



# ALLERØD KOMMUNE

## Børn- og Skoleudvalget 2014-2017

Møde nr. 28

Mødet blev holdt tirsdag den 24. november 2015 på Rådhuset i Mødelokale C.  
Mødet begyndte kl. 07:30 og sluttede kl. 09:45.

Medlemmer: Formand - Miki Dam Larsen (A), Næstformand - Marie Kirk Andersen (C),  
Jesper Hammer (D), Nikolaj Bührmann (F), John Køhler (UP), Thomas Elkjær (B), Lars  
Bacher (C)

1. Bemærkninger til dagsordenen .....	1
2. Meddelelser .....	2
3. Foretræde for udvalget: Marianne Thorsø Nielsen vedrørende Skolehaverne i Allerød .....	3
4. Ferieplan 2016-2017 .....	4
5. Handicap-og psykiatropolitik .....	6
6. Sag fra Miki Dam Larsen - Politisk evaluering af lang proces .....	9
7. Sag fra Miki Dam Larsen - Udvalgets konstituering .....	10

**BØRN- OG SKOLEUDVALGET 2014-2017****1. Bemærkninger til dagsordenen**

Sagsnr.: 15/126

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

---

**Beslutning Børn-  
og Skoleudvalget  
2014-2017 den 24-  
11-2015** Ingen**Fraværende** Ingen

**BØRN- OG SKOLEUDVALGET 2014-2017****2. Meddelelser**

Sagsnr.: 15/126

**Punkttype** -

**Tema** *Status Ravnsholtinstitutionen*  
Byggeriet forløber som planlagt både i forhold til tidsplan og økonomi. Rejsegildet blev holdt den 18. november 2015.

Ved den forventede opstart 1. april 2016 vil der være dele af legepladsen, der ikke kan anvendes, idet græssåning mv. først sker til foråret.

I udbuddet er forudsat at facadebeklædningen ikke udføres med organiske materialer af hensyn til brandkrav og de fremtidige driftsudgifter. Projektet blev i sin tid vist med en træbeklædning og entreprenøren fremsatte derfor snart endeligt forslag om en facadebeklædning, der kan godkendes af byggeudvalget.

*Invitation til KKR Hovedstadens dialogmøde*  
KKR Hovedstadens dialogmøde om det specialiserede socialområde for udvalgsmedlemmer og direktører. Mødet afholdes den 4. februar 2016, og tilmeldingsfristen er den 11. december 2015. Indbydelsen er vedlagt som bilag.

**Bilag** Bilag 1. Invitation til KKR Hovedstadens dialogmøde

**Beslutning Børn- og Skoleudvalget 2014-2017 den 24-11-2015** Udvalget tog meddelelserne til efterretning.

**Fraværende** Ingen

**BØRN- OG SKOLEUDVALGET 2014-2017****3. Foretræde for udvalget: Marianne Thorsø Nielsen vedrørende Skolehaverne i Allerød**

Sagsnr.: 15/16282

**Punkttype** Orientering**Tema** Initiativtager bag Skolehaverne i Allerød, Marianne Thorsø Nielsen har anmodet om at foretræde for Børn- og Skoleudvalget, med henblik på at fremlægge tankerne bag projektet og drøfte mulighederne i forbindelse med dette.

Marianne Thorsø Nielsen er inviteret til kl. 08:15

**Sagsbeskrivelse** -**Administrationens forslag** -**Bilag** Nej**Beslutning Børn- og Skoleudvalget 2014-2017 den 24-11-2015**

---

Sagen genoptages med notat fra Forvaltningen hvori muligheder, konsekvenser og økonomi beskrives**Fraværende** Ingen

**BØRN- OG SKOLEUDVALGET 2014-2017****4. Ferieplan 2016-2017**

Sagsnr.: 13/17339

**Punkttype** Beslutning**Tema** Udvalget anmodes om at tage stilling til forslag til ferieplan for skolerne i skoleåret 2016/2017.

Forslaget sendes i høring i skolebestyrelserne. Høringsfristen varer til 23. november 2015, og sagen genoptages på mødet den 24. november 2015 med henblik på endelig vedtagelse af ferieplanen

**Sagsbeskrivelse** Styrelsesvedtægten for Allerøds kommunale skolevæsen angiver, at Forvaltningen med baggrund i Undervisningsministeriets vejledning om placering af ferier og fridage, udarbejder forslag til fælles ferieplan for skolerne.

Ferieplanen følger nedenstående principper:

- Der afsættes i alt 200 skoledage
- Sommerferien starter i henhold til ministeriets fastsatte regler – sidste lørdag i juni er den første feriedag
- Elevernes sommerferie er på 6 uger
- Efterårsferien placeres i uge 42
- Vinterferien placeres i uge 7
- Påskeferie fra lørdag før Palmesøndag til og med 2. påskedag
- Pinseferie, 2. Pinsedag er fridag
- Store Bededag er fridag
- Kristi Himmelfartsdag samt dagen derpå er fridage
- Grundlovsdag er fridag
- Yderligere overskydende fridage placeres i tilknytning til andre fridage/weekender.

Ferieplanen er koordineret med dagtilbud og klubber.

På den baggrund foreslås følgende ferieplan skoleåret 2016/2017 (alle datoer er inklusiv):

**Sommerferie:** man. d. 27. jun. 2016 fre. d. 5. aug. 2016  
**Efterårsferie:** man. d. 17. okt. 2016 fre. d. 21. okt. 2016  
**Juleferie** man. d. 19. dec. 2016 fre. d. 1. jan. 2017  
**Vinterferie** man. d. 13. feb. 2017 fre. d. 17. feb. 2017  
**Påskeferie** man. d. 10. apr. 2017 man. d. 17. apr. 2017  
**Kr.Himmel** tor. d. 25. apr. 2017 fre. d. 26. apr. 2017  
**St. Bededag** fre. d. 12. maj 2017

**2. Pinsedag** man. d. 5. jun. 2017  
**Sommerferie** man. d. 26. jun. 2017

*Supplerende sagsbeskrivelse*

Høringsfristen løber til den 23. november 2015. Høringssvarene forelægges Børn- og Skoleudvalget på mødet. Høringssvarene er vedlagt som bilag til referatet.

Der er indkommet høringssvar fra Engholmskolen, Lillerød Skole, Lynge Skole, Maglebjergskolen, Ravnsholtskolen og Skovvangskolen. Der er ingen bemærkninger til den foreslåede ferieplan.

Børn- og Skoleudvalget anmodes om at godkende ferieplan for skoleåret 2016/2017.

<b>Administrationens forslag</b>	Forvaltningen anbefaler, at udvalget godkender forslaget med henblik på høring og genoptagelse på mødet den 24. november 2015.
<b>Afledte konsekvenser</b>	-
<b>Økonomi og finansiering</b>	-
<b>Dialog/høring</b>	Skolebestyrelserne.
<b>Bilag</b>	Bilag 1. Høringssvar
<b>Beslutning Børn- og Skoleudvalget 2014-2017 den 27-10-2015</b>	Udvalget godkendte Forvaltningens forslag.
<b>Beslutning Børn- og Skoleudvalget 2014-2017 den 24-11-2015</b>	Udvalget godkendte forslaget.
<b>Fraværende</b>	Ingen

**BØRN- OG SKOLEUDVALGET 2014-2017****5. Handicap-og psykiatripolitik**

Sagsnr.: 15/14369

**Punkttype** Beslutning**Tema** Forvaltningen har udarbejdet forslag til ny handicap – og psykiatripolitik. Politikken er forankret i Sundheds- og Velfærdsudvalget.

Forslaget forelægges Børn – og Skoleudvalget for så vidt angår 0-18 års området samt Sundheds – og Velfærdsudvalget med henblik på godkendelse og udsendelse i høring.

Efter høringsfristen genoptages sagen med hørings svar i Børn- og Skoleudvalget og Sundheds- og Velfærdsudvalget med henblik på indstilling af politikken til godkendelse i Økonomiudvalg og byråd.

**Sagsbeskrivelse**

I dialog med Handicaprådet, og på baggrund af kommunale og regionale initiativer på handicap – og psykiatriområdet har Forvaltningen valgt fem indsatsområder:

- a. Forebyggelse og tidlig indsats
- b. Inklusion og tilgængelighed
- c. Overgang fra barn til voksen
- d. Rehabiliterende indsats
- e. Helhedsorienteret og koordineret indsats

Med udgangspunkt heri er udarbejdet vedlagte udkast til ny handicap – og psykiatripolitik med beskrivelse af vision, værdigrundlag og overordnede målsætninger tilknyttet de enkelte indsatsområder i politikken (Bilag 1).

Handicap – og psykiatripolitikken afløser kommunens nuværende to politikker på området. Dens målsætninger omfatter således borgere med psykisk og fysisk funktionsnedsættelse og borgere med psykisk sårbarhed. Derved sigter den nye politik bredt og forpligter alle områder på tværs af kommunen.

*Supplerende sagsbeskrivelse:*

Der er indkommet høringssvar fra Handicaprådet, Blovstrød Skoles bestyrelse, Ravnsholtskolens bestyrelse, Maglebjergskolens bestyrelse, fra Ældre og Sundhed og Ældrerådet.

Der er ydermere fremsendt høringssvar fra Engholmskolen (vedlagt som bilag) den 16. november, som er efter svarfristen. I høringssvaret er der ingen rettelser til handicap- og psykiatripolitikken. Der er derimod stillet nogle spørgsmål til dele af politikken, som ønskes uddybet, hvilket Forvaltningen vil besvare.

Forvaltningen har udarbejdet et notat (vedlagt som bilag), hvor det fremgår, hvilke dele af høringssvarene fra høringsparterne, som er blevet indarbejdet. I henhold til Handicaprådets høringssvar om udarbejdelse af en kortere og mere visuel papirudgave af politikken med blindskrift på forsiden og QR-koder vurderer Forvaltningen, at den nuværende udgave af politikken opfylder retningslinjerne for politikudarbejdelse og ønske om tilgængelighed idet Allerød Kommunes politikker ligger elektronisk med en indbygget oplæsningsfunktion.

**Administrationens forslag**

Forvaltningen anbefaler, at Børn- og Skoleudvalget samt Sundheds- og Velfærdsudvalget godkender forslag til handicap- og psykiatripolitik, hvorefter dette sendes til Økonomiudvalget samt Byrådet.

*Supplerende*

Forvaltningen anbefaler at Børn- og Skoleudvalg og Sundheds- og Velfærdsudvalget indstiller forslag til handicap- og psykiatripolitik godkendt i Økonomiudvalg og byråd.

**Afledte konsekvenser**

-

**Økonomi og finansiering**

-

**Dialog/høring**

Forslag til ny handicap- og psykiatripolitik sendes i høring i Handicap- og Ældreråd, når den har været behandlet i Børn- og Skoleudvalget den 27. oktober 2015 og Sundheds- og Velfærdsudvalget den 28. oktober 2015.

Høringsfristen fastsættes til 14 dage med frist for høringssvar den 12. november 2015, således at sagen kan genoptages på Børn- og Skoleudvalgsmødet den 24. november 2015 og på Sundheds- og Velfærdsudvalgsmødet den 25. november 2015.

**Bilag**

Bilag 1. Endeligt forslag til handicap- og psykiatripolitik  
Bilag 2. Forvaltningens notat om høringssvar  
Bilag 3. Høringssvar Ravnsholtskolen  
Bilag 4. Høringssvar fra Blovstød Skole



Bilag 5. Høringssvar fra Handicaprådet  
Bilag 6. Høringssvar fra Engholmskolen

**Beslutning Børn-  
og Skoleudvalget  
2014-2017 den 27-  
10-2015**

---

Forslaget godkendes idet høringskredsen udvides med dagtilbuds-, skole- og klubbestyrelser.

**Beslutning  
Sundheds- og  
Velfærdsudvalget  
2014-2017 den 28-  
10-2015**

Udvalget godkendte Forvaltningens forslag.  
Der forelå høringssvar fra Ældrerådet, taget til efterretning.

**Beslutning Børn-  
og Skoleudvalget  
2014-2017 den 24-  
11-2015**

Indstilles godkendt

**Beslutning  
Sundheds- og  
Velfærdsudvalget  
2014-2017 den 25-  
11-2015**

Udvalget indstiller Psykiatri- og Handicappolitikken godkendt i Økonomiudvalget og byråd.

Der forelå høringssvar fra Ældrerådet. Taget til efterretning.

**Fraværende**

Ingen

**BØRN- OG SKOLEUDVALGET 2014-2017****6. Sag fra Miki Dam Larsen - Politisk evaluering af lang proces**

Sagsnr.: 15/16123

<b>Punkttype</b>	Beslutning.
<b>Tema</b>	Miki Dam Larsen har i mail dateret den 10. november 2015 anmodet om, at følgende optages på førstkommende møde i Børn- og Skoleudvalget.
<b>Sagsbeskrivelse</b>	”Udvalget bedes mundtligt evaluere ”lang proces” herunder, hvorvidt kommissoriet blev opfyldt”
<b>Bilag</b>	Kommissorie
<b>Beslutning Børn- og Skoleudvalget 2014-2017 den 24-11-2015</b>	<hr/> Udvalget finder, at udvalgets arbejde opfylder det byrådsgodkendte kommissorie. Udvalget anbefaler, at ønsker om konkrete handlingsanvisninger til beslutninger indarbejdes i fremtidige kommissorier.
<b>Fraværende</b>	Jesper Hammer

**BØRN- OG SKOLEUDVALGET 2014-2017****7. Sag fra Miki Dam Larsen - Udvalgets konstituering**

Sagsnr.: 15/16136

<b>Punkttype</b>	Beslutning
<b>Tema</b>	Miki Dam Larsen har i mail dateret den 10. november 2015 anmodet om, at følgende optages på førstkommende møde i Børn- og Skoleudvalget.
<b>Sagsbeskrivelse</b>	”Udvalget bedes tage stilling til den fremtidige konstituering af udvalget. Forvaltningen bedes kort beskrive reglerne vedr. konstituering af udvalg”
<b>Bilag</b>	Bilag 1. Kommunestyrelsesloven vedrørende konstituering
<b>Beslutning Børn- og Skoleudvalget 2014-2017 den 24-11-2015</b>	<hr/> Der er enighed om, at udvalget om fortsætter med den nuværende konstituering.
<b>Fraværende</b>	Ingen

Signeret af:

---

Miki Dam Larsen  
*Formand*

---

Marie Kirk Andersen  
*Næstformand*

---

Jesper Hammer  
*Medlem*

---

John Køhler  
*Medlem*

---

Lars Bacher  
*Medlem*

---

Nikolaj Bührmann  
*Medlem*

---

Thomas Elkjær  
*Medlem*

**Bilag: 2.1. Bilag 1. Invitation til KKR Hovedstadens dialogmøde**

**Udvalg:** Børn- og Skoleudvalget 2014-2017

**Mødedato:** 24. november 2015 - Kl. 7:30

**Adgang:** Åben

**Bilagsnr:** 88273/15

# INVITATION TIL DIALOGMØDE OM DET SPECIALISEREDE SOCIALOMRÅDE

**Kære udvalgsmedlemmer og direktører inden for det specialiserede socialområde på børne- og ungeområdet samt voksenområdet**

Det er med glæde, at jeg inviterer Jer til det årlige dialogmøde om det specialiserede socialområde for børn og unge samt voksne.

Dialogmødet afholdes **den 4. februar 2016 klokken 15.30-18.00**  
i **Lyngby Kulturhus, Kuhlausalen,**  
**Klampenborgvej 215 , 2800 Lyngby**

Mødet vil give indblik i tendenser og udfordringer på det specialiserede socialområde i et tværkommunalt perspektiv. Vi har sammensat et program, der både vil give inspiration via oplæg og mulighed for fælles drøftelse af det politiske ansvar på området.

Det foreløbige program fremgår af næste side.

Tilmelding via [sora04@frederiksberg.dk](mailto:sora04@frederiksberg.dk)  
**senest den 11. december 2015.**

**Skriv:** Navn, udvalgsnavn, udvalgspost/titel,  
kommune og mailadresse.

Vi ser frem til et spændende dialogmøde.

Med venlig hilsen

**Steen Christiansen**  
Formand for KKR Hovedstaden

# FORELØBIGT PROGRAM

Kl. 15.30

## Velkomst

v/ Bodil Kornbek, formand for Social- og Sundhedsudvalget i Lyngby-Taarbæk Kommune.

## DEL I: Samarbejde om det tværgående specialiserede socialområde

- Oplæg: Hvorfor skal kommunerne samarbejde omkring det tværgående specialiserede socialområde?

v/ Steen Christiansen, Formand for KKR Hovedstaden og borgmester i Albertslund Kommune

- Oplæg: Hvad er Gladsaxe Kommunes erfaringer med drift af tilbud på det tværgående specialiserede socialområde?

v/ Bo Rasmussen, kommunaldirektør i Gladsaxe Kommune

- Plenumdebat: Hvordan kan vi sikre det nødvendige samarbejde omkring det tværgående specialiserede socialområde?

Ordstyrer: Steen Christiansen, Formand for KKR Hovedstaden og borgmester i Albertslund Kommune

Kl. 16.30

## Pause

## DEL II: Sverigesmodellen i praksis

- Oplæg: Nationalt fokus på Sverigesmodellen og forebyggende familieindsatser.

- Oplæg: Hvilke erfaringer er der omkring implementering af Sverigesmodellen for udsatte børn og unge?

- Oplæg: Hvilke muligheder er der for at overføre Sverigesmodellen til det specialiserede voksenområde?

- Paneldebat: Hvilke gevinster og udfordringer er der ved at anvende Sverigesmodellen i den kommunale praksis?

## Afrunding

v/ Bodil Kornbek, formand for Social- og Sundhedsudvalget i Lyngby-Taarbæk Kommune

Kl. 18.00

## Tak for i dag!

# Om Sverigesmodellen

**Beskrivelse:** Sverigesmodellen er inspireret af kommuner i Sverige, som har gode erfaringer med at investere i forebyggende indsatser og foranstaltninger for udsatte børn og unge for at tage hånd om problemerne, inden de vokser sig store. Sverigesmodellen har blandt andet fokus på følgende principper:

- Anvendelse af mindst muligt indgribende indsatser
- Et lavt sagstal pr. sagsbehandler (15-20 sager)
- En nytænkt og fremskudt sagsbehandling
- Systematisk inddragelse af familien og netværket
- Hyppigere opfølgning på sagerne
- Et tæt tværsektorielt samarbejde.

**Erfaringer:** Erfaringer fra svenske kommuner viser, at fokus på ovenstående principper giver færre institutionsanbringelser, kortere anbringelsesforløb og færre udgifter til anbringelser, uden at det medfører ringere kvalitet i indsatserne for udsatte børn og unge.

**Herning Kommune** har siden 2013 arbejdet efter principperne i Sverigesmodellen. De foreløbige erfaringer herfra viser, at der er færre sammenbrud i anbringelserne, og at færre klager over sagsbehandlingen, samtidig med at indsatsen kan betale sig økonomisk. Der er dog tale om et omfattende arbejde, som forudsætter faglig understøttelse og indledende investeringer.

**Udbredelse:** Socialstyrelsens **Partnerskab om en tidligere forebyggende indsats**, der løber i perioden 2015-2017, har fokus på at udvikle en tidligere forebyggende og mere effektiv indsats over for udsatte børn og unge med udgangspunkt i Sverigesmodellen.

Partnerskabet består på landsplan af 3 partnerskabskommuner og 22 referencekommuner. I Hovedstaden er Hvidovre Kommune partnerskabskommune, mens 6 kommuner fra Hovedstaden er referencekommuner.

I **Satspuljeaftalen for 2016** er der i perioden 2016-2019 afsat 96 mio. kr. til at styrke kommunernes forebyggende arbejde inspireret af Herning Kommune og Sverigesmodellen. En del af midlerne kan kommunerne søge til dækning af indledende investeringer og faglig bistand fra Socialstyrelsen, mens en anden del går til opbygning af viden om kommunernes indsatser.



**Bilag: 4.1. Bilag 1. Hørings svar**

**Udvalg:** Børn- og Skoleudvalget 2014-2017

**Mødedato:** 24. november 2015 - Kl. 7:30

**Adgang:** Åben

**Bilagsnr:** 91145/15



Ved Gadekæret 15, 3540 Lynge  
Tlf: +45 48 18 70 17  
EAN: 5798008477607  
Allerød Kommune afd. 322

---

**Lynge, d. 22/11-2015**

Høringssvar fra Lynge Skole vedr. ferieplanen for skoleåret 2016-2017 for skolerne i Allerød Kommune.

**Skolebestyrelsen på Lynge Skole kan anbefale den foreslåede ferieplan.**

*På skolebestyrelsens vegne*

*Bo Helmer Andersen, sekretær for skolebestyrelsen*

# Engholmskolen

Rådhusvej 5  
3450 Allerød  
Tlf.: 48 13 03 30

---



Allerød, 16.november 2015

## Høringssvar omkring ferieplanen for skolerne i Allerød kommune 2016/2017.

Skolebestyrelsen på Engholmskolen tager ferieplanen for skolerne i Allerød kommune 2016/2017 til efterretning.

På vegne af skolebestyrelsen på Engholmskolen

Lars Vengfelt  
Souschef

|  
BSU  
Allerød Kommune

**Høringssvar vedr. ferieplanen 2016 - 17:**

Skolebestyrelsen på Maglebjergskolen har ingen ændringsforlag og kommentarer til ferieplanen.

Venlig hilsen

Dorthe Kirkegaard  
Kst. skoleleder  
Sekretær for skolebestyrelsen

**Allerød Kommune**

Maglebjergskolen

Kokkedalen 2, 3540 Lynge  
Tlf: 4812 7900  
E-Mail:  
maglebjergskolen@alleroed.dk

Dato: 12. november 2015

Hej Finn

Vi har haft ferieplanen i skolebestyrelsen og tager ferieplanen til den efterretning.

Mads

Venlig hilsen

Mads Ingvarsdén, Skoleleder, Lillerød Skole :: Allerød Kommune :: Skole og Dagtilbud :: ::

Rektangulært klip

[Sikker kommunikation mellem Allerød Kommune og borgere/virksomheder henvises til "digital post" via Borger.dk og Virk.](#)



**RAVNSHOLTSKOLEN**

Allerød Kommune  
Skole og Dagtilbud

Allerød, den 18.11.2015

**Høringssvar vedr. ferieplan på skoleområdet for skoleåret 2016/2017**

Skolebestyrelsen på Ravnscholtskolen har den 4.11.2015 behandlet ferieplanen for skoleåret 2016/2017.

Vi synes det er rigtig godt at det fortsat er en fælles ferieplan for alle folkeskoler i kommunen og tager derfor ferieplanen til efterretning.

Med venlig hilsen

Louise Krag Andersen, formand for Skolebestyrelsen på Ravnscholtskolen



## **Skovvangskolen**

Poppelvej 1A, 3450 Allerød Kommune

☎ 4813 3200

[skovvangskolen@alleroed.dk](mailto:skovvangskolen@alleroed.dk)

[www.skovvang-skolen.dk](http://www.skovvang-skolen.dk)

**Høringssvar til ferieplanen for 2016-2017.**

**Skolebestyrelsen ved Skovvangskolen har følgende høringssvar:**

**Ingen kommentarer til fremsendte ferieplan.**

**På skolebestyrelsens vegne:**

**Leif Hauberg Jensen**

**Bilag: 5.2. Bilag 2. Forvaltningens notat om hørings svar**

**Udvalg:** Børn- og Skoleudvalget 2014-2017

**Mødedato:** 24. november 2015 - Kl. 7:30

**Adgang:** Åben

**Bilagsnr:** 88408/15

## **Notat: Høringssvar på ny udgave af handicap- og psykiatripolitik:**

Efter 14 dages høringsperiode med høringsfrist den 12. november er der fremsendt høringsvar fra nedenstående parter:

- Ælderådet
- Handicaprådet
- Maglebjergskolens skolebestyrelse
- Blovstrød Skolens skolebestyrelse
- Ravnscholtskolens skolebestyrelse
- Internt i Forvaltningen: Ældre og Sundhed

**Ældrerådet:** ingen bemærkninger til handicap- og psykiatripolitikken

**Maglebjergskole:** ingen bemærkninger til handicap- og psykiatripolitikken

**Ravnscholtskolen:** En enkelt sproglig formulering, som er blevet indarbejdet (Bilag 3).

**Blovstrød Skole:** Bemærkninger til deres rolle i arbejdet med handicap- og psykiatripolitikken samt forespørgsel om uddybning af, hvordan kommunen arbejder med Socialstyrelsens forskning inden for inklusion (Bilag 4).

**Ældre og Sundhed:** Enkelte sproglige rettelser, som er blevet indarbejdet. Der er kommet forslag om tilføjelse af afsnit om hverdagsrehabilitering, som er et lovkrav, hvilket er blevet indarbejdet.

**Handicaprådet:** Det er indkommet et detaljeret høringssvar (Bilag 5)

Alle sproglige og indholdsmæssige input fra Handicaprådet er indarbejdet bortset fra:

- At byråd og handicap- og psykiatripolitikken skrives med stort forbogstav. Der henvises til Allerød Kommunes sprogpolitik, hvis retningslinje er blevet fulgt.
- At erstatte fremmedord såsom *review* til danske ord. De ord, der er blevet brugt, er fagtermer, hvis tilsvarende udtryk ikke findes på dansk.
- At erstatte 'generiske model' med 'dynamiske model'. Modellen hedder specifikt 'den generiske model' i Sundhedsaftalen mellem Region Hovedstaden og kommunerne.
- At tilføje 'og fælles forståelse' til værdigrundlaget ' resultater gennem dialog'. Det er hentet direkte fra Allerød Kommunes værdigrundlag og kan derfor ikke ændres i politikken.
- At udarbejde en kortere og mere visuel version af politikken med dertilhørende blindskrift på forsiden og QR-koder.



**Bilag: 5.3. Bilag 3. Hørings svar Ravnscholtskolen**

**Udvalg:** Børn- og Skoleudvalget 2014-2017

**Mødedato:** 24. november 2015 - Kl. 7:30

**Adgang:** Åben

**Bilagsnr:** 88052/15

Klaus Friis Østergaard

---

From: Klaus Friis Østergaard  
Sent: 13 Nov 2015 10:59:27 +0100  
To: Rahime Turan  
Cc: Ove Kirkegaard; Louise Krag Andersen  
Subject: Høringssvar Handicap og Psykiatripolitik

Kære Rahime Turan,

Her er høringssvaret fra skolebestyrelsen på Ravnsholtskolen.

Vi har bidt mærke i at den formulering af forbyggende og tidlig indsats. Den peger i retning af noget der foregår tidligt i livet. Forebyggende og tidlig indsats bør være noget der fokuserer på at udfordringer i borgerens liv identificeres og afhjælpes/støttes tidligt således de ikke bliver større og mere komplekse.

Vores forslag er afsnittet omformuleres i retning af dette:

*1. Forebyggelse og tidlig indsats*

*Tidlig indsats betyder at sætte ind så snart sundheds- eller trivselsproblematikker identificeres i borgerens liv. Dette gælder helt fra spædbørn over børne- og ungdomslivet til voksenlivet. Det forebyggende arbejde indbefatter forebyggelse af fysiske, psykiske og mentale aspekter, som har betydning for borgerens sundhed og trivsel. Det er særlig vigtigt at børn skal opleve sammenhæng og kontinuitet i indsats gennem hele deres opvæksten, og det skal fortsætte i voksenlivet, såfremt de er udfordret på deres sundhed eller trivsel. Derfor er Allerød Kommune er optaget af, at faglige samarbejdspartnere arbejder på tværs af alle niveauer, der er relevante for at støtte borgeren som er udfordret enten på sundhed eller trivsel.*

På vegne af skolebestyrelsen på Ravnsholtskolen.

Med venlig hilsen,

Klaus F. Østergaard

--

Klaus F. Østergaard, <farremosen(at)gmail dot com>

**Bilag: 5.4. Bilag 4. Hørings svar fra Blovstød Skole**

**Udvalg:** Børn- og Skoleudvalget 2014-2017

**Mødedato:** 24. november 2015 - Kl. 7:30

**Adgang:** Åben

**Bilagsnr:** 87780/15



D. 11/11-2015

### **Høringssvar vedrørende ” Udkast til handicap- og psykiatripolitik”**

Indledningsvis hilser skolebestyrelsen muligheden for at afgive høringssvar vedr. kommunens handicap- og psykiatripolitik velkommen – navnlig da skolerne er en væsentlig medspiller til, at handicappede børn og unge i skolealderen føler sig velkomne og inkluderet på lige fod med andre.

På Blovstrød Skole sætter vi en ære i at sikre lige muligheder, rettigheder og forpligtelser for vores elever med fysisk og psykisk funktionsnedsættelse eller psykisk sårbarhed, så de kan leve et godt skoleliv på lige fod med de andre elever på skolen. Skolebestyrelsen har som følge heraf udarbejdet en inklusionsstrategi.

Skolebestyrelsen med interesse læst det vedhæftede udkast til politikken og har følgende bemærkninger og kommentarer:

#### *Generelt.*

Skolebestyrelsen ser frem til arbejdet med at implementere politikken og vi skal gøre vores til, at det bliver succesfuld oplevelse for vores handicappede elever at gå i skole på Blovstrød Skole.

Imidlertid skal Skolebestyrelsen anføre, at ekstraforanstaltninger i rammen af handicap- og psykiatripolitikken forventes kompenseret.

#### *Ad. 1.1. At tilbyde tidlig og sammenhængende tværfaglig indsats i forebyggelse af sygdom og for at skabe trivsel*

Det skal blot anføres at skolen opfatter sig som en vigtig medspiller, og stiller sig naturligvis til rådighed i forbindelse med udarbejdelsen af den konkrete individuelle vurdering.

I note 3 henvises der til Allerød Kommunes budgetforlig 2016 – 2019. Skolebestyrelsen er ikke bekendt med budgetforlig, der strækker sig over mere end ét år.

#### *Ad 2.1. At fremme integrerende opsøgende dialog, udveksling og samarbejde*

Et af initiativerne i skolepolitikken er netop at fremme samarbejdet på tværs med kommunens foreninger og erhvervs- og idrætsliv. Efter skolebestyrelsens bedste overbevisning vil det derfor være ekstra motiverende for begge parter at de introduceres for hinanden allerede i skolealderen.

#### *Ad 2.5. At understøtte psykisk sårbare børn, unge og voksnes inklusion i almene tilbud*

Skolebestyrelsen ønsker oplyst i hvilken udstrækning kommunen anvender Socialstyrelsens nationale handleplan om ADHD og Århus Universitets review, der gennemgår den internationale forskning om inklusion.

#### *Ad 5.1. At etablere et helhedssyn på børneområdet*

Skolebestyrelsen tiltræder initiativet, og skolebestyrelsen er enig i, at en tidlig indsats fremmer børns og unges udvikling, trivsel og selvstændighed. Imidlertid kræver det at ressourcerne følger med.

På skolebestyrelsens vegne fremsendt af skoleleder ved Blovstrød skole

Kirsten Andersen

D. 12/11-2015

**Bilag: 5.5. Bilag 5. Hørings svar fra Handicaprådet**

**Udvalg:** Børn- og Skoleudvalget 2014-2017

**Mødedato:** 24. november 2015 - Kl. 7:30

**Adgang:** Åben

**Bilagsnr:** 87783/15

## Handicaprådets høringsvar, fremsendt pr. mail den 12. november 2015

Hermed fremsendes høringsvar vedrørende Allerød kommunes udkast til Handicap- og Psykiatripolitik fra Handicaprådet.

Indledningsvis skal vi gøre opmærksom på at vi umiddelbart mener at denne udgave er for lang. Vi mener at Indsatsområderne bør beskrives meget kortere og dermed kan siderne 10 til og med 18 (detaljerede beskrivelser) kan være sider der henvises til, da disse sider indeholder noget for almindelige borgere relativt tungt stof. For den almindelige borgere, der skal orientere sig for første gang er disse beskrivelse men blot ikke i den "orienterende og oplysende" fase. Med dette som forudsætning bringes Handicap- og Psykiatripolitiken også ned på en størrelse der er læselig overkommelig for alle borgere.

Forsiden forsynes med blindskrift der henviser til hjemmesiden hvor Handicap- og Psykiatripolitiken kan blive "læst op".

Vi skal også gøre opmærksom på at vi bør være konsekvente i forbindelse med brug af begreberne og navne:

1. Borgere, mennesker, patienter, personer m.m. Vi fra Handicaprådets side vil anbefale borgere og personer.
2. Handicaprådet bør altid skrives med stort H.
3. Byrådet bør altid skrives med stort B.
4. Handicap- og Psykiatripolitik bør skrives med stort H og stort P.
5. Vi bør generelt bruge danske ord og ikke fordanskede fremmedord.
6. Vi bør generelt undgå henvisninger til årstal.

Herefter kommer der forslag til rettelser/tilføjelser til de enkelte afsnit.

**Forord**, andet afsnit, sidste komma:

*pårørende og borgere der ikke direkte er i fokus i den aktuelle politik.*

rettes til:

pårørende og borgere der ikke **nødvendigvis** er direkte i fokus i den aktuelle politik.

### **Indledning**

Femte afsnit

*Konventionen artikulerer dermed*

rettes til:

Konventionen klarlægger dermed

Sjette afsnit

❖ Sektoransvarlighedsprincippet

Alle sektorer i samfundet skal tage deres ansvar for at sikre, at alle mennesker op lige muligheder

rettes til:

❖ Sektoransvarlighedsprincippet

Alle sektorer i samfundet skal tage deres ansvar for at sikre, at alle mennesker **opnår** lige muligheder

### Værdigrundlag

"Resultater gennem dialog"

rettes til:

"Resultater gennem dialog og fælles forståelse"

Dette grundet at der godt kan være en dialog uden at parterne har forstået hinanden.

Sidste linje der driller "højre centrerings funktionen"

### Vision

Andet afsnit

Her bruges ordene kontekst og essentielle

disse bør rettes til:

Sammenhæng og afgørende

Sidste afsnit

Her bruges ordet autonomi, dette bør rettes til selvstændighed.

### Handicap- og psykiatritikikkens indsatsområder

Her henvises til årstal specifikke aftaler og budgetforlig, her bør årstallene erstattes af "gældende"

Selvom vi tidligere har ønsket at siderne 10 til og med 18, bliver sider der henvises til i den nuværende form og i selve Handicap- og Psykiatritikitten bliver erstatte med en "kortere og mere generel version af samme", så vil vi tillade os at komme med forslag og rettelse til de oprindelige sider.

Under afsnit: **1.1. At tilbyde tidlig og sammenhængende tværfaglig indsats i forebyggelse af sygdom og for at skabe trivsel**, VISO er ikke nævnt, som ellers er et "serviceorgan" for borgere og kommunen og som er gratis er dette bevidst eller blot en forglemmelse?

I andet afsnit er begrebet Paraplyen nævnt. Dette bør enten yderligere beskrives eller der bør henvises til hjemmesiden hvor dette er yderligere beskrevet.

Under afsnit: **2.2. At forbedre tilgængeligheden i det offentlige rum**

Allerød Kommune prioriterer og fremmer bedre tilgængelighed i kommunale bygninger og i det offentlige byrum for alle borgere i kommunen. Det betyder øget opmærksomhed på behovet for teleslyngeanlæg i kulturhuse, bedre adgang for svagtseende og gangbesværede i offentlige bygninger mv. Kommunen følger bygningsreglementets krav om tilgængelighed ved ombygninger og nybyggeri. Det betyder, at der ved nybyggeri og ved større ombygninger **som udgangspunkt** skal etableres handicapadgang til bygningerne. I praksis kan der i eksisterende ejendomme fortsat være problemer med adgang til toiletter og lignende. **Her bør være et link til SBI, Huskeliste for tilgængelighed.**

**som udgangspunkt** - bør slettes

Under afsnit: **2.3. At benytte tilgængeligheds-instrumenter og tilgængelighedsstandarder**

Vi gør brug af tilgængelighedsrevisorer i forbindelse med anlæg af supercykelstier, hvilket vil sige, at projekterne bliver gennemgået i forhold til tilgængelighed. Det gør vi på alle større vej - og stiprojekter i kommunen. Derudover udfører vi løbende en række konkrete forbedringstiltag til fremme af tilgængelighed og udbygger registreringen af kommunale ejendomme på [www.godadgang.dk](http://www.godadgang.dk). Registreringen fungerer som et prioriteringsværktøj i forhold til den fremtidige indsats. I forbindelse med lokalplanlægningen fastsættes bestemmelser om tilgængelighed i henhold til **Dansk Standard**.

**Dansk Standard** bør udgå og erstattes af "Gældende Bygningsreglement"

Under afsnit: **2.4. At sikre dialogen med Handicaprådet og Ældrerådet**

Bør der henvises til respektive beskrivelser på kommunens hjemmeside.

Under afsnit: **2.5. At understøtte psykisk sårbare børn, unge og voksnes inklusion i almene tilbud**

Ved i højere grad at gøre viden og sparring fra kommunernes Pædagogiske Psykologiske Rådgivning (PPR) og familiecentre tilgængelig for lærere og pædagoger, som til daglig er i kontakt med børn og unge, forbedrer vi kompetencen til at understøtte sårbare medborgeres inklusion. Vi anvender desuden eksisterende effektfulde metoder, f.eks. **Socialstyrelsens nationale handleplan om ADHD og Århus Universitets review, der gennemgår den internationale forskning om inklusion.**

Vedrørende disse handleplaner og reviews **Socialstyrelsens nationale handleplan om ADHD og Århus Universitets review, der gennemgår den internationale forskning om inklusion** bør der henvises til respektive hjemmesider hvor disse er yderligere beskrevet.

Under afsnit: **2.7. At unge med alvorlig psykiske vanskeligheder kan forblive i nærmiljø og egen selvstændig bolig.**

Skal der tilføjes et "e" i alvorlig.

Under afsnittet: **4.1. Inklusion og fastholdelse på arbejdsmarkedet.**



Kommunen yder rådgivning til virksomheder, der ansætter borgere med fysiske funktionsnedsættelser og psykiske lidelser. Rådgivningen understøtter, at den enkelte virksomhed kan etablere og opretholde et ansættelsesforhold, herunder formidling af mulighederne for rimelig tilpasning af arbejdspladsen. For mennesker med psykiske lidelser sker dette blandt andet ved mentorordninger. Indsatsen kan varetages i et partnerskab mellem flere kommuner og organisationer **i civilsamfundet** f.eks. gennem patient - og pårørende foreninger.[1]

**i civilsamfundet** bør udgå/slettes.

Under afsnit: **4.4. At indgå i samarbejde med andre kommuner og Region Hovedstaden om at implementere forløbsprogrammet for mennesker med psykiske lidelser**

Et forløbsprogram beskriver rammerne for den indsats og den koordination, der skal igangsættes for en given målgruppe på tværs af region og kommuner. Den **generiske** model er et arbejdsredskab, der skal give inspiration til at udarbejde, implementere og følge op på forløbsprogrammer i kommuner og regioner. Formålet med forløbsprogrammer er: (1) at sikre sammenhængende og koordinerede forløb for mennesker med psykiske lidelser på tværs af sektorer og forvaltningsområde, (2) høj faglig kvalitet i den samlede indsats, (3) hensigtsmæssig ressourceudnyttelse og (4) inddragelse af borgere og pårørende.[1]

**generiske** bør rettes til dynamiske.

Under afsnit: **5.3. At videreudvikle vores egen åben-dialog model**

Vi arbejder med et helt tæt **dialogisk** samarbejde mellem sagsbehandler, støtteperson og borger samt relevante pårørende. Dette trekant-samarbejde er grundstenen i støtteindsatsen. Der i er overensstemmelse mellem lovgivningens krav og borgerens eget ønske om målrettethed i den rehabiliterende indsats et reelt ønske om, at indsatsen bliver så lidt indgribende og så effektiv som mulig. Et meget vigtigt aspekt er forståelse for den enkeltes situation og ønsker for sit liv. Inddragelse af borgerens hjemlige netværk er en stærk og værdifuld medspillende faktor.

**dialogisk** bør udgå.

Under afsnittet: **Det videre arbejde**

Bør Ældrerådet ikke være nævnt i dette afsnit?

Det var alle vores kommentarer i denne omgang og vi håber at de bliver læst i den positive ånd som de er "skrevet med"

Venlig hilsen

Finn Petersen  
Formand for Handicaprådet

---

[1] Rammepapir – det fælleskommunale sundhedssekretariat

[1] [Socialstyrelsen](#)

**Bilag: 5.1. Bilag 1. Endeligt forslag til handicap- og psykiatripolitik**

**Udvalg:** Børn- og Skoleudvalget 2014-2017

**Mødedato:** 24. november 2015 - Kl. 7:30

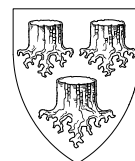
**Adgang:** Åben

**Bilagsnr:** 88490/15



## Forslag til handicap- og psykiatripolitik

Allerød Kommune 2016-2019



## Indhold

<b>Forord .....</b>	<b>3</b>
<b>Indledning.....</b>	<b>5</b>
<b>Værdigrundlag .....</b>	<b>7</b>
<b>Vision .....</b>	<b>8</b>
<b>Handicap- og psykiatritpolitikens indsatsområder .....</b>	<b>9</b>
1. Forebyggelse og tidlig indsats .....	10
2. Inklusion og tilgængelighed .....	12
3. Overgang fra barn til voksen .....	14
4. Rehabiliterende indsats .....	15
5. Helhedsorienteret og koordineret indsats .....	17
<b>Det videre arbejde.....</b>	<b>19</b>

FORSLAG

## Forord

Allerød Kommunes handicap – og psykiatripolitik er udarbejdet i efteråret 2015 og afløser kommunens nuværende to politikker på området.

Handicap- og psykiatripolitikken henvender sig til alle borgere i Allerød Kommune: Borgere der lever med psykisk og fysisk funktionsnedsættelse eller psykisk sårbarhed, pårørende og borgere der ikke nødvendigvis er direkte i fokus i den aktuelle politik.

Det skyldes, at det er til alle borgeres gavn og glæde, at kommunen bliver mere tilgængelig i både fysisk, social og kommunikativ forstand.

Allerød Kommunes handicap – og psykiatripolitik er tilstræbt kortfattet og klar i sin beskrivelse af kommunens vision, værdigrundlag og målsætninger. Handicap- og psykiatripolitikken er rammesættende og udstikker den overordnede retning, som Allerød Kommune ønsker, at politikområdet skal bevæge sig i retning af. Handicap- og psykiatripolitikken sigter bredt og forpligter alle områder på tværs af kommunen.

Med handicap- og psykiatripolitikken skaber vi som kommune en proces, hvor vi må engagere os og samarbejde om at gøre Allerød Kommune til en foregangskommune i at skabe lige muligheder for borgere med fysisk og psykisk funktionsnedsættelse og psykisk sårbarhed.

På vegne af Allerød Byråd  
Sundheds- og Velfærdsudvalget

For oplæsning af politikken:  
[alleroed.dk](http://alleroed.dk)

For yderligere information:  
[borger.dk](http://borger.dk)

FORSLAG

## Indledning

Den indeværende politiks handicapbegreb er baseret på FN's miljørelaterede begreb, hvor der skelnes mellem funktionsnedsættelse og handicap:

*"Personer med handicap omfatter personer, der har en langvarig fysisk, psykisk, intellektuel eller sensorisk funktionsnedsættelse, som i samspil med forskellige barrierer kan hindre dem i fuldt og effektivt at deltage i samfundslivet på lige fod med andre"*

([FN's Konvention om rettigheder for personer med handicap, artikel 1](#))

Handicap opstår, når der er barrierer i samfundet, som hindrer personer med funktionsnedsættelse i at have de samme muligheder som andre. Barriererne kan være manglende fysisk, kommunikativ eller social tilgængelighed. For at minimere miljørelaterede handicap, skal vi have fokus på samfundets indretning. Som tilføjelse til ovenstående definition tager Allerød Kommunes handicap – og psykiatrimpolitik ikke kun højde for langvarige funktionsnedsættelser i formulering af vores målsætninger, men medtænker også mennesker, som i perioder kan være ramt af psykisk sårbarhed i form af f.eks. angst, stress og depression.

Handicap- og psykiatrimpolitikken omsætter og indarbejder i sit grundlag 'FN's Konvention om rettigheder for personer med handicap'. De grundlæggende holdninger, som konventionen bygger på, handler om, at alle mennesker har værdi, ret til selvbestemmelse, frihed, lige muligheder og skal sikres så høj grad af uafhængighed som muligt.

Konventionen klarlægger dermed, at borgere med handicap har samme ret til at træffe egne valg som andre borgere. De inddrages i samfundet og kan forvente omgivelsernes respekt for lige muligheder og tilgængelighed i samfundslivet.

Handicap- og psykiatrimpolitikken tager også afsæt i [FN's Børnekonvention](#), samt [Salamanca - erklæringen](#), hvor sidstnævnte har stor betydning for arbejdet med inklusion og specialundervisning.

Inklusionsperspektivet skal sikre fokus på den enkeltes ressourcer og potentialer for dermed at skabe gode miljøer til at realisere uddannelse og læring for alle.

Den nationale politik på handicapområdet bygger på fire grundprincipper:

- ❖ **Ligebehandlingsprincippet**  
Alle mennesker skal have lige muligheder for og ret til fuld deltagelse i samfundslivet
- ❖ **Sektoransvarlighedsprincippet**  
Alle sektorer i samfundet skal tage deres ansvar for at sikre, at alle mennesker opnår lige muligheder
- ❖ **Kompensationsprincippet**  
Alle mennesker med en funktionsnedsættelse skal kompenseres herfor enten ved samfundsmæssig tilpasning eller via individuelle løsninger
- ❖ **Solidaritetsprincippet**  
Alle mennesker skal bidrage til de løsninger, som skal sikre mennesker med en funktionsnedsættelse lige muligheder

FORSLAG



## Værdigrundlag

I Allerød Kommune arbejder vi på alle niveauer med værdigrundlaget:

### *”Resultater gennem dialog”*

Det betyder, at vi gensidigt drøfter og lytter til synspunkter, der kan lede os frem til de bedste løsninger.

Dialogen, der bærer værdigrundlaget ud i praksis, kendetegnes ved respekt, åbenhed og troværdighed, som er grundlaget for samarbejdet i Allerød Kommune.

- **Respekt:** Vi respekterer borgernes forskellige udgangspunkter og medvirker til, at borgerne kender til mulighederne i Allerød Kommune.
- **Åbenhed:** Vi er parate til forandringer og indgår i åben dialog med borgere og samarbejdspartnere.
- **Troværdighed:** Vi skal have professionel viden om det, vi gør. Vi skal gøre det, vi siger og sige det, vi gør.

Værdigrundlaget afspejler den måde vi arbejder på, vores relation til borgerne og måden vi som kollegaer forholder os til hinanden på.

FORSLAG

## Vision

***”Allerød Kommune sikrer lige muligheder, rettigheder og forpligtelser for borgere med fysisk og psykisk funktionsnedsættelse eller psykisk sårbarhed, så de kan leve et godt liv på lige fod med andre borgere i samfundet.”***

De grundlæggende platforme skal sikre en retning og være toneangivende for den indsats og de tilbud, der udvikles og etableres. De skal samtidig fungere som overordnede mål i dagligdagen, mens de helt konkrete mål - dem der skal sikre den enkeltes gode liv - nødvendigvis må og skal formuleres helt tæt i den aktuelle sammenhæng: Her er det afgørende at fokusere på, hvad der er vigtigt og nødvendigt for den enkelte.

Vores kernebegreb er **lighed** og anslår den principielle tanke, at målet ikke er at skabe en række specielt tilrettelagte tilbud, men at handicap- og psykiatropolitikkens fornemste opgave er at skabe rammer for, at mennesker med funktionsnedsættelser og psykisk sårbarhed kan og vil inkluderes og har samme muligheder for samfundsdeltagelse. Det gør vi ved at have fokus på følgende indsatsområder:

- a. Forebyggelse og tidlig indsats
- b. Inklusion og tilgængelighed
- c. Overgang fra barn til voksen
- d. Rehabiliterende indsats
- e. Helhedsorienteret og koordineret indsats

Med ovenstående indsatsområder arbejder Allerød Kommune for at opfylde vores vision om at skabe lige vilkår for deltagelse i fællesskabet i dialog med borgere og brugere.

Lige vilkår for deltagelse er de rettigheder og forpligtelser, der er tilknyttet medborgerskabet. Retten til arbejde, retten til at træffe beslutninger om eget liv, selvstændighed og pligten til at bidrage til samfundet er nogle af de forhold, der definerer medborgerskabet.

## Handicap- og psykiatripolitikens indsatsområder

Handicap – og psykiatripolitikken tager udgangspunkt i Allerød Kommunes overordnede mål om at være en attraktiv kommune at bo i. Vi vil sikre, at alle borgere i kommunen har mulighed for en aktiv hverdag og et godt liv, hvor retten til selvbestemmelse i forhold til egen livssituation er afgørende parametre for, at det lykkes. Derfor har vi særlig fokus på, at konsekvenser af funktionsnedsættelse og psykisk sårbarhed minimeres mest muligt.

Alle indsatser og handlinger på området sker i henhold til gældende lovgivning.<sup>1</sup>

[Det fælleskommunale sundhedssekretariat - Region Hovedstaden](#) beskriver gennem gældende rammepapirer fælles rammer og målsætninger for kommunerne i hovedstadsregionen. Fokus er udvikling af det nære sundhedsvæsen på psykiatriområdet. Gældende rammepapir indgår i målsætningerne i denne politik.

[Sundhedsaftalen](#) er en samarbejdsaftale mellem Region Hovedstaden og kommunerne i regionen om de mange borgere, der har brug for en indsats fra både kommuner, hospitaler og almen praksis. Aftalen skal understøtte, at borgerne oplever kvalitet, effektivitet og sammenhæng i deres forløb. Gældende sundhedsaftale indgår ligeledes i målsætningerne i denne politik.

Endelig tager målsætningerne udgangspunkt i [Allerød Kommunes gældende budgetforlig](#).

Allerød Kommune imødekommer ovenstående perspektiver ved i handicap- og psykiatripolitikken at stille skarpt på fem indsatsområder, som er tværfaglige, og hvor samarbejdet er karakteriseret ved at være sammenhængende og koordinerende.

---

<sup>1</sup> Yderligere information om lovgivning på politikområderne kan findes på [borger.dk](http://borger.dk)

## 1. Forebyggelse og tidlig indsats

---

Tidlig indsats betyder at sætte ind, så snart sundheds- eller trivselsproblematikker identificeres i borgerens liv. Dette gælder helt fra spædbørn over børne- og ungdomslivet til voksenlivet. Det forebyggende arbejde indbefatter forebyggelse af fysiske, psykiske og mentale aspekter, som har betydning for borgerens sundhed og trivsel. Det er særlig vigtigt, at børn skal opleve sammenhæng og kontinuitet gennem hele deres opvækst. Det skal fortsætte i voksenlivet, såfremt de er udfordret på deres sundhed eller trivsel. Derfor er Allerød Kommune optaget af, at faglige samarbejdspartnere arbejder på tværs af alle niveauer, der er relevante, for at støtte borgeren, som er udfordret enten på sundhed eller trivsel.

### Derfor er målene:

#### 1.1. At tilbyde tidlig og sammenhængende tværfaglig indsats i forebyggelse af sygdom og for at skabe trivsel

I forhold til håndtering af mistanke om fødselsdepressioner og støtte til børn og familier, hvor forældrene har psykiske vanskeligheder eller lidelser er den tidlige indsats altafgørende for at forebygge og skabe trivsel. I vores målgruppe af unge er en helhedsorienteret indsats med flere aktører vigtig i sikring af en sund voksentilværelse.

Tilbuddet Paraplyen<sup>2</sup> udvides med en tidlig indsats på småbørnsområdet. Kommunen indfører et dialog- og evalueringsredskab, som kan anvendes både i handlingsforløb og til opfølgning på social støttende indsats med børn og unge.

Støtten skal være tidlig og helhedsorienteret, så problemer så vidt muligt kan forebygges og afhjælpes i hjemmet eller i det nære miljø. Støtten skal i hvert enkelt tilfælde tilrettelægges på baggrund af en konkret vurdering af det enkelte barns eller den enkelte unges og familiens forhold.

Støtten skal bygge på barnets eller den unges egne ressourcer, og barnets eller den unges synspunkter skal altid inddrages med passende vægt i overensstemmelse med alder og modenhed. Barnets eller den unges vanskeligheder skal så vidt muligt løses i samarbejde med familien og med dennes medvirken.<sup>3</sup>

#### 1.2. At sikre let adgang til rådgivning og støtte

Mange sårbare unge føler det stigmatiserende at tage kontakt til kommunen og venter derfor i længere tid med at opsøge hjælp. Det skal fortsat være muligt at få kontakt, rådgivning og støtte på anonym basis.

---

<sup>2</sup> Paraplyen er et tilbud om familiebehandling, hvor barnet har særligt behov for støtte. Udgangspunktet for arbejdet er inddragelse af familien omkring barnet og kortlægning af familiens struktur for at kunne komme med ændringsforslag og forbedre omstændighederne for barnet.

<sup>3</sup> For yderligere information om rådgivning og støtte på det sociale område og på specialundervisningsområdet se: [VISO.dk](http://VISO.dk)



### **1.3. At udvikle indsats i forhold til tidlig opsporing af børn og unge som pårørende**

I samarbejde med Region Hovedstaden udvikler vi indsatsen over for børn og unge, der oplever dødsfald, er pårørende til familiemedlemmer med misbrug og alvorlig psykisk eller somatisk sygdom.

### **1.4. At sikre, at der i Jobcenter Allerød er opmærksomhed på sundhed og trivsel i møde med borgeren**

Med henblik på tidlig indsats i forhold til lettere psykiske vanskeligheder eller lidelser hos borgerne har vi særlig fokus på at opspore tegn på psykisk sårbarhed og tage hånd om den så hurtigt og effektivt som muligt.

Kommunen har særlig fokus på psykisk sårbare unge og borgere med dobbeltdiagnoser i arbejdet i kommunens rehabiliteringsteam ved eksempelvis at inddrage særlig viden om misbrug.

### **1.5. At skabe lighed i sundhed**

Da psykisk sårbare borgere i højere grad end andre er i risiko for at udvikle livsstilssygdomme, skal kommunens aktive rolle i sundhedsfremme og forebyggelse intensiveres. Vi yder en aktiv indsats ved at rådgive og støtte sunde kostvaner, tilskynde rygestop, skabe opmærksomhed på krop og helbred, samt anspore til fysisk træning og informere om motionstilbud.

Vi arbejder med metoder, der retter sig mod at fastholde en god almen sundhedstilstand for borgere med psykiske vanskeligheder eller lidelser, samt at borgere med samtidig psykisk og somatisk sygdom oplever en sammenhængende og koordineret indsats.

Vi skal i samarbejde med Region Hovedstaden sikre, at særligt udsatte borgere får lettere adgang til udredning, behandling og pleje samt lettere adgang til opfølgende pleje- og behandlingsindsatser efter udskrivelse fra hospital.

### **1.6. At forebygge genindlæggelser og tilbagefald**

Allerød Kommune udvælger og anvender metoder, der mest effektivt bidrager til at forebygge tilbagefald, så unødvendige indlæggelser undgås. Det gør vi ved at etablere et koordinerende samarbejde med Region Hovedstaden og de praktiserende læger i forebyggelsen af u hensigtsmæssige genindlæggelser.

Kommunen arbejder for, at der i et samarbejde med de praktiserende læge sker en systematisk medicingennemgang for borgere i botilbud/opgangsbofælleskaber samt borgere i eget hjem, som modtager flere lægemidler på én gang.

Vi skal indgå i samarbejde om at udvikle og implementere nye organisatoriske modeller for fælles drift, mål og samfinansiering på tværs af kommuner, hospitaler og praksissektoren med borgeren i centrum.

*"Sundhed handler ikke kun om fravær af sygdom, men er også et spørgsmål om fysisk, psykisk og socialt velvære."*

(WHO's sundhedsbegreb)

## 2. Inklusion og tilgængelighed

Inklusion betyder retten til at deltage i samfundet på lige fod med alle borgere. Deltagelse i samfundet ved at indgå i sociale fællesskaber, i beskæftigelse og i kommunale tilbud er altafgørende for at være inkluderet som medborger. Deltagelse skal på den ene side gøres mulig og tilgængelig, og på den anden side aktivt vælges og udformes af den enkelte.

### Derfor er målene:

#### 2.1. At fremme integrerende opsøgende dialog, udveksling og samarbejde

I intentionen om lige adgang og lige muligheder arbejder vi for at fremme integrerende opsøgende dialog, udvikling og samarbejde med offentlige og private foreninger, erhvervsliv, frivilligrupper, idrætsforeninger og kulturliv. Det gør vi med henblik på at skabe kontakt, etablere frugtbare samarbejder, udvikle muligheder for inklusion af mennesker med forskellige funktionsnedsættelser og nedbryde tabuer. Udover opsøgende arbejde skal vi også medskabe aktiverende arrangementer.

#### 2.2. At forbedre tilgængeligheden i det offentlige rum

Allerød Kommune prioriterer og fremmer bedre tilgængelighed i kommunale bygninger og i det offentlige byrum for alle borgere i kommunen. Det betyder øget opmærksomhed på behovet for teleslyngeanlæg i kulturhuse, bedre adgang for svagseende og gangbesværede i offentlige bygninger mv. Kommunen følger bygningsreglementets krav om tilgængelighed ved ombygninger og nybyggeri. Det betyder, at der ved nybyggeri og ved større ombygninger skal etableres handicapadgang til bygningerne. I praksis kan der i eksisterende ejendomme fortsat være problemer med adgang til toiletter og lignende.

#### 2.3. At benytte tilgængelighedsinstrumenter og tilgængelighedsstandarder

Vi gør brug af tilgængelighedsrevisorer i forbindelse med anlæg af supercykelstier, hvilket vil sige, at projekterne bliver gennemgået i forhold til tilgængelighed. Det gør vi på alle større vej- og stiprojekter i kommunen. Derudover udfører vi løbende en række konkrete forbedringstiltag til fremme af tilgængelighed og udbygger registreringen af kommunale ejendomme på [www.godadgang.dk](http://www.godadgang.dk). Registreringen fungerer som et prioriteringsværktøj i forhold til den fremtidige indsats. I forbindelse med lokalplanlægningen fastsættes bestemmelser om tilgængelighed i henhold til 'Gældende Bygningsreglement'.

#### 2.4. At sikre dialogen med Handicaprådet og Ældrerådet<sup>4</sup>

Dialog med Handicaprådet og Ældrerådet er afgørende for, at Allerød Kommune er på forkant med forbedring af tilgængeligheden i kommunen. Derfor etablerer vi et dialogforum med Handicaprådet og Ældrerådet i forhold til kommunale bygge- og anlægsprojekter.

[Statens Byggeforskningsinstitut](#)

[Socialstyrelsen](#)

<sup>4</sup> For yderligere informationer se: [Handicaprådet](#) og [Ældrerådet](#)

## **2.5. At understøtte psykisk sårbare børn, unge og voksnes inklusion i almene tilbud**

Ved i højere grad at gøre viden og sparring fra kommunernes Pædagogiske Psykologiske Rådgivning (PPR) og familiecentre tilgængelig for lærere og pædagoger, som til daglig er i kontakt med børn og unge, forbedrer vi kompetencen til at understøtte sårbare medborgeres inklusion. Vi anvender desuden eksisterende effektfulde metoder, f.eks. [Socialstyrelsens nationale handleplan om ADHD](#) og [Aarhus Universitets review](#), der gennemgår den internationale forskning om inklusion.

## **2.6. At borgeren med den fornødne støtte tager ansvar for egen inklusion**

Ved at skabe adgang til uddannelse eller job, egen bolig, en sund privatøkonomi og styrke borgerens evne til egenomsorg og til at danne eller bevare nære relationer, hjælper og støtter vi borgeren til at tage ansvar for eget liv. Det giver borgeren selvstændighed og samtidig mulighed for inklusion i fællesskabet.

## **2.7. At unge med alvorlige psykiske vanskeligheder kan forblive i nærmiljø og egen selvstændig bolig.**

Vi etablerer udvidede muligheder for støtte og hjælp, således at unge med psykiske vanskeligheder i højere grad kan forblive i egen bolig, klare sig med støtte og udvikle kompetencer til selvstændighed.

Vi udvider kapaciteten i opgangsbofællesskabet på Frederiksborgvej, så flere unge borgere, der bor i egen lejlighed i Allerød, indgår i bofællesskabets nuværende indsats i fælleslejligheden.

## **2.8. Fokus på mindst muligt indgribende foranstaltning**

Borgerne skal have mulighed for at leve, bo og klare sig så selvstændigt som muligt i eget hjem. Vi sikrer, at det er muligt at flytte fra botilbud til egen bolig med støtte.

### 3. Overgang fra barn til voksen

---

At blive lovmæssigt voksen kan være en stor omvæltning for den unge og dennes familie, idet støttemuligheder og tilbud vurderes og bevilges i henhold til andre dele af bl.a. serviceloven og andre lovgivninger. Allerød Kommune sikrer, at der i overgangsperioden fra barn til voksen bliver taget hånd om den unges fremtid på en betryggende måde. Det sker i tæt og koordineret samarbejde mellem den unge, familien og de involverede samarbejdsparter og i god tid, så aftaler og ændringer og evt. nye bevillinger, er på plads, når den unge bliver 18 år.

#### Derfor er målene:

#### 3.1. At tilbyde rådgivning og støtte, som er individuelt tilpasset

Det skaber tryghed i overgangen fra barn til voksen at have den nødvendige støtte til at skabe en sammenhængende tilværelse, hvor fokus er på selvstændighed. Vi tilbyder bl.a. rådgivning på områderne *skole, uddannelse og beskæftigelse, bolig, fritid* og *sociale ydelser*. Derudover støtter vi og styrker samarbejdet med brugerorganisationer og pårørende.

#### 3.2. At understøtte unges overgang fra barn til voksen

Allerød Kommune sikrer et koordineret samarbejde mellem alle relevante parter herunder internt i kommunen, ungdomsuddannelser, i forhold til familien, regionen og almen praksis mfl.

Allerød Kommune bidrager til at sikre en fleksibel overgang fra børne- til voksenområdet for sårbare unge ved blandt andet at understøtte de unges job- og uddannelsesmuligheder.

[Allerød Kommunes børne- og ungepolitik](#)



## 4. Rehabiliterende indsats

---

Allerød Kommune sætter fokus på rehabilitering. Vi ser rehabilitering som en målrettet og tidsbestemt samarbejdsproces mellem borgeren, pårørende og fagfolk. Formålet med rehabilitering er, at borgeren, som har (eller er i risiko for at få) betydelige begrænsninger i sin funktionsevne, opnår et selvstændigt og meningsfyldt liv. Rehabilitering er baseret på borgerens livssituation og mål, som munder ud i en koordineret, sammenhængende og vidensbaseret indsats.<sup>5</sup>

Bedre fysisk og psykisk sundhed betyder større trivsel for den enkelte og har afgørende betydning for blandt andet stresshåndtering i dagligdagen, familielivet, indlæringssevnen samt succes med uddannelse og arbejde. Derudover er målet en indsats, som øger mulighederne for inklusion i samfundet. Således understøtter den rehabiliterende indsats de øvrige indsatsområder.

### Derfor er målene:

#### 4.1. Inklusion og fastholdelse på arbejdsmarkedet.

Kommunen yder rådgivning til virksomheder, der ansætter borgere med fysiske funktionsnedsættelser og psykiske lidelser. Rådgivningen understøtter, at den enkelte virksomhed kan etablere og opretholde et ansættelsesforhold, herunder formidling af mulighederne for rimelig tilpasning af arbejdspladsen. For mennesker med psykiske lidelser sker dette blandt andet ved mentorordninger. Indsatsen kan varetages i et partnerskab mellem flere kommuner og organisationer f.eks. gennem patient- og pårørendeforeninger.

#### 4.2. At have fokus på en koordinerende sagsbehandling i rehabiliteringen

For de borgere, der modtager støtte og behandling fra psykiatri-, misbrugs- og beskæftigelsesområdet samtidigt, er det vigtigt at sikre en sammenhængende og koordineret sagsbehandling. Allerød Kommune bidrager til at understøtte sammenhæng og samarbejde på tværs af sektorer i indsatsen for borgere med psykiske lidelser ved styrket samarbejde om brug af/henvisning til kommunale tilbud.<sup>6</sup> I denne indsats medtænkes også hverdagsrehabilitering, som er et lovkrav.

Allerød Kommune etablerer en yderligere indsats for at få borgere, der er på offentlig forsørgelse i arbejde.

Vi vil have fokus på at omlægge en del af vores individuelle støttetilbud og tilbyde flere gruppebaserede støtteforløb fremfor individuelle støtteforløb, som en base for træning og udvikling i samspil med andre.

#### 4.3 At arbejde for individuelle og fleksible løsninger

For at sikre fleksible tilbud med den nødvendige omstillingsparathed og individuelle løsninger, som kan håndtere skiftende behov og efterspørgsel på det specialiserede sociale område, skal vi sikre udvikling af nye former for tilbud, som tilgodeser både behov og økonomi. Dette vil vi samarbejde med andre kommuner om.

---

<sup>5</sup> Hvidbog om rehabilitering, Marselisborg Centret 2004

<sup>6</sup> Gælder alle former for funktionsnedsættelser

Den psykosociale og rehabiliterende indsats skal således være fleksibel og tilgængelig. Det skal være nemt at få kontakt med kommunen, når der er brug for hjælp og hjælp skal kunne iværksættes hurtigt. I Allerød Kommune vil vi fortsat udvikle på et fleksibelt system, som gør det muligt hurtigt at justere støtten i forhold til behovet. På baggrund af en faglig vurdering, skal hjælp til akutte situationer eller midlertidigt forværrede perioder kunne træde i kraft når behovet er der.

#### **4.4. At indgå i samarbejde med andre kommuner og Region Hovedstaden om at implementere forløbsprogrammet for mennesker med psykiske lidelser**

Et forløbsprogram beskriver rammerne for den indsats og den koordination, der skal igangsættes for en given målgruppe på tværs af region og kommuner. Den generiske model er et arbejdsredskab, der skal give inspiration til at udarbejde, implementere og følge op på forløbsprogrammer i kommuner og regioner. Formålet med forløbsprogrammer er: (1) at sikre sammenhængende og koordinerede forløb for mennesker med psykiske lidelser på tværs af sektorer og forvaltningsområde, (2) høj faglig kvalitet i den samlede indsats, (3) hensigtsmæssig ressourceudnyttelse og (4) inddragelse af borgere og pårørende.<sup>7</sup>

---

<sup>7</sup> [Socialstyrelsen](#)

## 5. Helhedsorienteret og koordineret indsats

---

En koordineret indsats er som ufravigelig arbejdsmetode gennemgående i de fire første indsatsområder. Den helhedsorienterede og koordinerede indsats skal derfor præciseres her.

En koordineret sagsbehandling har til formål at sikre en samordning af de faglige tiltag både indholdsmæssigt og tidsmæssigt med udgangspunkt i de opstillede mål, så indsatsen udgør en helhed og retter sig mod borgerens samlede situation. Den skal være med til at sikre, at der sker en udveksling af information, fælles planlægning og samarbejde.

### Derfor er målene:

#### 5.1. At etablere et helhedssyn på børneområdet

De opgaver og tilbud, der omfatter børn, unge og deres familier, udføres i samarbejde med forældrene og på en sådan måde, at det fremmer børns og unges udvikling, trivsel og selvstændighed. Dette gælder både ved udførelsen af det generelle og forebyggende arbejde og ved den målrettede indsats over for børn og unge med nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne eller med et andet særligt behov for støtte.

Formålet med at yde støtte til børn og unge, der har et særligt behov herfor, er at sikre, at disse børn og unge kan opnå de samme muligheder for personlig udvikling, sundhed og et selvstændigt voksenliv som deres jævnaldrende. Støtten ydes ud fra en helhedsbetragtning, der omfatter barnets udvikling og adfærd, familieforhold, skoleforhold, sundhedsforhold, fritidsforhold og venskaber og andre relevante forhold.

#### 5.2. At borgeren oplever at modtage en helhedsorienteret og koordineret indsats

Det betyder at borgeren ved, hvad der skal foregå, ved hvem der gør hvad og hvornår, og oplever at indsatsen tager udgangspunkt i ens egen livssituation.

Medarbejderen, som har den første kontakt, sikrer at der skabes helhedsorientering i indsatsen.

Det betyder, at medarbejderen vurderer, hvilke andre samarbejdspartnere, der skal inddrages, at der udpeges en koordinerede sagsbehandler ved behov, at der er klarhed for både borger og samarbejdspartner over, hvem der gør hvad og hvornår og i hvilken retning der arbejdes.

#### 5.3. At medinddrage

Allerød Kommune vil fortsat arbejde med at udvikle og implementere metoder, der systematisk inddrager pårørende, netværk mv. i arbejdet med borgeres rehabiliteringsforløb i det omfang borgeren ønsker det.

### **5.3. At videreudvikle vores egen åben-dialog model**

Vi arbejder med et helt tæt dialogisk samarbejde mellem sagsbehandler, støtteperson og borger samt relevante pårørende. Dette trekant-samarbejde er grundstenen i støtteindsatsen. Der er overensstemmelse mellem lovgivningens krav og borgerens eget ønske om måltethed i den rehabiliterende indsats et reelt ønske om, at indsatsen bliver så lidt indgribende og så effektiv som mulig. Et meget vigtigt aspekt er forståelse for den enkeltes situation og ønsker for sit liv. Inddragelse af borgerens hjemlige netværk er en stærk og værdifuld medspillende faktor.

FORSLAG

## Det videre arbejde

Handicap- og psykiatripolitikken integreres i det daglige arbejde i både byrådet, Forvaltningen, Handicaprådet og Ældrerådet. Indeværende politik afføder konkrete handleplaner, konkrete målsætninger og evalueringer, som kommunens ledere på områderne har ansvaret for at arbejde videre med i dens løbeperiode.

Status på indsatsområderne behandles årligt på møder i Handicaprådet, Ældrerådet og i relevante politiske fagudvalg. Handicap- og psykiatripolitikken drøftes samtidig på årlige dialogmøder mellem Handicaprådet, Ældrerådet og de relevante politiske fagudvalg.

Byrådet og Forvaltningen tager højde for den dynamiske proces, der ligger i politikudvikling, som kontinuerligt fordrer nye kommunale indsatser. Derfor skal der være fokus på at få implementeret nyere rammepapirer og sundhedsaftaler fra Region Hovedstaden i udvikling af indsatser og målsætninger.

FORSLAG

# FORSLAG

**Allerød Kommune**

Bjarkesvej 2  
3450 Allerød  
48100100

[www.alleroed.dk](http://www.alleroed.dk)

**Bilag: 5.6. Bilag 6. Hørings svar fra Engholmskolen**

**Udvalg:** Børn- og Skoleudvalget 2014-2017

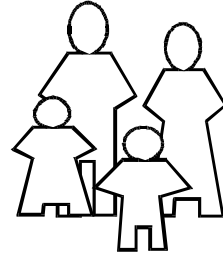
**Mødedato:** 24. november 2015 - Kl. 7:30

**Adgang:** Åben

**Bilagsnr:** 88909/15

# Engholmskolen

Rådhusvej 5  
3450 Allerød  
Tlf.: 48 13 03 30



Allerød, 16.november 2015

## Høringssvar om den nye handicap- og psykiatripolitik

Engholmskolens høringssvar på Allerød Kommunes udkast til Handicap og Psykiatripolitik".

Ad "Vision". Vi konstaterer at Stress og stressrelaterede tilstande er en del af handicappolitikken. Dette må derfor gælde i særdeleshed for folk, der er ramt af arbejdsstress – og veteraner fra konflikter – samt de flygtninge der huses af kommunen.

Vi konstaterer i afslutningen af politikken ("Det videre arbejde") at "lederene" (I tilfældet Engholmskolen må dette så blive lederen af Børn og Skoleområdet - (dermed skolelederne)) har pligt til at udarbejde en handleplan på hvordan politikken implementeres på området. Med det sidste budgetforlig er der blevet færre skoleledere – hvorfor det må forventes at der enten afsættes tid og økonomi til dette – eller at der udarbejdes handleplan – med vejledninger der går helt ned på lærerniveau og uddannelsesplaner, fra forvaltningens side.

Ad " Forebyggelse og tidlig indsats".

- Hvordan kommer visitationsprocessen og samarbejdet mellem kommune og institutioner til at mærke at indsatsen for identifikation og handling omkring trivsel (jf. 1. Forebyggelse og tidlig indsats)
- Hvordan kommer skolerne til at skulle arbejde anderledes – nu hvor indsatsen skal "forbedres" – og hvordan stiller vi de implicerede bedre – og gør dem i stand til at udføre politikens intentioner. (uddannelse, kendskab, meldevej, meldepligt)?
- Hvorledes ønsker Allerød kommune at kommunikere den lettere adgang til hjælp – og hvorledes gøres de institutioner der har berøringsflade med de børn og voksne, som politikken handler om – is stand til at vejlede og tilsikre at de sager, som uværligt må opstå, rent faktisk bliver startet op og sendt til rigtig instans?
- Hvorledes tilsikrer Kommunen en ressourcemæssig og kompetencemæssig mulighed for at gennemføre ændringer eller sanktionere, når et forhold gør det nødvendigt. Hvilke midler eller ændringer i forvaltningen følger der med denne fremskynede sagsbehandling?

Ad 5.1

Hvorledes ser Allerød kommune integrationen mellem skole, hjem og kommunalt arbejde gjort, ikke mindst i erkendelsen og tilsikringen af at der er en "sag der skal arbejdes med"? Hvorledes ser Allerød Kommune på de pårørende til de børn med funktionsnedsættelse skal understøttes, ud over den enkelte med funktionsnedsættelse.

På skolebestyrelsens vegne



Lars Vengfelt  
Souschef

**Bilag: 6.1. Kommissorie**

**Udvalg:** Børn- og Skoleudvalget 2014-2017

**Mødedato:** 24. november 2015 - Kl. 7:30

**Adgang:** Åben

**Bilagsnr:** 87292/15

# Baggrund

---

## Kommissorie og tidsplan

- Børn- og Skoleudvalget (BSU) har på udvalgsmødet d. 16. september 2014 besluttet kommissorie og tidsplan for det videre arbejde med struktur på dagtilbuds-, fritids- og skoleområdet. Der blev besluttet at gennemføre "en lang proces", med det formål at sikre nødvendig tid til inddragelse og analyse sådan at en ny struktur kan træde i kraft fra 1. august 2016.
- Rammen for opgaveløsningen er et besparelseskraft på 5 mio. kr. samt en yderligere, endnu ikke fastsat, rammebesparelse på dagtilbuds-, fritids- og skoleområdet.
- Selve opgaveløsningen tager udgangspunkt i Byrådets politisk vedtagne vision for området – "Et fælles afsæt" – samt følgende krav og målsætninger for proces og resultater:
  - Krav om at rammerne for det lokale råderum afdækkes – hvad skal være centrale rammer og hvad må være lokalt bestemt?
  - Krav om et konkret økonomisk mål og incitament – eksempelvis skal hver krone hentet på struktur være en krone mindre i rammebesparelse?
  - Krav om at pengene findes på struktur fremfor indhold og kerneydelser
  - Krav om helhed og sammenhæng i tilbuddene – med fokus på at fremme det tværfaglige samarbejde
  - Krav om et særligt fokus på ungeområdet – herunder udskoling og fritid (for eksempel profil linjer, valgfag, ungdomsskole og –klub mv)
  - Krav om fokus på barnets perspektiver, kompetencer, udvikling og trivsel
  - Krav om en model der skaber tryghed og klarhed for alle ansatte – herunder klare ledelsesforhold.
- Derudover er det helt centralt at den nye struktur er fleksibel så den kan tilpasses den demografiske udvikling og efterspørgslen i forhold til at imødekomme forældreønsker.

## Baggrund fortsat samt formål for forløbet

---

- Den inddragende proces skal munde ud i et kvalificeret oplæg til en grundig dialog mellem BSU, bestyrelser og MED-udvalg.
- I et samarbejde mellem konsulentfirmaet Implement Consulting Group og forvaltningen er der udarbejdet denne forløbsbeskrivelse og aktivitetsplan, som præsenteres på de følgende sider.
- Implement Consulting Group har i perioden juni til september 2014 assisteret Allerød Kommune med procesbistand i relation til en inddragende proces for reorganisering af fritidsområdet, og har derfor ifm. strukturprocessen mulighed for at trække på både procesmæssige erfaringer, samt indsigt i eksisterende struktur på dagtilbuds-, skole- og fritidsområdet fra dette forløb.

### Formål

- Formålet forløbet er, at kvalificere det eksisterende arbejde gennem en involverende proces der afdækker forskellige scenarier med fokus på at finde en faglig, økonomisk bæredygtig og fremtidssikret model. Scenarierne og løsningsmulighederne skal findes og kvalificeres i en inddragende proces med repræsentanter for BSU, børn, forældre, samt medarbejdere og ledere på dagtilbuds-, fritids- og skoleområdet.
- I forløbet er det centralt at BSU får mulighed for at trykprøve scenarier og løsninger i en tæt dialog med bestyrelser fra de seks distrikter via dialogmøder.
- Endvidere er det centralt at det forestående arbejde bygger oven på den eksisterende strukturanalyse og fritidsanalysen og at processen samtidigt køres så åbent at der skabes rum for alternative løsningselementer og scenarier, der kan kvalificere til en endelig indstilling og beslutning i byrådet januar/februar 2016 (jf. tidsplan).

**Bilag: 7.1. Bilag 1. Kommunestyrelsesloven vedrørende konstituering**

**Udvalg:** Børn- og Skoleudvalget 2014-2017

**Mødedato:** 24. november 2015 - Kl. 7:30

**Adgang:** Åben

**Bilagsnr:** 89019/15

# NOTAT

Allerød Kommune

Sekretariat

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

Dato: 12. november 2015

## Konstituering fagudvalg

I henhold til lov om kommunal styrelse træffer udvalget selv beslutning om udvalgets formand.

**§ 22.** *Udvalgene vælger selv deres formand, jf. dog § 18, stk. 1. Ethvert medlem af udvalget er forpligtet til at modtage valg til formand. Formanden forbereder, indkalder og leder udvalgets møder og drager omsorg for, at dets beslutninger indføres i beslutningsprotokollen.*

§ 18 refererer til, at borgmesteren er født formand i Økonomiudvalget.

Loven indeholder ingen bestemmelse om udvalgsformandens funktionsperiode. Et stående udvalg kan til enhver tid vælge en ny formand. Et udvalg kan ligeledes vælge en næstformand. Valg af formand og næstformand sker efter flertalsvalg, med mindre udvalget er enige om noget andet.

Udtræder formanden, vælges en ny formand. Næstformanden overtager formandens rolle, når formanden er midlertidig fraværende og indtræder ikke automatisk i formandens plads, hvis denne udtræder.

Proceduren vedrørende gennemførelse af flertalsvalg beskrives i styrelsesvedtægtens § 24:

**§ 24.** *Ved flertalsvalg er den kandidat valgt, som opnår stemmer fra et flertal af de tilstedeværende medlemmer. Opnås et sådant flertal ikke ved 1. afstemning, foretages en ny afstemning. Ved 2. afstemning er en kandidat valgt, hvis den pågældende opnår stemmer fra et flertal af de tilstedeværende medlemmer, eller hvis der kun afgives stemmer på den pågældende. Bringer 2. afstemning heller ikke nogen afgørelse, foretages bundet valg mellem de to, der ved 2. afstemning har fået flest stemmer, således at det ved stemmelighed afgøres ved lodtrækning, på hvilke to der ved det bundne valg (3. afstemning) skal stemmes. Står stemmerne lige ved 3. afstemning, træffes afgørelsen ved lodtrækning.*

