Kommunen har visitationsretten til 25 % af de ledige boliger – i gennemsnit ca. 40 boliger pr. år.

Boligerne som tildeles kommunen efter 25% reglen er fortrinsvis 3 og 4 værelses lejligheder med huslejer i niveau 6.000 – 8.000 kr. pr. måned + udgifter til el, varme og antennebidrag.

Huslejerne for disse boliger er for høje til at kommunen kan visitere enlige flygtninge til denne kategori af boliger – ligesom det findes uhensigtsmæssigt, at visitere unge enlige til familieboliger på 3 og 4 værelser.

En enlig flygtning på kontanthjælp vurderes alene at have råd til at betale huslejen for en ungdomsbolig eller for de billigste 1 og 2 værelses lejligheder.

Nedenfor illustreres indtægtsforhold for enlige under og over 30 år. Taksterne er gældende fra 1. januar 2014 hvor grænsen mellem høj og lav takst er hævet fra 25 år til 30 år. Beregningerne er ca. beløb.

	Under 30 år	Over 30 år	Enlige forsørgere
Kontanthjælp	6.889 kr.	10.689 kr.	14.203 kr.
- skat	- 1.209 kr.	- 2.590 kr.	- 3.516 kr.
- transport til sprogskole	- 490 kr.	- 490 kr.	- 490 kr.
- husleje i midlertidig bolig	- 2.099 kr.	- 2.099 kr.	- 4.176 kr.
Rådighedsbeløb	3.091 kr.	5.510 kr.	6.021 kr.

Det lave antal relevante boliger betyder, at kommunen har vanskeligt ved at opfylde lovens krav om varig boligplacering.

Det medfører, at flygtningene ofte indkvarteres i kommunens akutboliger i 12-36 måneder forinden relevant varig bolig kan tildeles. Forvaltningen vurderer, at den relative lange indkvartering er problematisk i forhold til kommunens forpligtigelse til snarest muligt at anvise en permanent bolig.

Da det tidligere krav om anvisning af en passende bolig inden tre måneder er ophævet, skal kommunalbestyrelsen vurdere, om andre boligsøgende end flygtninge har samme eller større behov for at få anvist en bolig. Det vil i den forbindelse være af betydning, i hvilket omfang den enkelte flygtning har mulighed for et midlertidigt opholdssted eksempelvis i form af højskoleophold.

Kommunens anvisningsret til ledige boliger

Kommunen har ret til et disponere over op til hver fjerde ledige familiebolig. I lov om almene boliger § 59, stk. 1 fremgår det at,

"Den almene boligorganisation skal efter kommunalbestyrelsens bestemmelse stille indtil hver fjerde ledige almene familiebolig til rådighed



for kommunalbestyrelsen til løsning af påtrængende boligsociale opgaver i kommunen.....”

For de boliger, kommunen får til anvisning gælder det, at det er kommunen, som hæfter for lejen, hvis lejemålet ikke umiddelbart genudlejes. Det er også kommunen som garanterer for, at lejeren opfylder den kontraktmæssige forpligtelse til istandsættelse ved fraflytning.

De samme bestemmelser gælder for almene ungdomsboliger, hvor det dog gælder, at boligerne skal anvendes til at løse påtrængende boligsociale opgaver blandt unge.

Udover anvisningsretten til hver fjerde ledige familiebolig, kan boligorganisationerne og kommunalbestyrelsen indgå aftale om evt. højere kommunal anvisningsret eller kommunal anvisningsret til bestemte boliger.

Kommuner og boligorganisationer kan derudover indgå frivillige aftaler om anvisning til flere boliger. En sådan aftale er der f.eks. indgået mellem Lejerbo og Allerød Kommune, således at Allerød Kommune får 75 % af de ledige boliger til anvisning.

Der har ikke tidligere været dialog med de øvrige boligselskaber om at indgå sådanne aftaler. Da boligorganisationerne i Allerød typisk ikke har ledige boliger i overskud og lange ventelister, er det nok tvivlsomt, hvor mange ekstra boliger kommunen kan forhandles sig frem til. Der kan muligvis opnås ekstra anvisningsret over nogle enkelte boliger – heriblandt evt. nogle ungdomsboliger som somme tider kan være vanskelige at leje ud til målgruppen pga. lejeniveauet.

Indgår kommunen aftale om flere boliger hæfter kommunen for lejen og garanterer for lejerens kontraktmæssige forpligtelse på samme måde som for de boliger som bliver stillet til kommunens disposition under § 59, stk. 1.

Kommunens akutboliger

Kommunen råder over fire ejendomme der anvendes til midlertidig indkvartering af flygtninge og andre borgere med akut midlertidigt boligbehov.

Ejendommene er beliggende på Vestvej 29, Gl. Lyngvej 14, Baunesvinget 14-16 og Gladgårdsvænge 65.

Boligerne på Vestvej, Gl. Lyngvej og Baunesvinget er indrettet til værelser med adgang til fælles køkken og bad. Ejendommene indeholder i alt 22 værelser.

4 boliger på Gladgårdsvænge er indrettet med entre, bad, stue med køkkenniche samt værelse og anvendes fortrinsvis til familier.

Akutboligernes anvendelse

Kommunens akutboliger anvendes – ud over midlertidig indkvartering af flygtninge - som midlertidig bolig for de af kommunens borgere som er i akut bolignød. Oftest som led i menneskelige eller økonomiske krisesituationer.

Familieboligerne på Gladgårdsvænge anvendes desuden som erstatningsboliger ved kondemneringssager som skønnes at have kort varighed, og hvor lejeren kan flytte tilbage til den skimmelramte bolig efter udbedring. Kan lejeren ikke flytte tilbage til den kondemnerede bolig, er kommunen forpligtet til at finde anden permanent bolig til disse borgere.



Enkelte af værelserne på Vestvej 39 og Gl. Lyngvej 14 udlejes endvidere til borgere som vanskeligt kan indpasses i den almindelige boligmasse samt til unge borgere med misbrugsproblemer som modtager støttetilbud fra kommunen.

Der er opstået en "flaskehals" problematik i akutboligerne som er større end tidligere. Årsagen er hovedsageligt, at kommunen har fået tildelt et stort antal unge enlige flygtninge på den årlige kvote.

Det betyder, at Forvaltningen kan være nødsaget til at opsige sårbare borgere fra akutboligerne for at give plads til modtagelse af nye flygtninge.

Som eksempel kan nævnes en borger med betydelige psykiske problemer. Borgeren har - efter at være opsagt fra værelse i akutboligerne - søgt ophold på Skansegården i Hillerød. Opholdet koster Allerød Kommune 1.269 kr. brutto pr. døgn (der ydes 50 % i statsrefusion).

Aktuelt er alle kommunens akutboliger udlejet til flygtninge og andre med akut boligbehov.

Behov for boliger

Kommunen råder over 8 boliger på Gladgårdsvænge 57-64. Boligerne er opført som to værelses boliger på 37,5 m² og 39,5 m². Boligerne udlejes efter lejelovens almindelige bestemmelser. Til boligerne visiteres borgere som er enlige, enlige med et eller to børn eller par uden børn.

Boligernes størrelse medfører, at lejerne ofte indenfor en relativ kort årrække søger og flytter til anden større bolig.

Forvaltningen vurderer, at tilsvarende boliger vil medvirke til at løse en væsentlig del af boligbehovet.

Boliger på Elmedalen

Økonomiudvalget har på møde den 10. december 2013 besluttet, at de kommunale ældreboliger på Elmedalen fremover kan visiteres til borgere som ikke opfylder visitationskravene for ældreboliger. Forvaltningen vil derfor fremover kunne visitere boligerne på Elmedalen til flygtninge og andre med behov for en varig bolig. Der er 19 boliger på Elmedalen som aktuelt alle er udlejet efter lejelovens almindelige bestemmelser. I de seneste 3 år er der gennudlejet 7 boliger.

Boligerne på Elmedalen vurderes, at have en huslejestørrelse som kan betales af flygtninge.

Kommunalbestyrelsens muligheder for at erhverve, indrette og leje ejendomme

Integrationslovens § 13,stk. 1 giver kommunalbestyrelsen hjemmel til at erhverve, indrette eller leje ejendomme i kommunen med henblik på gennem udlejning til beboelse, at medvirke til en bedre fordeling af udlændinges bosætningsmuligheder på landsplan, regionalt og lokalt i kommunen.

Kommunalbestyrelsen kan købe eksisterende beboelsesejendomme, villaer, nedlagte landbrug m.v. samt købe og ombygge tomt erhvervsbyggeri. Kommunalbestyrelsen kan endvidere leje boliger med henblik på videreudlejning.

Kommunalbestyrelsen kan derimod ikke - med hjemmel i bestemmelsen - opføre boliger.



Kommunalfuldmagten giver alene kommunalbestyrelsen hjemmel til at opføre boliger efter Ældreboligloven og Lov om almene boliger.

Kommunalbestyrelsens forpligtigelse til boligplacering af flygtninge

Udnytter kommunalbestyrelsen ikke i tilstrækkeligt omfang sine muligheder for at anvise permanente boliger til de flygtninge, som Udlændingestyrelsen har visiteret til kommunen, kan Udlændingestyrelsen - med henblik på at anvise boliger til de pågældende - på vegne af kommunalbestyrelsen og for kommunens regning indgå aftaler om at erhverve, indrette eller leje ejendomme i kommunen.

Spørgsmålet om, hvorvidt en kommunalbestyrelse i tilstrækkeligt omfang har udnyttet sine muligheder for at anvise en permanent bolig til flygtninge som Udlændingestyrelsen har visiteret til kommunen, afhænger af en konkret og individuel vurdering. Momenter, der skal inddrages i vurderingen kan være, om kommunalbestyrelsen har udnyttet alle eksisterende muligheder for at anvise bolig, hvor lang tid flygtningen har ventet på bolig, og om kommunalbestyrelsen i samme periode har anvist bolig til andre, som må anses for at have mindre behov for en bolig end den pågældende flygtning. I sidstnævnte vurdering kan indgå momenter som den familiemæssige og økonomiske situation, og om den pågældende allerede er i besiddelse af en midlertidig bolig.

Forslag til nybyggeri af boliger

Kommunen råder over et areal i Lynge Uggeløse som i lokalplan 308 er udlagt til boligbebyggelse, rækkehuse.

Forvaltningen anbefaler til overvejelse, at arealet udbydes til salg med henblik på opførelse af almene boliger, hvoraf et antal i udbuddet defineres, at skulle have en størrelse og indretning svarende til behovet ved boligplacering af enlige, par uden børn og enlige med et eller to børn.

Da kommunen er ejer af arealet skønner Forvaltningen, at grundkøbesummen kan medfinansiere kommunens forpligtigelse til indskud til grundkapitalen.

Kommunen skal ved opførelse af alment byggeri yde tilskud til grundkapitalen. Aktuelt nedsat fra 14% til 10% af anlægssummen.

Folketinget vedtog den 2. november 2012 forslag om at nedsætte den kommunale grundkapital i forbindelse med nyt alment byggeri. Med aftalen påtager Staten sig en større del af finansieringen og giver dermed kommunerne bedre muligheder for at føre en aktiv boligpolitik.

Det nedsatte indskud er gældende frem til 2016.

Kommunen råder derudover over et areal ved Banevang/Poppelvej. Arealet er omfattet af lokalplan 2-303 for Plejeboliger ved Poppelvej og udlagt til blandet bolig, erhverv og offentlige formål, så som plejeboliger med tilhørende servicefaciliteter, etageboligbebyggelse, mindre kontor- og serviceerhverv eller offentlige formål.

Efter frasalg af areal til Plejecenter Skovvang råder kommunen over et areal på ca. 8.870 m² som kan udnyttes til opførelse af 3.100 m² etageboligbyggeri – eller ca. 40 boliger. Forvaltningen anbefaler til overvejelse, at arealet udbydes efter samme retningslinjer som foreslået ovenfor for arealet i lokalplan 308.



Behovet for større antal akutboliger

Beslattes det at udbyde et eller begge de kommunale arealer til salg med henblik på opførelse af alment boligbyggeri og på vilkår, at der som del af byggeriet opføres et antal mindre boliger som foreslået i nærværende notat, vurderer Forvaltningen, at det vil lette presset på kommunens akutboliger, minimere "flaskehals" problematikken og medvirke til at opfylde kommunens forpligtigelse om boliganvisning, jfr. bestemmelserne i Integrationslovgivningen.

Beslattes det ikke at udbyde et areal til boligbyggeri, vurderer Forvaltningen, at der er behov for et væsentligt større antal akutboliger som kan anvendes som midlertidige boliger for flygtninge og andre med akut boligbehov.

Et antal yderligere akutboliger kan eventuelt indrettes i kommunale ejendomme som står uden anvendelse eller uden planlagt anvendelse.

Indretning af akutboliger i kommunale ejendomme uden planlagt anvendelse

I årene 2011 - 2013 er der sket bygningskomprimering i et antal af de kommunale ejendomme. Det betyder, at ejendomme er solgt, tre har været udlejet og flere har fået ny anvendelse. En enkelt ejendom er planlagt til nedrivning med henblik på at realisere et antal parcelhusgrunde.

Lejemålene i de ejendomme som har været udlejet er enten ophørt eller ophører 1. marts 2014.

I ejendommen Kollerødvej 8b som har været udlejet til Frederiksberg Kommune er lejemålet ophørt 1. juni 2013 og ejendommen har fået ny midlertidig anvendelse. IT pensionisterne er flyttet ind i stueetagen og det er godkendt, at der i ejendommens 1. sal indrettes tilbud under socialpsykiatrien. På sigt indgår ejendommen i den bygningsmasse der rummer dagtilbud i Lillerød Bymidte.

Ejendommen Lyngsvinget 10 er udlejet til Frederiksberg Kommune. Lejemålet ophører 1. marts 2014 og ejendommen forventes nedrevet for at medvirke til at give plads til udstykning og salg af ca. 7 parceller ved Lyngsvinget. Lokalplanarbejdet er iværksat af byrådet og lokalplanforslag forventes fremsat i 2014.

Skulle det blive besluttet, at udskyde realiseringen af området ved Lyngsvinget vurderer Forvaltningen, at ejendommen med fordel kan indrettes til akutboliger for flygtninge og andre med akut boligbehov. Overslag over udgifter ved indretning fremgår under afsnittet "Det aktuelle behov for akutboliger" sidst i nærværende notat.

Ejendommen Ørnevang 21 er ligeledes udlejet til Frederiksberg kommune. Lejemålet som ophører 1. marts 2014.

Ejendommen er tidligere forsøgt solgt til enten daginstitutionsformål eller boligformål. Det har ikke været muligt, at afhænde ejendommen i det nuværende marked. Der er ikke planlagt ny anvendelse af ejendommen.

Forvaltningen anbefaler til overvejelse, at ejendommen indrettes bedst muligt for at give plads for et antal flygtninge. Aktuelt forventer Forvaltningen, at en flygtning som er modtaget på kvoten i 2013 får tilkendt familiesammenføring med hustru og 8 børn i løbet af 2014. Forvaltningen vurderer, at ejendommen er egnet til midlertidig indkvartering af familien efter mindre ændringer/vedligeholdelse. Udgifterne er ikke prissat. Familienmedlemmerne der familiesammenføres tæller ikke på den årlige kvote.



Byrådet har nedsat et § 17 stk. 4 udvalg som aktuelt arbejder med kortlægning og ideoplæg til den fremtidige planlægning af dagtilbudsområdet i området omkring Ravnholtsskolen.

En konklusion af det gennemførte analysearbejdet forventes på nuværende tidspunkt at pege på en løsning som medfører, at pasningstilbud som i dag varetages i kommunens to daginstitutioner ved Lyngsvinget – nr. 4 og 6 – skal flyttes til Ravnholtsskolen.

Realiseres planerne som forventet betyder det, at to ejendomme vil stå uden planlagt anvendelse.

Bygningerne er i indretning og kvalitet sammenlignelig med ejendommen Lyngsvinget 2 som i 2011 - som led i bygningskomprimeringen - blev ombygget og indrettet til Hybler og Kontakten.

Forvaltningen vurderer, at hver af de to ejendomme med fordel kan indrettes til 7-8 akutboliger. Indretningen er ikke prissat.

Inddrages de to ejendomme til akutboliger vurderer Forvaltningen, at antallet af akutboliger er tilstrækkeligt til at dække det fremtidige behov.

Det aktuelle behov for akutboliger

Alle kommunens akutboliger er aktuelt udlejet. Det betyder, at kommunen ikke i egne bygninger kan indkvartere flygtninge som modtages 1. februar 2014 og fremadrettet.

Forvaltningen har undersøgt mulighederne for midlertidigt at udvide kapaciteten af midlertidige boliger, bl.a. ved indkvartering på hoteller, ved opstilling af et antal pavillonboliger samt ved indretning af et antal akutboliger i ejendommen Lyngsvinget 10.

Leje af hotelværelser

Forvaltningen har forhåndsreserveret 2 – 6 hotelværelser i Nordsjælland for foreløbig tre måneder, februar, marts og april 2014. På nuværende tidspunkt er det uvist, om indkvartering på hotel kan opfylde behovet for indkvartering af flygtninge som modtages i løbet af 2014 – idet Forvaltningen konstaterer, at flere kommuner i Hovedstadsområdet ser sig nødsaget til at anvende denne løsning. Ledig kapacitet på hoteller, der tilbyder udleje til kommuner, er derfor uvist. Placering af flygtninge på hoteller i øvrige nordsjællandske kommuner vurderes uhensigtsmæssigt i forhold til det løbende integrationsarbejde som udføres af medarbejdere i Borgerservice.

Leje af 6 værelser på hotel anslås at udgøre 58.380 kr. pr. måned – heraf kan i alt 12.594 kr. pr. måned opkræves i husleje, jfr. gældende takster for flygtninges betaling af husleje i midlertidige boliger. Kommunens merudgift afholdes indenfor den eksisterende budgetramme.

Opstilling af pavilloner

Forvaltningen har endvidere undersøgt mulighederne for opstilling af et antal pavilloner på et kommunalt areal. Pavillonerne foreslås indrettet til 8 værelser á ca. 10 m² med adgang til fælles køkken, 2 fælles badeværelser og 2 fælles toiletter. Pavillonbygningen udgør et areal på i alt 165 m².

Som placering anbefaler Forvaltningen til overvejelse et areal ved Lyngsvinget hvor en tidligere dagsinstitution er nedrevet. Der forefindes afproppede forsyningsledninger og afløb til kloak fra tidligere nedrevet daginstitution. Arealet er omfattet af det areal som byrådet tidligere har besluttet at udlægge til et antal boligparceller.



Arealet er omfattet af Byplanvedtægt nr. 1 i Lyng-Uggeløse med tilhørende tillæg nr. 1 og er udlagt til offentligt formål, daginstitutioner og skoler. En opstilling af pavilloner er betinget af, at der meddeles dispensation fra byplanvedtægtens bestemmelser. Forvaltningen vurderer, at det er sandsynligt at dispensation kan opnås.

Forvaltningen har indhentet tilbud på opstilling og nedtagning af pavillonerne. Tilbuddet udgør 240.000 + klargøring areal kr. 100.000 - hertil kommer månedlig leje af pavillonerne i alt 18.600 kr., eller i alt 223.200 kr. årligt samt udgifter til el, vand og varme og vedligehold inventar anslået til i alt 75.000 kr. årligt.

Lejeindtægt på pavillonerne forventes at udgøre 200.000 kr. årligt.

Beboelsespavillonerne opfylder bestemmelserne i BR10 kapitel 6, hvilket betyder, at de opfylder gældende krav til isolering og er monteret med ventilationsanlæg med genvex. Ifølge BR10 kan der meddeles dispensation til opsætning af beboelses pavilloner i op til 3 år.

Der vil være behov for anlægsbevilling til opsætning og nedtagning af pavillonerne.

Det forventes, at opstilling af pavilloner kan stå klar til indflytning 1. maj 2014 afhængig af beslutningstidspunktet.

Indretning af midlertidige akutboliger i Lyngsvinget 10

Alternativt anbefaler Forvaltningen til overvejelse, at der midlertidig indrettes et antal akutboliger i ejendommen Lyngsvinget 10, når lejemålet med Frederiksberg Kommune ophører den 1. marts 2014.

Forvaltningen har udarbejdet skitse som giver mulighed for 9 værelser med adgang til fælles køkken, 2 bad/toilet og 1 toilet. Værelserne er mellem 9.5 m² og 18 m². Udgifterne ved indretningen anslås til 350.000 kr. Det forventes, at boligerne kan indrettes således de er klar til indflytning den 1. maj 2014. Der skal afsættes driftsmidler til el, vand og varme og vedligehold af inventar anslået 95.000 kr. årligt.

Lejeindtægt forventes at udgøre 200.000 kr. årligt.

Forvaltningen har på ovennævnte baggrund følgende forslag:

Forslag 1 - midlertidige boliger

- 1A At der til dækning af behovet for midlertidig boliger løbende lejes et antal hotelværelser på hoteller i Nordsjælland i takt med behovet.
- 1B At der opsættes pavilloner på et areal ved Lyngsvinget - indrettet som 8 boliger med adgang til fælles køkken og bad - med henblik på, at dække behovet for akutboliger. Boligerne opsættes for en periode af maksimalt 3 år.
- 1C At der i ejendommen Lyngsvinget 10 midlertidigt indrettes et antal akutboliger med henblik på at dække det aktuelle behov for akutboliger. Boligerne indrettes for en periode af maksimalt 3 år, hvorefter arealet realiseres til et antal parcelhusgrunde.



Forslag 2 – permanent løsning flere boliger

- 2A At der udarbejdes sag til Økonomiudvalget med henblik på udbud og salg af kommunalt areal til opførelse af et antal almene boliger hvoraf en del af boligerne i størrelse og indretning opføres som foreslået af Forvaltningen.



Bilag: 3.2. Kortbilag Akutboliger - Lyngsvinget 10/ Pavillon løsning - 1500.pdf

Udvalg: Sundheds- og Velfærdsudvalget 2014-2017

Mødedato: 29. januar 2014 - Kl. 7:30

Adgang: Åben

Bilagsnr: 1668/14



Kortbilag: Illustrationskort

1:1500 0 7,5 15 37,5 75m

- Matrikel 8ak med pavillo
- ▒ Pavillon løsning

Skala: 1:2.000

Bilag: 4.1. Forretningsorden for SVU 2014-2017 revideret

Udvalg: Sundheds- og Velfærdsudvalget 2014-2017

Mødedato: 29. januar 2014 - Kl. 7:30

Adgang: Åben

Bilagsnr: 5132/14

Forretningsorden for Sundheds- og Velfærdsudvalget

§ 1 Udvalgets møder

Udvalget udøver sin virksomhed i møder, som ikke er offentlige.

Stk. 2. Udvalget fastlægger en mødeplan med faste mødedage og mødetidspunkter for et regnskabsår ad gangen. Ekstraordinære møder kan afholdes når formanden finder det nødvendigt eller hvis mindst 2 medlemmerne forlanger det.

Stk. 3 Hvis et medlem er forhindret i at deltage i et udvalgsmøde, meddeler vedkommende dette til formanden eller udvalgets sekretær inden mødets afholdelse. I beslutningsprotokollen anføres for hvert møde hvilke medlemmer, der har været fraværende.

Stk. 4 Udvalget kan tillade personer, der er ansat i kommunens tjeneste, at overvære møderne med henblik på varetagelse af sekretariatsfunktioner m.v. for udvalget. Udvalget kan tilkalde andre personer, herunder andre medlemmer af byrådet, til at overvære forhandlingerne, når det er ønskeligt af hensyn til en sags oplysning.

Stk. 5 Udvalget kan give borgere foretræde for udvalget, når udvalget finder det ønskeligt af hensyn til en sags oplysning. Borgere, der har foretræde deltager ikke i udvalgets forhandlinger og beslutninger.

§ 2 Udsendelse af dagsorden og sagernes fremlæggelse

Formanden sørger for, at udvalgets medlemmer, senest 5 hverdage før der afholdes ordinært udvalgsmøde, får tilsendt en dagsorden samt det fornødne materiale til sagernes bedømmelse.

Stk. 2 Hvis et medlem senest 8 dage forud for et ordinært møde skriftligt har bedt om behandling af en sag, sætter formanden sagen på dagsordenen for førstkommende møde.

Stk. 3 En fortegnelse over de sager, der vil komme til behandling på udvalgets møder, skal med de begrænsninger, der følger af lovgivningens regler om tavshedspligt, være offentliggjort på kommunens hjemmeside

Stk. 4 Ved indkaldelse til ekstraordinært møde underretter formanden så vidt muligt medlemmerne om de sager, der skal behandles på mødet.

§ 3 Mødeledelse, beslutningsdygtighed og sagernes forelæggelse

Formanden - og i formandens forfald næstformanden - leder udvalgets møder.

Stk. 2 Formanden træffer bestemmelse i alle spørgsmål vedrørende forhandlingernes ledelse og iagttagelse af god orden under mødet. Endvidere formulerer formanden de punkter om hvilke der skal stemmes.

Stk. 3 Enhver der ønsker ordet skal henvende sig til formanden, der giver ordet til medlemmerne i den rækkefølge, de har bedt om det.

Stk. 4 Udvalget er beslutningsdygtigt, når mindst halvdelen af medlemmerne er til stede.

Stk. 5 En sag, der ikke er optaget på dagsordenen, kan kun behandles, hvis der er enighed om at behandle den, eller hvis sagen ikke tåler udsættelse.

Stk. 6 Formanden kan på udvalgets vegne og efter forudgående underretning af borgmesteren afgøre sager, som ikke tåler opsættelse eller ikke giver anledning til tvivl. Udvalget orienteres efterfølgende om afgørelsen.

Stk. 7 Ethvert medlem af udvalget kan standse udførelsen af en beslutning, der er truffet af udvalget, ved på mødet til beslutningsprotokollen at erklære, at han/hun ønsker sagen indbragt til afgørelse af byrådet. Dette gælder dog ikke afgørelser, der ved lovgivningen er henlagt til udvalget.

§ 4 Inhabilitet

Udvalget træffer beslutning om, hvorvidt et medlems interesse i en sag er af en sådan karakter, at den pågældende er udelukket fra at deltage i udvalgets forhandling og afstemning om sagen (inhabilitet). Hvis et medlem er inhabil, skal den pågældende forlade lokalet, mens sagen behandles. Medlemmet må derimod gerne deltage i udvalgets behandling af spørgsmålet om, hvorvidt der er tale om inhabilitet.

Stk. 2 Et medlem skal underrette formanden forud for mødet, hvis der foreligger forhold, der kan give anledning til tvivl om hans/hendes habilitet.

§ 5 Afstemninger

Alle beslutninger træffes ved stemmeflertal, med mindre andet fremgår af lovgivningen. Afgives der ved en afstemning lige mange stemmer for og imod, er forslaget/indstillingen bortfaldet.

Stk. 2 Medlemmerne kan kun deltage i udvalgets afstemninger, når de personligt er til stede under disse.

Stk. 3 Hvis formanden skønner at en sags udfald er så utvivlsomt, at en afstemning vil være overflødig, udtaler han/hun dette med angivelse af den opfattelse, han/hun har, med hensyn til sagens afgørelse. Hvis ingen af medlemmerne herefter forlanger afstemning, kan formanden erklære sagen for afgjort i overensstemmelse med den af ham/hende angivne opfattelse.

§ 6 Beslutningsprotokol

Udvalgets beslutninger, og herunder indstillinger til økonomiudvalg og byråd indføres under møderne i en beslutningsprotokol.

Stk. 2 Formanden tilkendegiver, hvad der skal indføres. Det skal fremgå af protokollen, hvis et forslag/indstilling bortfalder på grund af stemmelighed.

Stk. 3 Ethvert medlem kan forlange sin afvigende mening kort tilført beslutningsprotokollen. Ved sager, der af udvalget fremsendes til et andet udvalg, byrådet eller en anden myndighed, kan ethvert medlem kræve, at modtageren samtidig gøres bekendt med indholdet af protokollen. Det pågældende medlem kan ved sagens fremsendelse ledsage denne med en begrundelse for sit standpunkt.

Stk. 4 Beslutningsprotokollen skal ved hvert mødes afslutning underskrives af samtlige medlemmer, der har deltaget i mødet. Medlemmerne kan ikke under henvisning til deres stemmeafgivning eller andre grunde vægre sig ved at underskrive protokollen.

§ 7

Spørgsmål vedrørende forretningsordenens forståelse

Ethvert medlem er forpligtet til foreløbig at rette sig efter formandens afgørelse med hensyn til forståelsen af forretningsordenens bestemmelser, men spørgsmålet kan indbringes for udvalget i dettes næste møde.

§ 8

Ikrafttræden

Denne forretningsorden træder i kraft den 29. januar 2014.

Bilag: 5.1. Anmeldt tilsyn af plejecentrene.pdf

Udvalg: Sundheds- og Velfærdsudvalget 2014-2017

Mødedato: 29. januar 2014 - Kl. 7:30

Adgang: Åben

Bilagsnr: 2830/14

Anmeldt tilsyn af plejecentrene 20. november 2013

Status i forhold til uanmeldt tilsyn 2013.

Med udgangspunkt i handleplaner for det uanmeldte tilsyn, er følgende områder for plejecentrene behandlet på tilsynet:

1. Hvordan kan plejecentrene sikre at døgnrytmeplanerne fremstår handlingsvejledende og individuelle i forhold til beboernes behov for særligt psykisk pleje og omsorg, og for aktivitet. Medarbejdernes viden og indsigt i beboerens behov og ressourcer skal indgå i døgnrytmeplanerne.
2. Hvordan kan plejecentrene sikre at der udarbejdes og opdateres Arbejdspladsvurdering hos alle beboere
3. Opfølgning på embedslægetilsynet.

Område	Tiltag
Døgnrytmeplaner	<p>For alle 3 centre, der har modtaget uanmeldt tilsyn, har der været mindre bemærkninger om indholdet i døgnrytmeplanerne</p> <p>Plejecentrene skal sikre at medarbejderen, der udarbejder døgnrytmeplanen, er bevidst om formålet med en døgnrytmeplan. Formålet er:</p> <ul style="list-style-type: none">▪ Sikre at borgeren har deltaget i planlægningen af sin hverdag og at borgers ressourcer indgår i planlægningen.▪ Sikre at afløser er bekendt med borgers behov og plan.▪ Sikre at fokusområderne for omsorg, psykisk og somatisk pleje, behandling og aktivitet indgår i borgerens daglige plan <p>Plejecentrene sikrer sig at der udarbejdes døgnrytmeplan ved indflytningen, og at denne opdateres i forbindelse med indflytningssamtalen, hvor personalet i samarbejde med pårørende, skriver borgerens livshistorie, - eller noterer at borgeren ikke ønsker dette. Døgnrytmeplanen gennemgås efterfølgende af en anden kollega, for at sikre at den er konkret handlingsvejledende.</p> <p>Plejecentrene aftaler hvad der konkret udløser en revurderet handleplan.</p> <p>Medarbejderne støttes i at formulere observationer, omsorg og handlinger til psykisk syge, og der udarbejdes en liste med hjælpeord, der kan støtte den sproglige formulering i døgnrytmeplanen omkring pleje og omsorg til psykisk syge,</p>

	<p>idet handlingerne ofte er adfærdsstøttende. Området følges op med egenkontrol af en sygeplejerske. Der benyttes fokusområde ved særlige psykiske problemer eller aktivitetsproblemer.</p>
<p>Arbejdspladsvurderinger</p>	<p>Arbejdspladsvurdering:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Arbejdspladsvurderinger skal udarbejdes hos alle ved indflytningen, og den revurderes ved indflytningssamtalen og ved ændringer på arbejdspladsen ▪ Plejecentrene fastsætter en fast uge årligt til opdatering og sikrer at der er én ansvarlig for at udfylde skemaerne, enten kontaktpersonen eller arbejdsmiljørepræsentanten. Sidstnævnte er ansvarlig for at dokumentere at der handles på nødvendige problemer. ▪ Arbejdsplads specialarket revideres med henblik på at det også målrettes til plejecentre, og ikke udelukkende hjemmeboende.
<p>Opfølgning på embedslægetilsyn 2013</p> <p>At der foreligger dokumenteret tilbud om ekstern træning:</p> <p>At der foreligger oversigt over kroniske sygdomme og handicaps</p> <p>At der fremgår det aktuelle handelsnavn på medicinpræparater</p> <p>At der foreligger et dokumenteret informeret samtykke til behandling.</p> <p>At der foreligger ernæringsplaner på alle borgere med et specielt ernæringsbehov.</p>	<p>Opfølgning op Embedslægetilsyn på Engholm.</p> <p>Plejecenteret har anmodet den privat praktiserende fysioterapeut om at dokumentere sit tilbud til borgeren på plejecenteret, uden held. Plejecenteret kan dermed kun dokumentere at der gives et tilbud, men ikke omfanget eller indsatsen. Der er derfor indgivet ønske til forhandlingerne med Danske Fysioterapeuter om vederlagsfri fysioterapi, med forslag om at overenskomsten sikrer dialog og dokumentation af det terapeutiske tilbud.</p> <p>Plejecenteret har haft kontakt til alle læger og relevante oplysninger er dokumenteret på alle borgere</p> <p>Alle medicinlister er opdateret og der foretages egenkontrol i hver plejegruppe efterfølgende.</p> <p>Alle sygeplejersker er vejledt på plejecenteret.</p> <p>Der er udarbejdet procedure, sygeplejerskerne er vejledt og der foretaget egenkontrol i hver plejegruppe.</p>

--	--

Bilag: 5.2. Anmeldt tilsyn af Hjemmeplejen og Cura Pleje.pdf

Udvalg: Sundheds- og Velfærdsudvalget 2014-2017

Mødedato: 29. januar 2014 - Kl. 7:30

Adgang: Åben

Bilagsnr: 3628/14

Anmeldt tilsyn af hjemmeplejen og Cura Pleje 20. november 2013

Status i forhold til uanmeldt tilsyn 2013.

Med udgangspunkt i handleplaner for det uanmeldte tilsyn, er følgende områder for Hjemmeplejen og Cura pleje behandlet på tilsynet:

1. Hvordan sikrer Hjemmeplejen og Cura Pleje, at medarbejderne udarbejder og vedligeholder handleplaner og døgnrytmeplaner
2. Hvordan sikrer Hjemmeplejen og Cura, Pleje at sundhedsfremmende og forebyggende indsatser indgår i borgerens hverdag
3. Hvordan sikrer Hjemmeplejen og Cura Pleje, at borgerne tilbydes kompetente medarbejder
4. Sammenhæng mellem borgers visitation og de leverede ydelser (hjemmeplejen)
5. Dokumentation i forbindelse med uddelegerede sygeplejeydelser (Cura Pleje)

Område	Tiltag
Handleplaner og døgnrytmeplaner	<p>Vi vil sikre at handleplaner / døgnrytmeplaner bliver en væsentligt og levende arbejdsredskab for hjælperne Dette gøres ved at:</p> <ul style="list-style-type: none">▪ formålet med handleplanen skal formidles, således at sundhedspersonalet forstår at handleplaner og døgnrytmeplaner er en individuel samarbejdsaftale med borger, der sikrer kontinuitet, faglig kvalitetssikring og afspejler sundhedsfremmende tiltag og udviklingsmuligheder i forhold til borgers ressourcer.▪ der ses på om standarder kan lette tilgangen for hjælpere der skal udarbejde døgnrytmeplaner, således at de fortsat selv har ansvar og ejerskab for planerne.▪ der udarbejdes en liste med hjælpeord til planen. <p>I hjemmeplejen foretager ledere og sygeplejersker egenkontrol, og drøfter fokusområderne på handleplaner og døgnrytmeplaner på det ugentlige fagmøde. Cura Pleje har udarbejdet et tjekskema, og har det som ugentlig gennemgang i mødet med hjælper om borger og køreplan</p>
Sundhedsfremmende og forebyggende indsatser	<p>Sundhedsfremme og forebyggelse indgår i hjælpernes overvejelser, men ikke altid i handleplanerne. For at sikre at sundhedsfremme og forebyggelse indgår i handleplanerne skal vi hjælpe hjælperne med at forstå og genkende hvilke konkrete handlinger hos borgerne, der</p>

	<p>reelt er sundhedsfremme og forebyggelse.</p> <p>Dette gøres ved at:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Fremhæve gode eksempler, således at hjælperne genkender, forstår og genbruger disse ▪ Gøre hjælperne opmærksom på når en konkret overvejelse netop omhandler sundhedsfremme og forebyggelse, og sikre at et fokusområde omsættes i døgnrytmeplanen. ▪ Styrke samarbejdet mellem private og kommunale leverandører med fælles procedure og udviklingsfokus, hos borgerne med særlige problemer omkring sundhedsfremme og forebyggelse.
<p>Kompetencer i plejegruppen</p>	<p>Målet for såvel Hjemmeplejen, som Cura Pleje, er at alle ansatte har en sundhedsfaglig uddannelse.</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Leverandørerne af hjemmeplejeydelser har et overblik over deres medarbejders kompetencer. ▪ Hjemmeplejen har kompetenceoversigter over såvel faggruppernes generelle, som hver enkelt medarbejders specifikke kompetencer. ▪ Cura vil benytte hjemmeplejens skemaer ▪ Leverandørerne arbejder målrettet på at alle tilbydes mulighed for at tage uddannelse. ▪ Hjemmeplejen har stillet krav til deres faste vikarfirma om at vikaren altid læser og følger borgerens handleplan, og at hjælperne er sundhedsuddannet. ▪ Cura Pleje arbejder på at have fastansat overkapacitet for at imødegå brug af vikarer med faste "flyvere" med sundhedsfaglige kompetencer. ▪ Ny opfølgning på hjælpernes problemer med PDA'ere, der skal sikre at afløsere kan læse og kender handleplanerne. <p>Kommunens hjemmepleje har kun uddannet fastansat personale til personlig pleje og enkelte serviceassistenter, der kun udfører praktisk hjælp. Cura Pleje arbejder på at få alle ufaglærte på uddannelse ved hjælp af jobrotation Der er fokus på at der i dag efterspørges øgede kompetencer i forhold til pleje af borgerne, end tidligere. Hjemmeplejen har en kompetenceroversigt</p>
<p>Sammenhæng mellem borgers visitation og de</p>	<p>Hjemmeplejen har sat fokus på området på personalemøderne og gennemført opfriskning af rammer og</p>

leverede ydelser	aftaler i samarbejdet med visitationen. Visitationen gennemfører i foråret 2013 10 uanmeldte tilsynsbesøg med stikprøver på området.
Udelegerede sygeplejeopgaver, Cura Pleje	Udelegerede sygeplejeopgaver er hjemtaget til den kommunale hjemmesygepleje og er således ikke et tilsynsfokus længere.

Bilag: 6.1. Kommissorium akut pladser - akut funktion

Udvalg: Sundheds- og Velfærdsudvalget 2014-2017

Mødedato: 29. januar 2014 - Kl. 7:30

Adgang: Åben

Bilagsnr: 4128/14

Kommissorium for: "Akut pladser/funktion Allerød"			Udfyldt af: Lisbeth Pedersen Dato: Januar 2014	
Motivation	Formål At der opnås en afklaring af behov, mulighed og forudsætninger/ konsekvenser for at etablere såvel akutpladser som akut udgående funktion i Allerøds ældrepleje	Baggrund Byrådets konstitueringsaftale, Sundhedsaftale III, det nære sundhedsvæsen, samt rammepapiret om den ældre medicinske patient sætter retning mod akut funktion og forebyggelse af UHI.	Projektformål At der etableres - en udgående akutfunktion - et antal akutpladser.	Succeskriterier At der etableres en udgående akutfunktion på med fokus drift, kompetencer og organisering. At der etableres et antal akutpladser med fokus på drift, kompetencer og organisering.
	Organisation	Styregruppeformand Lisbeth Pedersen Projektejer Lisbeth Pedersen Projektleder Susanne Dyremose	Styregruppe Lisbeth Pedersen Susanne Dyremose Charlotte Urhammer	Projektgruppe Lisbeth Pedersen Susanne Dyremose Charlotte Urhammer Marianne Nordman Anne-Mette Sørensen Repræsentanter for praktiserende læger
Bindinger	Beføjelser Faglige Driftsmæssige	Tidsplan Projektperiode 2014 Forberedelse januar – februar 2014 Kommissoriet godkendes i SVU januar Projektarbejde februar – august 2014 Sagen godkendes i SVU august 2014 Etableringsproces august - oktober 2014 Start ca. januar 2015	Finansiering Ikke godkendt forslag: Økonomiaftalen 1.200.000 Forebyggelse UHI 250.000	Resurser Tid Kompetencer Faglige Drift
	Evt.			

Bilag: 7.1. Notat om tilskud til ældreområdet i finansloven for 2014

Udvalg: Sundheds- og Velfærdsudvalget 2014-2017

Mødedato: 29. januar 2014 - Kl. 7:30

Adgang: Åben

Bilagsnr: 7196/14

NOTAT

Allerød Kommune

Ældre og Sundhed

Allerød Rådhus
Bjarkesvej 2
3450 Allerød
Tlf: 48 100 100
kommunen@alleroed.dk
www.alleroed.dk

Ekstra tilskud til ældreområdet i finansloven for 2014

Der er i Aftale om Finanslov for 2014 afsat 1 mia. kr. årligt i en pulje til et permanent løft af indsatsen på det kommunale ældreområde. For Allerød Kommune er beløbet 4,2 mio. kr. årligt. De afsatte midler udmøntes til kommunerne for ét år af gangen.

Forvaltningen har med udgangspunkt i det fremsendte vejledningsmateriale samt en faglig vurdering af og erfaring fra ældreområdet i kommunen de seneste år, udarbejdet et notat til brug for udvælgelse og prioritering af ansøgningen til ministeriet, idet Forvaltningen anbefaler, at kommunen søger om det fulde beløb.

Da midlerne først udmøntes i marts 2014 anbefaler Forvaltningen, at der ansøges om midler til såvel længerevarende indsatser som engangsudgifter, for dermed at kunne anvende det fulde beløb for 2014. Konkret anbefaler Forvaltningen, at der søges om følgende:

Varige indsatser de kommende år	Udgift i kr./år.
Plejecentre, hverdagsrehabilitering, træning, aktivitet m.m.	1.600.000
Træning midlertidige pladser og fastholdelse af træningsindsats generelt	800.000
Ernæring, konsulentindsats og visiteret tid	610.000
Hverdagsrehabilitering hos hjemmeboende weekend	215.000
Administration/visitation	75.000
Serviceniveau hjælpemidler alene ift. alderskriterium	100.000
Samlet udgift de kommende år	3.400.000

For 2014 er der beregnet 8 måneders udgift (maj-dec.) ca. 2.270.000 kr. Derfor ansøges yderligere om engangsbeløb til indsatser i 2014: Kompetenceudvikling for medarbejdere ca. 1.000.000 kr. og indkøb af hjælpemidler ca. 900.000 kr.

Samlet ansøgning for 2014	Udgift i kr.
Varige indsatser	2.270.000
Kompetenceudvikling generelt for medarbejdere i virksomheder	1.000.000
Hjælpemidler	900.000
Samlet ca.	4.170.000

Kommunen skal senere indsende ansøgning for 2015.

Dato: 23. januar 2014

Sagsnr. 14/634

Sagsbehandler:
Lisbeth Pedersen

Direkte telefon: 48100201



I ansøgningen til puljen skal beskrives indsatsens formål, indhold og målgruppe.

Tema	Formål	Indsats	Målgruppe
Øget aktivitetsmiljø på plejecentre, hverdagsrehabilitering træning m.m.	Aktivitet og fastholdelse af funktionsniveau og livsglæde	Aktivitets medarbejdere på plejecentre med indsats i forhold til almen aktivitet, hverdagsrehabilitering træning m.m.	Beboere på plejecentre
Øget trænings tilbud til borgere på midlertidige pladser og fastholdelse af træningsindsats generelt	Bedre og hurtigere genoptræning og øget effekt af træning i længere tid	Øgede therapeuttimer og hyppigere træning samt fokus på fastholdelse af opnået funktionsniveau	Borgere på midlertidig plads og borgere visiteret til træning generelt
Ernæring, konsulentindsats og visiteret tid	Bedre ernærings tilstand, færre infektioner, faldforebyggelse	Øgede kostvejledning og støtte til tilberedning og indtagelse af kost	Hjemmeboende borgere visiteret til madordning
Hverdagsrehabilitering hos hjemmeboende i weekender	Bedre og hurtigere træning og øget effekt af træning i længere tid	Samme indsats i weekender som på hverdag	Hjemmeboende borgere visiteret til ydelser
Service niveau hjælpemidler alene i forhold til alderskriterium	Bedre og hurtigere tryghed, støtte og aflastning for alderssvækkede borgere	Service niveau i forhold til hjælpemidler udvides til at omfatte borgere der alene er svækkede på grund af alder	Alle ældre med behov for hjælpemiddel
Kompetenceudvikling generelt for virksomheder	Generel øget kompetence hos medarbejdere til støtte af træning og hverdagsrehabilitering	Kurser/kompetenceudvikling for medarbejdere og erstatningspersonale	Ansatte der varetager personlig og praktisk hjælp hos visiterede borgere og beboere på plejecentre
Hjælpemidler generel	Øget aflastning for brugere, bedre arbejdsmiljø for ansatte og styrket effekt for borger og ansatte	Indkøb og etablering af aflastningshjælpemidler fx loftslifte, sengeborde mm	Beboere på plejecentre og hjemmeboende borgere
Administration/visitation	Sikre og følge op på implementering af alle planlagte aktiviteter for puljemidler	-	Forvaltning



Bilag: 7.2. Ansøgningskema 17 12 13 endelig

Udvalg: Sundheds- og Velfærdsudvalget 2014-2017

Mødedato: 29. januar 2014 - Kl. 7:30

Adgang: Åben

Bilagsnr: 3168/14

Social-, Børne- og Integrationsministeriet

Ansøgningskemaet skal udfyldes elektronisk via puljeportalen, <https://tilskudsportal.sm.dk>. For yderligere information om brug af puljeportalen se under vejledninger på puljeportalens forside.

Generelle oplysninger

Kommune

Angiv kommunens navn

Navn på tilskudsansvarlig

Skriv navnet på den tilskudsansvarlige

Tilskudsansvarliges e-mail adresse

Ansøgt beløb af reservationen

Angiv det samlede beløb, der ansøges om. Brug ikke komma eller punktum i feltet.

Angiv kort resumé af de samlede indsatser

Ansøgte midler til løft af ældreområdet

Hvilke indsatser ansøges der om midler til (jf. vejledningen)

1. Styrket rehabiliterings- og genoptræningsindsats

Vælg en eller flere fra listen.

- Styrke rehabiliteringsindsatsen
- Styrke genoptræningsindsatsen
- Kompetenceudvikling af medarbejdere
- Andet

Formålet med indsatsen

Beskriv kort formålet med indsatsen

De planlagte aktiviteter

Beskriv kort hvilke indsatser og aktiviteter der planlægges gennemført og hvordan de adskiller sig fra nuværende praksis.

Initiativets målgruppe

Beskriv kort den målgruppe, der er omfattet af initiativet.

2. Bedre praktisk hjælp og personlig pleje

Vælg en eller flere fra listen.

- Øge serviceniveauet på praktisk hjælp
- Øge serviceniveauet på personlig pleje
- Øge serviceniveauet indenfor madservice
- Styrke den sociale dimension i plejen
- Velfærdsteknologiske løsninger
- Styrke den forebyggende og sundhedsfaglige indsats
- Kompetenceudvikling af medarbejdere
- Andet

Formålet med indsatsen

Beskriv kort formålet med indsatsen

De planlagte aktiviteter

Beskriv kort hvilke indsatser og aktiviteter der planlægges gennemført og hvordan de adskiller sig fra nuværende praksis.

Initiativets målgruppe

Beskriv kort den målgruppe, der er omfattet af initiativet.

3. Bedre forhold for de svageste ældre fx på plejehjem

Vælg en eller flere fra listen.

- Bedre indsats målrettet personer med demens eller deres pårørende
- Styrket kontinensindsats
- Velfærdsteknologiske løsninger
- Bedre palliativ indsats
- Flere sociale aktiviteter
- Kompetenceudvikling af medarbejdere
- Andet

Formålet med indsatsen

Beskriv kort formålet med indsatsen.

De planlagte aktiviteter

Beskriv kort hvilke indsatser og aktiviteter der planlægges gennemført og hvordan de adskiller sig fra nuværende praksis.

Initiativets målgruppe

Beskriv kort den målgruppe, der er omfattet af initiativet.

4. Andre initiativer, som ikke er foreslået i vejledningen, men som kommunen ønsker at gennemføre for midler fra puljen

- Andet

Formålet med indsatsen

Beskriv kort formålet med indsatsen.

De planlagte aktiviteter

Beskriv kort hvilke indsatser og aktiviteter der planlægges gennemført og hvordan de adskiller sig fra nuværende praksis.

--

Initiativets målgruppe

Beskriv kort den målgruppe, der er omfattet af initiativet.

--

Budgetskema

Udfyld og vedhæft budgetskemaet. Angiv udgifternes fordeling på året så realistisk som muligt. Der skal udfyldes et faneark for hver indsats, der er afkrydset i skemaet, og som ønskes finansieret af puljemidlerne.

Skabelon for budgetskema findes på denne side og på puljens side.

<input type="checkbox"/>	Det kan hermed bekræftes, at de ansøgte midler anvendes til indsatser, der ligger udover kommunens vedtagne budget for 2014.
--------------------------	--

Bilag: 7.3. Vejledning 17 12 13 endelig ældre puljen

Udvalg: Sundheds- og Velfærdsudvalget 2014-2017

Mødedato: 29. januar 2014 - Kl. 7:30

Adgang: Åben

Bilagsnr: 3167/14

**Vejledning til ansøgning om støtte
fra
puljen til løft af ældreområdet
§ 15.75.05.10**

Ansøgningsfrist d. 14. februar 2014

INDHOLDSFORTEGNELSE

1	Indledning og baggrund for puljen.....	2
2	Puljens målgruppe.....	2
3	Puljens formål.....	2
4	Ansøgerkreds	2
5	Puljens anvendelsesperiode	2
6	Ansøgningspuljens anvendelsesområde.....	3
7	Kriterier for tildeling af støtte	4
7.1	Krav til beskrivelse af indsatserne	5
8	Dokumentation	5
9	Tilskudsberettigede udgifter.....	5
10	Der kan ikke søges tilskud til.....	5
11	Praktiske oplysninger	5
11.1	Budget.....	6
11.2	Regnskabsaflæggelse.....	6

1 Indledning og baggrund for puljen

Der er i forbindelse med Aftale om Finanslov for 2014 afsat 1 mia. kr. årligt i en pulje til et permanent løft af indsatsen på det kommunale ældreområde.

Af aftalen fremgår det blandt andet, at en god ældrepleje skal sikre, at de ældre kan fortsætte med at leve det liv, de ønsker. Det gælder for de ældre, der er så sårbare og udsatte, at de har et stort plejebehov, og det gælder for de ældre, der med en målrettet rehabiliteringsindsats kan støttes til at klare sig selv.

Det fremgår endvidere, at det har været afgørende for aftaleparterne, at midlerne udmøntes på en måde, så der sikres mest velfærd for pengene. Samtidig har det været et afgørende hensyn, at midlerne kommer de ældre borgere til gavn og anvendes til de indsatser inden for ældreplejen, hvor de mest gavner den enkelte borger i den enkelte kommune.

De afsatte midler udmøntes til kommunerne for et år af gangen. Udmøntningen sker første gang i 2014 på baggrund af ansøgninger fra kommunerne.

2 Puljens målgruppe

Puljens målgruppe er ældre borgere, som har behov for hjælp. Det gælder både sårbare og udsatte ældre, der har et stort plejebehov og ældre, der med en målrettet rehabiliteringsindsats kan støttes til at klare sig selv.

3 Puljens formål

Det fremgår af Aftale om Finanslov for 2014, at et varigt løft af ældreområdet på i alt 1 mia. kr. årligt skal skabe grundlag for en bedre ældrepleje.

Formålet med midlerne er at løfte ældreplejen, hvor der er størst behov i den enkelte kommune. Det kan eksempelvis være inden for en styrket rehabiliterings- og genoptræningsindsats, en bedre praktisk hjælp og personlig pleje og bedre forhold for de svageste ældre.

4 Ansøgekreds

Puljen kan søges af landets 98 kommuner.

Hver kommune kan indsende én ansøgning, der samlet beskriver de indsatser, der ønskes støtte til.

5 Puljens anvendelsesperiode

Midlerne vil blive udmøntet 5. marts 2014 og skal anvendes i 2014.

6 Ansøgningspuljens anvendelsesområde

Det er kommunerne, der vurderer, hvor der er behov for at styrke indsatsen på ældreområdet i den pågældende kommune ud fra lokale behov og prioriteringer. I nedenstående kan der findes inspiration til, hvordan man kan styrke indsatsen.

Der kan med fordel tages udgangspunkt i blandt andet Ældrekommissionen og Hjemmehjælpskommissionens arbejde, som kommer med en række anbefalinger til, hvordan man kan løfte ældreområdet.

Ældrekommissionens og Hjemmehjælpskommissionens rapporter kan findes på Social-, Børne- og Integrationsministeriets hjemmeside www.sm.dk

Kommunerne har mulighed for at få faglig sparring fra Socialstyrelsen vedr. indholdet i indsatserne, som kan kontaktes på tlf.: 41 74 00 58 mandag til fredag mellem kl. 9.00 og 15.00.

Nedenfor er beskrevet en række temaer, anbefalinger og indsatser indenfor tre områder, der kan anvendes som inspiration til fokus i ansøgningen.

1. Styrket rehabiliterings- og genoptræningsindsats
2. Bedre praktisk hjælp og personlig pleje
3. Bedre forhold for de svageste ældre, fx på plejehjem

Kommunerne skal være opmærksomme på, at hvis de eksempelvis vælger at hæve serviceniveauet på personlig pleje eller praktisk hjælp, så vil det gælde alle de målgrupper, som er omfattet af bestemmelsen i serviceloven. Indsatsen vil stadig være inden for puljens formål, eftersom den primært er målrettet ældre borgere, og det vil ikke være lovligt at differentiere målgrupperne.

Ad 1. Styrket rehabiliterings- og genoptræningsindsats

Midlerne kan anvendes til at understøtte den omlægning af hjemmehjælpen, der er i gang i kommunerne, hvor fokus i stigende grad er på borgernes egne ressourcer og på at give hjælp til selvhjælp med henblik på at borgeren kan genvinde funktionsevnen og leve et selvstændigt liv. Hjemmehjælpskommissionen anbefaler bl.a., at kommunerne arbejder systematisk med rehabiliteringsforløb på hjemmehjælpsområdet ud fra en bred forståelsesramme, hvor både den fysiske, psykiske og sociale dimension indgår. Indsatsen bør ifølge Hjemmehjælpskommissionen baseres på følgende grundprincipper:

- Borgerens aktive deltagelse i forløbet
- Individuel og fleksibel tilrettelæggelse med afsæt i borgerens behov og ressourcer
- Helhedsorienteret tilgang i forhold til borgerens samelede livssituation
- Målorientering og tidsperspektiv
- Tværfagligt og tværsektorielt
- Koordinering
- Planlægning
- Vidensbaseret og kvalitet

Kommunerne kan endvidere vælge at arbejde med en udvidelse af målgruppen, således at ligeledes borgere med komplekse behov, herunder borgere på plejehjem enten kan tilbydes et tidsafgrænset rehabiliteringsforløb eller hjælp med et rehabiliterende sigte. Herudover kan kommunerne fx anvende ressourcer til at styrke medarbejdernes kompetencer indenfor rehabilitering mv. Kommunerne kan desuden bruge midlerne til at nedbringe ventetiden på genoptræning.

Ad 2. Bedre praktisk hjælp og personlig pleje

Midlerne kan anvendes til serviceforbedringer indenfor personlig pleje, praktisk hjælp eller madservice i form af eksempelvis flere bade eller mere rengøring til de ældre, der har behov. Kommunerne kan også vælge at støtte borgerne i brugen af velfærdsteknologi og digitale løsninger eller bruge midlerne til at styrke den sociale dimension i plejen ved at modvirke ensomhed og social isolation, bl.a. ved at hjemmeplejen støtter socialt isolerede borgere i at deltage i forebyggende og aktiverende tilbud. Ensomhed og social isolation kan have alvorlige konsekvenser for den ældre både i forhold til helbred og trivsel, og undersøgelser viser, at ældre borgere, der modtager meget hjemmehjælp, er betydeligt mere ensomme end andre ældre borgere.

Kommunerne kan endvidere vælge at fokusere på at skabe mere sammenhængende forløb for borgere med komplekse behov ved at styrke det tværfaglige samarbejde mellem bl.a. hjemmeplejen og hjemmesygeplejen, som Hjemmehjælpskommissionen bl.a. har anbefalet. Desuden kan kommunerne styrke forebyggelsesindsatsen i hjemmeplejen ved, fx ved at implementere eksisterende effektive værktøjer til tidlig opsporing sygdomstegn og funktionsnedsættelse hos ældre borgere. Midlerne kan også anvendes til efteruddannelse af det eksisterende personale i forhold til fx sundhed og forebyggelse, velfærdsteknologi, mere komplekse plej opgaver eller hvordan man indarbejder en social dimension i leveringen af hjælpen.

Ad.3 Bedre forhold for de svageste ældre, fx på plejehjem

Midlerne kan anvendes på forskellig måde til at forbedre forholdene for de svageste ældre og dermed forbedre deres livskvalitet og trivsel. Det kan fx være ved en bedre indretning af plejecentrenes fællesarealer, så de bedre imødekommer fællesaktiviteter og tager højde for stigningen i antallet af demente beboere. Kommunerne kan også vælge at styrke plejen af mennesker med demens, kontinensplejen eller den palliative pleje. De kan implementere velfærdsteknologiske løsninger, der kan øge graden af selvhjulpethed og forbedre livskvaliteten hos den enkelte borger.

Kommunerne kan vælge at implementere eksisterende redskaber til ”den gode indflytning” på plejehjem, fx ved brug af livshistorier, som Ældrekommissionen har foreslået. Eller de kan foretage en opnormering af personalet, således at der eksempelvis er mulighed for flere aktiviteter i ydertimerne, som ofte efterspørges. Midlerne kan endvidere anvendes til flere aktiviteter for de svage ældre, til aflastning af pårørende til demente i eget hjem eller til efteruddannelsesinitiativer for personalet, fx i forhold til pleje af mennesker med demens eller en styrkelse af de sundhedsfaglige kompetencer til at løfte komplekse indsatser på ældreområdet.

7 Kriterier for tildeling af støtte

Midlerne fordeles mellem kommunerne på baggrund af en objektiv fordelingsnøgle for udgiftsbehovet på ældreområdet. Kommunerne skal indsende én ansøgning, hvoraf det fremgår, hvilke indsatser kommunen ønsker at iværksætte for det ansøgte beløb.

I forbindelse med ansøgning om midler skal kommunerne redegøre for følgende:

- De indsatser, som kommunen ansøger om midler til at iværksætte, herunder formålet med indsatsen, de planlagte indsatser og angivelse af hvem målgruppen er.
- At midlerne anvendes til indsatser, der ligger udover det eksisterende budget på ældreområdet i den enkelte kommune.
- Budget for anvendelsen af de ansøgte puljemidler, fordelt på tilskudsberettigede udgifter for de enkelte indsatser.
- Kommunens eksisterende budget på ældreområdet.

7.1 Krav til beskrivelse af indsatserne

Ved tildeling af støtte til indsatserne vil der blive lagt vægt på:

1. At indsatsens formål er beskrevet
2. At indholdet af indsatsen er beskrevet
3. At projektets målgruppe er beskrevet.

8 Dokumentation

Kommunerne skal rapportere til ministeriet, om formål med indsatserne er opfyldt. Der skal indsendes en rapport senest den 1. 3. 2015. Skabelon for afrapportering kan hentes på Social-, Børne- og Integrationsministeriets puljeportal under *Min tilskudssag*

Rapporten skal udfyldes elektronisk og indsendes via ministeriets puljeportal.

9 Tilskudsberettigede udgifter

Der lægges vægt på, at midlerne fra puljen udmøntes på en måde, så der sikres mest velfærd for pengene. Formålet med puljen er således, at midlerne skal komme de ældre borgere til gavn og anvendes til de indsatser inden for ældreplejen, hvor de mest gavner den enkelte borger i den enkelte kommune. Tilskudsberettigede udgifter kan være:

1. Lønudgifter til aflønning af medarbejdere. Lønniveauet må ikke være højere end det, der er aftalt i de kommunale overenskomster for tilsvarende arbejde.
2. Udgifter til indsatser.
3. Udgifter til formidling.
4. Revisionsudgifter.
5. Andre definerede udgifter.

10 Der kan ikke søges tilskud til

1. Aktiviteter i udlandet.
2. Aktiviteter for udlændinge, som ikke er bosiddende i Danmark.
3. Anskaffelse af fast ejendom.
4. Dækning af underskud.
5. Støtte til enkeltpersoners underhold.
6. Aktiviteter der fuldt ud er finansieret fra anden side.

11 Praktiske oplysninger

Ansøgningsfristen er den 14. februar 2014.

Ansøgerne kan forvente svar på ansøgningen den 5. marts 2014.

Spørgsmål vedr. indholdet i indsatserne kan rettes til Socialstyrelsen på tlf. 41 74 00 58 mandag -fredag mellem kl. 9.00 – 15.00 Spørgsmål af administrativ karakter kan rettes til Social-, Børne- og

Integrationsministeriets kontor for puljestyring. Spørgsmål kan stilles via tlf. 41 85 12 00, mandag – fredag mellem kl. 10.00 – 14.00, eller e-mail: pulje@sm.dk

Ansøgningskemaet skal udfyldes elektronisk via puljeportalen. For yderligere information om brug af puljeportalen se under vejledninger på puljeportalens forside. Når Social-, Børne- og Integrationsministeriet har modtaget ansøgningen vil dette fremgå af status under *Min tilskudssag*.

Ved indsendelse af ansøgningen skal der anvendes NemId medarbejdersignaturer. Den tilskudsansvarlige såvel som den medarbejder, der opretter ansøgningen, skal have en NemId medarbejdersignatur. Der må normalt beregnes mindst 14 dages sagsbehandlingstid ved bestilling af NemId medarbejdersignaturer.

Det bemærkes, at ansøgningen tidligst kan indtastes i ministeriets puljeportal fra den 27. januar 2014 og frem til ansøgningsfristens udløb den 14. februar 2014. Dette skyldes overgang til ny platform for puljeportal og tilskudsadministrativt system i løbet af januar måned 2014.

Krav til budget og regnskab fremgår nedenfor.

11.1 Budget

I forbindelse med ansøgning om støtte fra puljen skal der udarbejdes et budget fordelt på de indsatser, kommunen ønsker at anvende midlerne til. Budgetskemaet er udformet i excel, og hvert fanark repræsenterer én indsat, der er afkrydset i ansøgningskemaet. Angiv udgifternes fordeling på året så realistisk som muligt. Excelarkets første fanark er et samleark, der summerer oplysninger indtastet i de øvrige fanark. Hele excelarket vedhæftes som en fil i portalen.

Oplysninger fra samlearket skal anvendes til udarbejdelse af budgettet i portalen, hvor skabelonen *budgetskema* anvendes. Kommunerne får adgang til skabelonen for budgetskemaet, når de går i gang med at ansøge om midler fra puljens side. Regnearket er låst, og der kan kun indtastes data i de felter, som er markeret med gul farve. Alle formler til beregningerne er lagt i regnearket, så sammentællinger laves automatisk.

I tilfælde af, at en kommune enten ikke ansøger om det fulde reservede beløb eller ikke lever op til kravene for støtte fra puljen, fordeles de overskydende midler blandt de øvrige ansøgerkommuner efter den objektive fordelingsnøgle. Der vil særskilt blive taget stilling til den nærmere proces for, hvordan eventuelt overskydende midler skal fordeles blandt ansøgerkommunerne, så det sikres, at midlerne anvendes på ældreområdet i 2014.

Periodiserede budgetter

Udgifterne til de enkelte initiativer skal fordeles på de måneder, hvor de enkelte udgifter forventes at falde. Hvis der fx ansættes en medarbejder mere i hjemmeplejen, opgøres lønnen som den afholdes, én gang om måneden.

Budgettet skal indeholde en opdeling mellem lønudgifter og øvrige udgifter.

Lønudgifter skal budgetteres med antal timer og sats pr. time for ansatte medarbejdere og/eller timelønnede eksterne konsulenter mv. Løn niveauet må ikke være højere end det, der er aftalt i de kommunale overenskomster for tilsvarende arbejde. Kommunerne kan finde relevant information på KTO's hjemmeside www.kto.dk og/eller ved henvendelse til de relevante fagforeninger.

Noter til budgettet

Der kan udarbejdes forklarende noter til de udgifter, som anføres i budgettet. Noterne skal dels klarlægge indholdet af den enkelte aktivitet og dels klarlægge forudsætningerne for udgiftens størrelse.

11.2 Regnskabsaflæggelse

Der skal aflægges regnskab for tilskuddet, og regnskabet skal være revisorpåtegnet.

Ved aflæggelse af regnskab, skal de budgetterede poster, der var nævnt i budgettet for de konkrete indsatser svare til posterne i regnskabet.

Til udarbejdelse af regnskabet for tilskuddet **skal** der anvendes et særligt regnskabsregneark, som kan findes på *min tilskudssag* på portalen.

Regnearket er låst og der kan kun indtastes data i de felter, som er markeret med gul farve. Alle formler til beregningerne er lagt i regnearket, så sammentællinger foretages automatisk. I regnearket findes kun de

poster, som fremgår af vejledningens afsnit ”Tilskudsberettigede udgifter”, og som fremgår af budgetskeemaet.

- Kommunerne skal kun udfylde de felter, som er relevante for jeres regnskab.
- Kommunerne skal udarbejde forklarende noter til poster/udgifter i regnskabet.
- Det er vigtigt, at der i regnskabet er angivet kommunernes navn og journalnummer.

Regler for revision af regnskab findes på puljeportalens forside under vejledninger.