



# ALLERØD KOMMUNE

## Sundheds- og Velfærdsudvalget 2014-2017

Møde nr. 32

Mødet blev holdt onsdag den 21. september 2016 på Rådhuset i Mødelokale C.  
Mødet begyndte kl. 07:30 og sluttede kl. 09:20.

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

1. Bemærkninger til dagsordenen .....	1
2. Meddelelser .....	2
3. Ny organisering Ældre og Sundhed, september 2016.....	3
4. Status på forebyggelsesindsatser 2016.....	5
5. Prioritering af værdighedsmidler 2017 .....	9
6. Elektronisk Omsorgsjournal (EOJ).....	11
7. Nyt demensplejecenter - foreløbig kravspecifikation og tidsplan .....	15
8. Beslutning om § 18 restpulje afsat til frivilligt socialt arbejde 2016 .....	17

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

Sagsnr.: 15/17646

<b>Punkttype</b>	-
<b>Sagsbeskrivelse</b>	-
<b>Administrationens forslag</b>	-
<b>Afledte konsekvenser</b>	-
<b>Økonomi og finansiering</b>	-
<b>Dialog/høring</b>	-
<b>Bilag</b>	Nej

---

**Beslutning**  
**Sundheds- og Velfærdsudvalget 2014-2017 den 21-09-2016**

**Fraværende**                      Ingen

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

Sagsnr.: 15/17594

**Punkttype****Tema**

- 
- Samordningsudvalget i planlægningsområde Nord, hvor Allerød Kommune deltager har fået tilsagn fra Ministeriet for Sundhed og Ældre til projektet ”Tværsektoriel stuegang – fremtidens tværsektorielle forløb, fra stafet-tankegang til borgerens fælles team” under Satspuljen ”Styrket sammenhæng for de svageste ældre”. Bevillingen er på 12.145.000 kr. (ansøgt beløb: 15.317.000 kr.). Projektet er forankret i Samordningsudvalget.
- Sundhedsstyrelsen har meddelt afslag på ansøgning om økonomisk støtte fra puljen ”Aflastning af pårørende til demente i egen bolig”.

•

**Sagsbeskrivelse**

-

**Administrationens forslag**

-

**Afledte**

-

**konsekvenser****Økonomi og**

-

**finansiering****Dialog/høring**

-

**Bilag**

Nej

**Beslutning****Sundheds- og Velfærdsudvalget 2014-2017 den 21-09-2016**


---

Til efterretning, idet udvalgsformanden yderligere orienterede om henvendelse om parkinsonkoordinator.

**Fraværende**

Ingen

**SUNDHEDS- OG VELFÆRDSUDVALGET 2014-2017****3. Ny organisering Ældre og Sundhed, september 2016**

Sagsnr.: 16/10792

<b>Punkttype</b>	Beslutning
<b>Tema</b>	Udvalget anmodes om træffe beslutning om navnebetegnelser for virksomhederne i den nye organisering.
<b>Sagsbeskrivelse</b>	<p>Udvalget godkendte d. 16. september 2015 Forvaltningens forslag vedrørende arbejdet med implementering af Strukturanalysen på Ældre og Sundhedsområdet.</p> <p>Senest fik udvalget status om arbejdet med Strukturanalysen og den nye organisering på mødet d. 1. juni 2016, hvor planlægningen af den nye organisering, der gælder fra 1. september 2016, blev forelagt. Arbejdet og omlægningen af organisationen er nu effektueret og der er udarbejdet et nyt organisationsdiagram og nye funktionsbeskrivelser ligesom de forskellige stillinger er lønindplaceret og forhandlet.</p> <p>Den nye organisering er vedlagt som bilag.</p> <p>Organisationen er nu opdelt i tre virksomheder: en plejecenterdel og en del for hjemmepleje, træning mm. samt tandplejen, der fortsat er en selvstændig virksomhed.</p> <p>Forvaltningen vurderer, at det vil være hensigtsmæssigt, at de tre virksomheder alle får navne, der frem for alt giver mening for borgere og brugere.</p> <p>På den baggrund foreslår Forvaltningen følgende:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Allerød Kommunes Tandpleje</li> <li>• Allerød Plejecenter</li> <li>• Allerød Hjemmepleje og Træning</li> </ul>
<b>Administrationens forslag</b>	Forvaltningen foreslår, at udvalget træffer beslutning om at anvende de foreslåede virksomhedsnavne.
<b>Afledte konsekvenser</b>	-
<b>Økonomi og finansiering</b>	-
<b>Dialog/høring</b>	Ældreråd og handicapråd
<b>Bilag</b>	Organisationsdiagram over Ældre og Sundhed 01 09 16
<b>Beslutning</b>	Udvalget besluttede virksomhedsnavnene, Allerød Kommunes
<b>Sundheds- og</b>	Tandpleje, Allerød Plejecenter, Allerød Hjemmepleje og Træning.

**Velfærdsudvalget  
2014-2017 den 21-  
09-2016**

Der forelå høringssvar fra Ældrerådet. Taget til efterretning.

**Fraværende**

Ingen

**SUNDHEDS- OG VELFÆRDSUDVALGET 2014-2017****4. Status på forebyggelsesindsatser 2016**

Sagsnr.: 16/11230

<b>Punkttype</b>	Orientering
<b>Tema</b>	Udvalget får en årlig orientering om forebyggelsesarbejdet og status for indsatser 2016.
<b>Sagsbeskrivelse</b>	<p>I henhold til Sundhedsloven skal kommunen medvirke til at skabe rammer for sund levevis samt etablere forebyggende og sundhedsfremmende tilbud til borgerne. Udvalget orienteres mindst en gang årligt om de besluttede indsatser og status herpå. Sagen fremlægges i forlængelse af afrapportering på Sundhedsaftalen, som blev fremlagt på udvalgets møde den 31. august 2016, idet en række af de indsatser som er udvalgt i sundhedsaftalen også afspejles i forebyggelsesenhedens indsatsområder i Allerød Kommune.</p> <p>Formålet med forebyggelsesarbejdet er, at støtte borgerne i at opnå en hensigtsmæssig adfærd, der kan understøtte deres sundhed og forebygge sygdom.</p> <p>Denne status tager afsæt i de politisk prioriterede indsatser og forebyggelsesindsatser, der indgår i Sundhedsaftalen 2015-2018.</p>

Statusopdateringen er opdelt i følgende afsnit:

1. Borgerrettet forebyggelse
2. Patientrettet forebyggelse
3. Ernæringsindsats
4. Rehabiliterende team
5. Forebyggende hjemmebesøg
6. Forebyggelse af indlæggelser

Ad 1) På området for borgerrettet forebyggelse, vedtog Sundhed – og Velfærdsudvalget i august 2013, at implementere Sundhedsstyrelsens forebyggelsespakker på grundniveau. Allerød Kommune har arbejdet systematisk med implementeringen og oparbejdet et gunstigt samarbejde om forebyggelse- og sundhedsfremme på tværs af Forvaltningen. Som konsekvens af besparelserne for 2015 er det politisk besluttede implementeringsarbejde nedjusteret.

I 2016 er der arbejdet målrettet med politikudvikling, herunder Ældrepolitik 2016-2019 og Værdighedspolitik 2016-2019 med tilhørende handleplan. Revidering af Sundhedspolitik 2017-2020 er under udarbejdelse med udgangspunkt i udvalgets beslutning den 31. august 2016.

Som følge af Sundheds- og Velfærdsudvalgets prioritering på mødet d. 1. juni 2016 er der igangsat en faldforebyggende indsats på kommunes plejecentre. Formålet er at reducere utilsigtede hændelser på grund af fald og forebygge indlæggelser. Yderligere er der igangsat forebyggende og sundhedsfremmende tiltag til flygtninge, herunder etablering af en forældreuddannelse og undervisning i anbefalet sundhedsadfærd.

Ad 2) På området for patientrettet forebyggelse, har Allerød Kommune målrettet udviklet og implementeret forløbsprogrammerne indenfor KOL, type 2 diabetes, demens, hjertekarsygdom, lænderygsmerter og kræft. Der har været behov for at tænke i fleksible modeller, der indeholder tilbud rettet mod borgere med forskellige diagnoser på samme tid, ligesom der tages højde for, at ikke alle borgere har brug for samme tilbud. Allerød Kommune har et tæt og godt samarbejde med de øvrige kommuner i planlægningsområde Nord, Nordsjællands Hospital og de praktiserende læger på området for patientrettet forebyggelse.

Allerød Kommune er gået foran på kræftområdet, da der ud over rehabilitering, behandling og palliation af den syge også er etableret et flerstrengt tilbud til pårørende og efterladte. I 2016 er der særlig fokus på håndtering af sorg i forhold til børn, unge og familier.

Ad 3) Mad og ernæring rummer et stort potentiale for at skabe livskvalitet, holde ældre raske og bevare deres evne til at klare daglige gøremål. Derfor er det vigtigt at sikre en høj kvalitet af ernæring af ældre.

Allerød Kommune styrker ernæringsindsatsen på ældreområdet ved at tilbyde ernæringsvurdering af sårbare ældre på plejecentrene og hos de borgere, der er visiteret til hjemmepleje. Plejecentrene har adgang til faglig sparring på leveringsaftaler, madbestilling, kvalitetsundersøgelser, diæter og økologi. Herved kan Allerød Kommune sikre, at den enkelte ældres ernæringsbehov kendes og at der kan skabes en målrettet indsats for at sikre en god og ernæringsrigtig kost.

Ad 4) Fra 1. januar 2013 blev det lovpligtigt for alle kommuner at nedsætte et tværfagligt rehabiliteringsteam, der skal behandle sager om ressourceforløb, fleksjob eller førtidspension. Teamet skal sikre, at alle i ressourceforløb får en skræddersyet og tværfaglig indsats inden for beskæftigelses-, social-, uddannelses- og sundhedsområdet.

En repræsentant fra Forebyggelsesenheden deltager som faglig sparingspartner i det rehabiliterende team. Ud over at sikre en tværfaglig indsats for borgerne, underbygger samarbejdet en positiv relation og samskabelse mellem afdelingerne i Forvaltningen.

Ad 5) D. 1. februar 2016 trådte en ændret lovgivning om forebyggende

hjemmebesøg i kraft. Ændringen åbnede op for et mere differentieret forebyggelsestilbud, hvor de forebyggende hjemmebesøg i større omfang målrettes svage ældre i særlige risikogrupper. Yderligere har kommunen mulighed for at gennemføre forebyggende hjemmebesøg på nye og andre måder end ved besøg i hjemmet fx afholdelse af kollektive arrangementer.

Da antallet af borgere i målgruppen for forebyggende hjemmebesøg er stigende, forudsætter det nytænkning, hvis ikke mængden af ressourcer anvendt på hjemmebesøg skal vokse tilsvarende.

Forebyggelsesenheden er derfor i gang med at udvikle en model for kollektive arrangementer i 2017, hvilket vil medvirke til en målrettet udnyttelse af ressourcerne anvendt på forebyggende dialog med målgruppen.

Ad 6) I 2015 var der 254 forebyggelige indlæggelser blandt ældre (65+) i Allerød Kommune, hvilket svarer til 13,5 % af samtlige indlæggelser for samme aldersgruppe. Resultatet ligger to procent point under Region Hovedstaden som helhed (15,5 %).

Der er sket en lille stigning i antallet af forebyggelige indlæggelser i perioden 2010-2015, men den procentvise andel er status quo. Udviklingen er således positiv, da antallet af ældre borgere (65+) er steget relativt mere end antallet af forebyggelige indlæggelser.

Lungebetændelse er den diagnose, der er årsag de fleste forebyggelige indlæggelser i 2015. Herefter kommer brud, blærebetændelse og væskemangel.

Allerød Kommune arbejder aktivt med forebyggelse af indlæggelser, og har siden 2010 arbejdet med tidlig opsporing af truende indlæggelse gennem anvendelse af Triage - metoden til prioritering i sundhedssektoren, bl.a. ved tildeling af bestemte farvekoder fx rød, gul, grøn til de patienter eller borgere der bør behandles først.

I efteråret 2016 i gang sættes projektet "I sikre hænder", der har til formål at reducere fald, infektioner, fejlmedicinering og tryksår ved at systematisere de sundhedsprofessionelles arbejdsgange. En kampagne i uge 38-39 sætter fokus på tidlig opsporing af KOL samt korrekt brug af inhalationsmedicin. Sideløbende med kampagnen indgår Allerød Kommune i en indsats omkring lungebetændelse (pneumoni) i samarbejde med Hillerød Hospital, med det formål at forebygge genindlæggelse af borgere med svær KOL.

Forvaltningen anbefaler, at udvalget tager orienteringen til efterretning.

-

De planlagte indsatser kan afholdes inden for det afsatte budget.

Ældregeråd og handicapråd

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



---

<b>Bilag</b>	Forebyggelige indlæggelser september 2016.pdf Status forebyggelse september 2016.pdf
<b>Beslutning</b> <b>Sundheds- og</b> <b>Velfærdsudvalget</b> <b>2014-2017 den 21-</b> <b>09-2016</b>	Udvalget tog orienteringen til efterretning.  Der forelå høringssvar fra Ældrerådet. Taget til efterretning.
<b>Fraværende</b>	Ingen

**SUNDHEDS- OG VELFÆRDSUDVALGET 2014-2017****5. Prioritering af værdighedsmidler 2017**

Sagsnr.: 16/2150

<b>Punkttype</b>	Orientering
<b>Tema</b>	Udvalget orienteres om at anvendelsen af værdighedsmidler i 2017 indsendes til Ældre- og Sundhedsministeriet, på baggrund af udvalgets indstilling om brug af værdighedsmidler for 2016 og 2017 på mødet den 6. april 2016 og vedtaget af byrådet den 28. april 2016.
<b>Sagsbeskrivelse</b>	På finansloven 2016 er der afsat en ekstra milliard kroner årligt fra 2016 og frem til en værdig ældrepleje. Allerød Kommunes andel er 4.428.000 kr. årligt.

Sundheds- og Ældreministeriet har præ-defineret, at kommunen skal beskrive, hvordan ældreplejen kan understøtte følgende områder i forhold til:

- Plejen og omsorgen for den enkelte ældre
- Livskvalitet
- Selvbestemmelse
- Kvalitet, tværfaglighed og sammenhæng i plejen,
- Mad og ernæring samt en værdig død.

Med udgangspunkt i ovenstående godkendte Byrådet d. 28. april 2016 en ny værdighedspolitik samt prioritering af indsatser for 2016 og 2017 til at understøtte værdighedspolitikken.

Prioriterede indsatser for 2017:

1. Natnormering Mimosen 600.000 kr.
2. Øget ressourcer i ydertimerne 3.000.000 kr.
3. Sammenhængende indsats tandpleje, ernæring og dysfagi 600.000 kr.
4. Hjælp til flytning 30.000 kr.
5. Aflastning af pårørende 20.000 kr.
6. Kompetencepulje uddannelse 78.000 kr.
7. Administrationsbeløb 100.000 kr.

I alt 4.428.000 kr.

Forvaltningen skal inden medio november 2016 indsende Byrådets prioriterede indsatser for 2017.

<b>Administrationens forslag</b>	Forvaltningen foreslår, at Sundheds- og Velfærdsudvalget tager orienteringen til efterretning.
<b>Afledte konsekvenser</b>	-
<b>Økonomi og finansiering</b>	Allerød Kommune får tilført 4.428.000 kr. årligt fra 2016 og frem til udbredelse og implementering af Værdighedspolitikken. Det er en betingelse for modtagelse af midlerne, at kommunen anvender pengene til indsatser i henhold til Værdighedspolitikken. Der afsættes 100.000 kr. til håndtering, administration, opfølgning af indsatserne og revision.  Det kan i øvrigt oplyses, at Ministeren har tilkendegivet, at kommunerne får overførselsadgang for evt. overskydende midler fra 2016 til 2017.
<b>Dialog/høring</b>	Ældreråd og Handicapråd.
<b>Bilag</b>	Nej
<b>Beslutning</b>	Udvalget tog orienteringen til efterretning.
<b>Sundheds- og Velfærdsudvalget 2014-2017 den 21-09-2016</b>	Der forelå høringssvar fra Ældrerådet. Taget til efterretning.
<b>Fraværende</b>	Ingen

**SUNDHEDS- OG VELFÆRDSUDVALGET 2014-2017****6. Elektronisk Omsorgsjournal (EOJ)**

Sagsnr.: 16/8841

<b>Punkttype</b>	Orientering
<b>Tema</b>	Udvalget orienteres om tilslutning til tværkommunalt udbud af Den Elektroniske Omsorgsjournal (EOJ).
<b>Sagsbeskrivelse</b>	Da den nuværende kontrakt med CSC udløber primo januar 2017 er kommunen forpligtet til at sætte Den Elektroniske Omsorgs Journal (EOJ) i udbud.

Der er aktuelt tre mulige leverandører af denne type system på markedet:

- Systematic
- KMD
- CSC

Udbudsforpligtigelsen kan overholdes på to måder, enten ved anvendelse af SKI-aftale eller ved udbud.

Det er Ældre og Sundheds vurdering, at der fremover er behov for en mere fleksibel og forandringsegnet løsning og et system, der kan understøtte områdets øgede og stigende kompleksitet. Ældre og Sundhed forventer, at der er basis for nytænkning og innovation i forhold til de eksisterende løsninger på markedet og vurderer, at dette bedst imødegås med et udbud blandt de mulige leverandører. Indkøb- og udbud samt IT afdelingen har samtidig vurderet at et tværkommunalt udbud vil være hensigtsmæssig ud fra et økonomisk, ressourcemæssigt, systemmæssigt hensyn.

Forvaltningen har på den baggrund vurderet, at det vil være mest fordelagtigt at gå i udbud med udgangspunkt i en kravspecifikation, der beskriver de overordnede visioner, mål og krav til den kommende Elektroniske Omsorgsjournal. En detaljeret kravspecifikationen styrker, at kommunen får en løsning, som dækker de behov der er for et fleksibelt og brugervenligt system.

Allerød Kommune har på denne baggrund i juni 2016 givet tilsagn til deltagelse i et fælles tværkommunalt EU-udbud til anskaffelse af nyt EOJ-system. Det fælles udbud koordineres af ”Den Storkøbenhavnske Digitaliseringsforening” (DSD).

DSD, som består af ni kommuner, har startet det tværkommunale udbud og efterfølgende inviteret blandt andre Allerød til at deltage. Såvel Allerød som yderligere tre andre kommuner har efterfølgende tilsluttet sig. Advokat firmaet ”Bird og Bird” er ekstern hovedrådgiver

for udbuddet. Udbuddet er tilrettelagt med en rammeaftale, hvorunder der indgås en 6-årig leverance aftale med hver deltagende kommune.

Udbuddets overordnede tidsplan er:

- Tilslutningsaftale underskrives af deltagende kommuner august 2016.
- EU-udbudsbekendtgørelse udsendes september 2016.
- Prækvalifikation og udbud med forhandling gennemføres i 4. kvartal 2016.
- Kontraktindgåelse af rammeaftale og leveranceaftaler med den valgte leverandør marts 2017.
- Implementering af EOJ-systemet i de to første kommuner efterår 2017.
- Implementering i følgende kommuner sker fortløbende frem til sommer 2018.

Den fremtidige elektroniske løsning på journalområdet skal understøtte en korrekt og effektiv opgaveløsning, hvor et minimum af personaleressourcer anvendes på dokumentation. Løsningen skal understøtte den generelle tendens til øget mobilitet i opgaveløsningen, og muliggøre integration og implementering af løsninger fra tredje part.

Målet med et udbud af EOJ systemet er et system, som på bedste vis kan understøtte dialogen med borgerne og kvalificere medarbejdernes arbejde. Systemet skal være brugervenligt og understøtte medarbejderne i deres dokumentationsarbejde på både mobile enheder og PC. Det skal være let at tilgå, effektivt at anvende samt være baseret på en fremtidssikret arkitektur.

Særligt ønskes følgende:

- Et samlet system og transparens på tværs
- Nemmere arbejdsgange
- Bedre ledelsesinformation
- Et samlet overblik over borgerne
- Et åbent system, der kan integreres nemt med andre systemer

Udbuddet kan ved valg af anden leverandør end i dag medføre et systemskifte. Et evt. systemskifte vil blive samlet i et program med tre projekspor:

1. EOJ teknisk spor
2. Arbejdsgange
3. Organisatorisk implementering.

Et udbud og skift af system betyder udgifter til udbudsprocessen, konkret indkøb af nyt system, konvertering af data, lagring af data, herunder arkiveringsforpligtelse af det gamle system, nye arbejdsgange og implementering, herunder oplæring og uddannelse af personalet mm.

På nuværende tidspunkt, hvor den kommende leverandør af systemet ikke kendes, er det ikke muligt at vurdere det endelige udgiftsniveau for processerne.

For at sikre smidighed, sammenhæng og effektivitet planlægges implementeringen af et nyt EOJ-system til at foregå samtidigt og samkøres med implementeringen af Fælles Sprog III (FSIII). FSIII implementeringen er planlagt til efteråret 2017. Såfremt udbuddet betyder et systemskifte må det forventes at FSIII implementeringen bliver rykket til foråret 2018, og dermed integreres med implementeringen af det nye system.

En del af udgifterne forbundet med et evt. systemskifte vil skulle finansieres i 2017, men er ikke indarbejdet i budgettet, idet en evt. udgift endnu ikke kendes. Dette vil i givet fald udfordre budgetrammen i 2017. Hertil skal det tilføjes at en evt. effektivisering som følge af et nyt EOJ-system ligeledes endnu ikke kan estimeres. Forvaltningen anbefaler, at orienteringen tages til efterretning.

**Administrationens  
forslag  
Afledte  
konsekvenser  
Økonomi og  
finansiering**

-

Prisen for deltagelse i det tværkommunalt udbud fordeles blandt de deltagende kommuner.  
De samlede udgifter for alle deltagende kommuner kommer maksimalt til at udgøre 900.000 kr. til dækning af interne ressourcer samt 800.000 kr. til udgifter til eksterne ressourcer.

Med deltagelse af de 13 kommuner, der har givet tilsagn, vil Allerød kommunes udgift til selve udbuddsdelen være ca. 130.000 kr. i 2016. Dette beløb kan afholdes inden for Ældre og Sundheds budget 2016 inkl. overførselsbeløb fra 2015.

**Dialog/høring  
Bilag**

Ældreråd og handicapråd.  
Udbud af elektronisk omsorgsjournal (EOJ)

**Beslutning  
Sundheds- og  
Velfærdsudvalget  
2014-2017 den 21-  
09-2016**

Udvalget tog orienteringen til efterretning.

Der forelå høringssvar fra Ældrerådet. Taget til efterretning.

**Fraværende**

Ingen

**SUNDHEDS- OG VELFÆRDSUDVALGET 2014-2017****7. Nyt demensplejecenter - foreløbig kravsspecifikation og tidsplan**

Sagsnr.: 16/2271

<b>Punkttype</b>	Orientering
<b>Tema</b>	Udvalget orienteres om den foreløbigt udarbejdede kravsspecifikation til nyt demensplejecenter.
<b>Sagsbeskrivelse</b>	<p>I forbindelse med budgettet for 2016-2019 blev der afsat midler til et nyt demenscenter i Allerød Kommune. Det nye demensplejecenter opføres på et kommunalt ejet areal ved siden af Plejecenter Skovvang.</p> <p>På mødet den 28. april 2016 traf byrådet beslutning om, at der skal indledes samarbejde om opførelse af det nye demensplejecenter med Furesø Boligselskab, som står bag det eksisterende Plejecenter Skovvang. Det forventes, at der skal etableres fysisk forbindelse mellem de to centre.</p> <p>Modellen for opførelse og efterfølgende drift bliver tilsvarende den, som f.eks. kendes fra det nuværende Plejecenter Mimosen og Plejecenter Skovvang.</p> <p>Der er afsat i alt 9,5 mio. kr. til etablering af serviceareal og indkøb af inventar. Servicearealer er arealer, der anvendes til omsorgs- og servicefunktioner herunder f.eks. personalefaciliteter. Kommunen ejer dermed servicearealet, men boligdelen tilhører den almene boligorganisation, der også varetager den samlede drift af ejendommen.</p> <p><i>Opsamling fagligt input</i></p> <p>Allerød Kommune har nedsat en arbejdsgruppe, der skal levere Allerød Kommunes faglige input og give sparring til boligorganisationen med henblik på funktionaliteter og indretning af plejecentret.</p> <p>Den 2. juni 2016 var byrådet, ældrerådet og fagpersonale på en fælles inspirationstur til fire forskellige plejecentre i Storkøbenhavn.</p> <p>På baggrund af inspirationstur, indledende møder, faglig viden om området og erfaring fra kommunens nuværende plejecentre er der udarbejdet et notat (bilag 1) med de første overvejelser og krav til det nye plejecenter.</p> <p>Det er planen, at notatet skal præciseres og udvikles yderligere med henblik på indarbejdelse i det konkrete projekt, byggeprogram og udbud. Der er dele som endnu ikke er udfoldet, og boligorganisationen vil også kunne byde ind med viden og erfaringer fra andre plejeboligbyggerier, som kan kvalificere projektet yderligere.</p>



Interessent- og brugerinddragelse skal indarbejdes i processen i samarbejde med boligorganisationen, ligeledes med henblik på at kvalificere det faglige oplæg yderligere.

*Tids- og procesplan*

KAB har udarbejdet udkast til ny tids- og procesplan, med fokus på byggeprocessen. Denne plan er vedlagt til orientering (Bilag 2).

Frem mod årsskiftet og i begyndelsen af 2017 er målet at få præciseret bygherrens visioner, krav og planer for byggeriet, der skal indarbejdes i et egentligt forslag.

Det fremgår, at skæringsdatoen for driften kommer til at ligge omkring årsskiftet 2018/2019. Det bemærkes, at tidsplanen er realistisk men stram.

**Administrationens forslag**

**Økonomi og finansiering**

**Bilag**

Forvaltningen anbefaler, at udvalget tager orienteringen til efterretning.

I det aktuelle anlægsbudget er der afsat 1 mio. kr. i 2016, 5 mio. kr. i 2017 og 3,5 mio. kr. i 2018, i alt 9,5 mio. kr. I 2016 er anlægsbevilliget den ene mio. kr.

Notat om krav og ønsker til nyt demensplejecenter  
Revideret procesplan vedr. 40 demensboliger Furesø Boligselskab

**Beslutning  
Sundheds- og  
Velfærdsudvalget  
2014-2017 den 21-  
09-2016**

---

Udvalget tog orienteringen til efterretning.

Der forelå høringssvar fra Ældrerådet. Taget til efterretning.

**Fraværende**

Ingen

**SUNDHEDS- OG VELFÆRDSUDVALGET 2014-2017****8. Beslutning om § 18 restpulje afsat til frivilligt socialt arbejde 2016**

Sagsnr.: 16/8729

**Punkttype**

Beslutning

**Tema**

Sundheds- og Velfærdsudvalget besluttede på mødet den 2. marts 2016, at der skulle reserveres en restpulje til fordeling efter sommerferien. Udvalget anmodes om at tage beslutning om anvendelsen af restpuljen i 2016 til frivilligt socialt arbejde.

**Sagsbeskrivelse**

Sundheds- og Velfærdsudvalget har nedsat et fordelingsudvalg bestående af formanden for handicaprådet, formanden for ældrerådet og formanden for Sundheds- og Velfærdsudvalget, som laver en samlet indstilling til Sundheds- og Velfærdsudvalget.

Allerød Kommune afsætter hvert år et beløb til støtte til frivilligt socialt arbejde efter § 18 i lov om social service. Sundheds- og Velfærdsudvalget har i de seneste år valgt at reservere en restpulje til fordeling sidst på året. Restpuljen udgør i år 64.900 kr.

Fordelingsudvalget har modtaget ansøgninger fra organisationer, foreninger og sammenslutninger af initiativtagere til frivilligt socialt arbejde om tilskud fra restpuljen i 2016. Der har været annonceret i lokalpressen og på kommunens hjemmeside fra den 9. august og frem til fristens udløb den 5. september 2016. I forbindelse med annonceringen blev følgende kriterier fremhævet i forlængelse af de generelle retningslinjer.

- Nye initiativer som sætter fokus på forebyggelse og sociale aktiviteter på Ældre- og Sundhedsområdet

- Rådgivende foreninger for socialt udsatte, sygdoms- eller patientforeninger

- Besøgsvenner fx i forhold til hjemmeboende eller på plejecentre og botilbud, ledsageordninger, støtte- og kontaktpersoner på frivillig basis, selvhjælpsgrupper

- Foreninger til aflastning af pårørende for socialt udsatte, kontaktsteder, sociale caféer

- Opstart af frivillige foreninger med et socialt humanitært formål.

Der er modtaget i alt 11 ansøgninger med et samlet ansøgt beløb på 101.600 kr. Samlet oversigt er vedlagt som bilag 2.

Fordelingsudvalget har afholdt møde den 14. september 2016 og har udarbejdet forslag til tildeling af midler fra restpuljen. Forslaget er

vedlagt som bilag 1.

Jf. Principper for Økonomisk Styring gives adgang til 2 % overførsel ved mindre forbrug på denne type konto. Der laves en samlet opgørelse af restbudgettet til overførsel for hver afdeling og der kan maksimalt overføres 2 pct. af afdelingens nettodriftsbudget. Opgørelsen af overførselsbeløbet sker automatisk og der kræves ikke en forklaring. Der kan dermed ikke på forhånd sikres et bestemt overførselsbeløb til næste års pulje.

På baggrund af fordelingsudvalgets møde kan opstilles følgende beslutningsforlag:

Forslag 1

Udvalget godkender fordelingsudvalgets forslag til fordeling

Forslag 2

Udvalget foretager eventuel omprioritering af bevillingerne, inden for restpuljens størrelse på 64.900 kr.

Forvaltningen anbefaler forslag 1

**Administrationens  
forslag**

**Afledte**

**konsekvenser**

**Økonomi og**

**finansiering**

**Dialog/høring**

**Bilag**

-

Beløbet afholdes inden for rammen afsat til frivilligt socialt arbejde i 2016 på i alt 328.760 kr.

Ældreråd og Handicapråd

Fordelingsudvalgets indstilling notat 150916

Samlet oversigt over restpulje til fordelingsudvalg 2016 med indstilling 140916

**Beslutning**

**Sundheds- og**

**Velfærdsudvalget**

**2014-2017 den 21-**

**09-2016**

Udvalget godkendte Forvaltningens forslag 1.

Der forelå høringssvar fra Ældrerådet. Taget til efterretning.

**Fraværende**

Ingen

Signeret af:

---

Olav B. Christensen  
*Formand*

---

Poul Albrechtsen  
*Næstformand*

---

Gurli Nielsen  
*Medlem*

---

Henriette Gedde  
*Medlem*

---

Niels Kirkegaard  
*Medlem*

**Bilag: 3.1. Organisationsdiagram over Ældre og Sundhed 01 09 16**

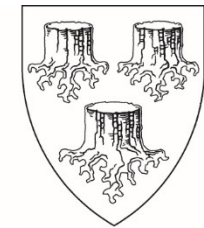
**Udvalg:** Sundheds- og Velfærdsudvalget 2014-2017

**Mødedato:** 21. september 2016 - Kl. 7:30

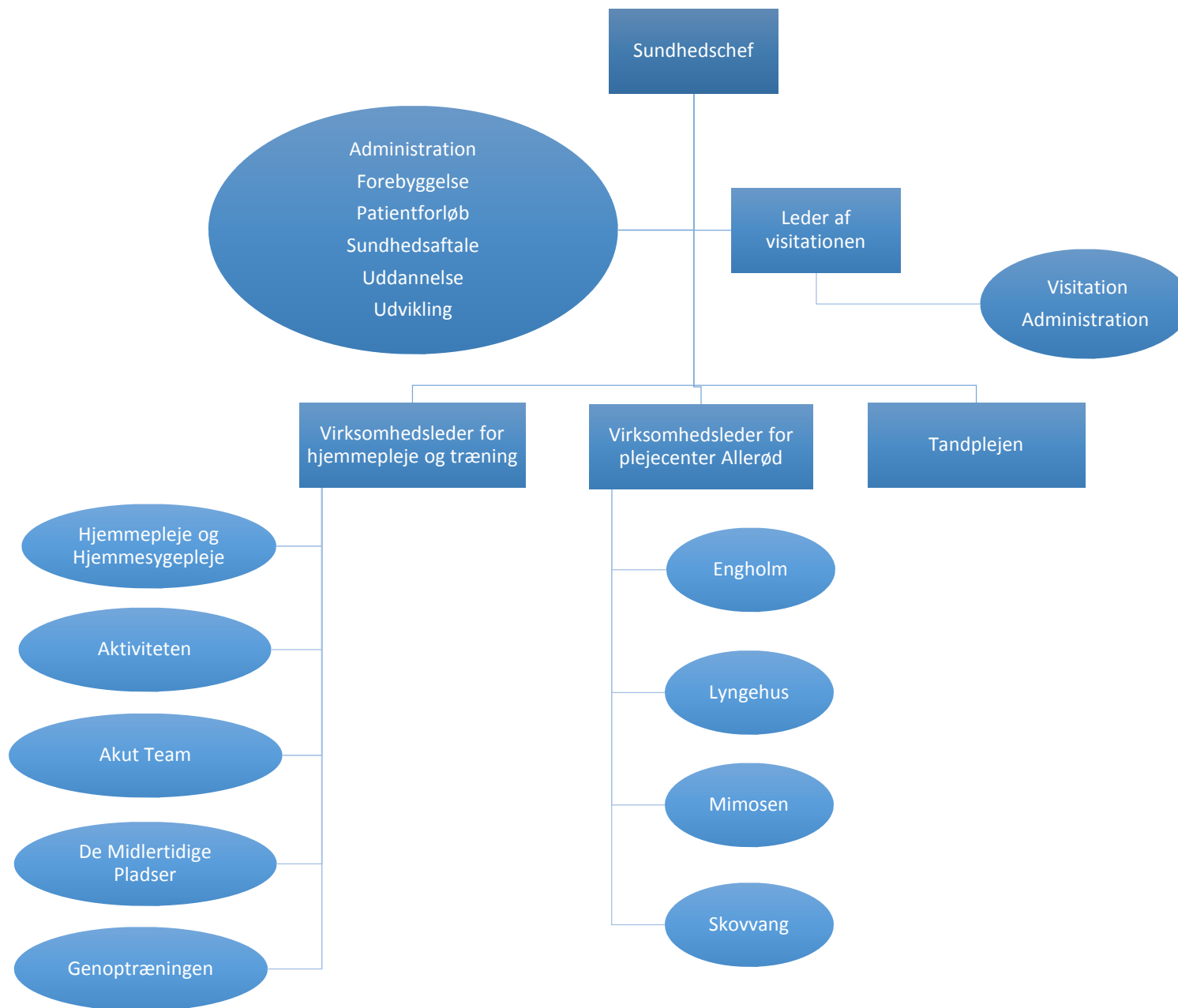
**Adgang:** Åben

**Bilagsnr:** 66298/16

**Organisationsdiagram Ældre og Sundhed 01.09.16**



ALLERØD KOMMUNE



**Bilag: 4.1. Forebyggelige indlæggelser september 2016.pdf**

**Udvalg:** Sundheds- og Velfærdsudvalget 2014-2017

**Mødedato:** 21. september 2016 - Kl. 7:30

**Adgang:** Åben

**Bilagsnr:** 65022/16

# NOTAT

## Forebyggelse af indlæggelser blandt ældre (65+)

Forebyggelige indlæggelser defineres som indlæggelser blandt borgere på 65 år eller derover, hvor diagnosen hører til en af følgende diagnosegrupper:

- Væskemangel
- Forstoppelse
- Lungebetændelse
- Blærebetændelse
- Mave-tarm infektion
- Brud
- Ernæringsbetinget blodmangel
- Sociale og plejemæssige forhold
- Tryksår

At en indlæggelse er forebyggelig vi sige, at indlæggelseskrævende tilstande kunne have været forebygget – oftest ved hjælp af en tidlig kommunal indsats, eventuel i samarbejde med almen praksis eller sygehus.

### Status

I 2015 var der 254 forebyggelige indlæggelser blandt ældre (65+) i Allerød Kommune, hvilket svarer til 13,5 % af samtlige indlæggelser for samme aldersgruppe. Resultatet ligger to procent point under Region Hovedstaden som helhed (15,5 %).

Der er sket en lille stigning i antallet af forebyggelige indlæggelser i perioden 2010-2015, men den procentvise andel er status quo. Udviklingen er således positiv, da antallet af ældre borgere (65+) er steget relativt mere end antallet af forebyggelige indlæggelser.

Lungebetændelse er den diagnose, der er årsag de fleste forebyggelige indlæggelser i 2015, jf. tabel 1. Herefter kommer brud, blærebetændelse og væskemangel. Godt 92 procent af de forebyggelige indlæggelser, kan tilskrives disse fire diagnoser, hvilket også var tendensen i 2010.

Andelen af indlæggelser som følge af lungebetændelse er steget med 6 procent point siden opgørelsen fra 2010, hvor andelen af brud og blærebetændelse er faldet med henholdsvis 17 og 2 procent point. Andelen af indlæggelser som følge af væskemangel er uændret fra 2010 til 2015.

Diagnose	2010	2015
Lungebetændelse	96	123
Væskemangel	21	23
Blærebetændelse	26	24
Forstoppelse	10	7
Ernæringsbetinget blodmangel	2	9
Knoglebrud	65	63
Mave-tarm infektion	5	4
Tryksår	0	1
Social og plejemæssige forhold	1	0
I alt	226	254

Antal forebyggelige indlæggelser i aldersgruppen + 65 år i 2010 og 2015 fordelt på 9 diagnosegrupper.  
Kilde: Ledelsesinformation, Region Hovedstaden.

Dato: 29. august 2016

Sagsbehandler:  
Dorthe Jay

Direkte telefon: 48100263





### *Indsats*

Allerød Kommune, Ældre og Sundhed arbejder aktivt med forebyggelse af indlæggelser, og har siden 2010 arbejdet med tidlig opsporing af truende indlæggelse gennem anvendelse af Triage.

Motivationen er et økonomisk incitament, da kommunernes medfinansiering udgør 34 pct. af DRG-taksten, dog maksimalt 14.621 kr. pr. indlæggelse (2015). Desuden kan det være en stor belastning og omvæltning de ældre borgers liv at blive indlagt akut.

Triage er gradvist implementeret i hjemmeplejen og på kommunens plejecentre og har ud over at forebygge indlæggelser, medvirket til at skabe refleksion, faglige drøftelser og sparring med kolleger og andre faggrupper. Dette har kvalificeret den tværfaglige dialog om borgerne gennem videregivelse af præcise og gode kliniske observationer og værdier.

Antallet af forebyggelige indlæggelser følges med data fra Ledelsesinformation fra Sundhed.dk, udarbejdet af Region Hovedstaden.

Supplerende genererer Forebyggelsesenheden udtræk og statistik fra kommunens omsorgssystem for at sikre viden om, hvorfor borgerne indlægges. På baggrund af denne viden iværksættes indsatser med særlig fokus på de diagnoser, der er årsag til flest forebyggelige indlæggelser.

Aktuelle indsatser for at forebygge indlæggelser:

- Udarbejdelse af sygeplejefaglige standarder og instrukser målrettet de forebyggelige indlæggelsesdiagnoser
- Kompetenceudvikling af medarbejdere i forhold til tidlig opsporing, rehabilitering og palliation
- Nye medarbejdere introduceres til triage
- Udrulning af projekt "I sikre hænder", der har til formål at reducere fald, infektioner, fejlmedicinering og tryksår.
- Tidsbegrænset ansættelse af faldforebyggelseskonsulent, til understøttelse af en faldforebyggende indsats på plejecentrene – Indsatsen supplerer projekt "I sikre hænder"
- KOL kampagne med fokus på tidlig opsporing og korrekt brug af inhalationsmedicin
- Pneumoni indsats i samarbejde med lungemedicinsk afdeling på Hillerød Hospital. Formålet med indsatsen er at forebygge genindlæggelse af borgere med svær KOL-sygdom, opstart 1. september 2016
- Forebyggelsesenheden har siden 2014 i samarbejde med It-firmaet Symmetric udviklet en applikation (app) "tidlig opsporing" for KL og Danske Regioner. I applikationen indgår værktøjer til brug for tidlig opsporing af sygdomstegn, nedsat fysisk funktionsniveau og underernæring hos den ældre medicinske borger. Data fra app'en synkroniseres og vises på den elektroniske triage-tavle. App'en er implementeret i hjemmeplejen. I 2016 har der været fokus på at udvikle triage-tavler målrettet plejecentrene. Tavlerne implementeres i efteråret 2016.



**Bilag: 4.2. Status forebyggelse september 2016.pdf**

**Udvalg:** Sundheds- og Velfærdsudvalget 2014-2017

**Mødedato:** 21. september 2016 - Kl. 7:30

**Adgang:** Åben

**Bilagsnr:** 65021/16

Dato: 2. september 2016

Sagsbehandler:  
Dorthe Jay

Direkte telefon: 48100263

## NOTAT

### Status på forebyggelsesindsatser 2016

Det fremgår af Sundhedsloven, at kommunen skal medvirke til at skabe rammer for sund levevis samt etablere forebyggende og sundhedsfremmende tilbud til borgerne. Forebyggelsesarbejdet i Allerød kommune har til formål at støtte borgerne i at opnå en mere hensigtsmæssig adfærd, der kan understøtte deres sundhed og forebyggelse af sygdom.

Nærværende statusopdatering tager afsæt i de politisk prioriterede indsatser og indsatser der indgår i Sundhedsaftalen 2015-2018.

Statusopdateringen er opdelt i følgende afsnit:

1. Borgerrettet forebyggelse
2. Patientrettet forebyggelse
3. Ernæringsindsats
4. Rehabiliterende team
5. Forebyggende hjemmebesøg

#### **Forebyggelsesarbejdet i Allerød Kommune arbejder ud fra visionen:**

- Borgerne ses som en ressource - de er en del af løsningen. Vi skal understøtte sammenhængende forløb for borgerne og stå for integration af sundhedsfremmende og forebyggelse i opgaveløsningen
- Faglighed – den bedste viden, læring og kunnen. For at understøtte dette, skal der skabes et fælles fagligt grundlag i organisationen gennem en stærkere faglig styring og praksisnær udvikling

#### **Forebyggelsesens hensigtsmæssige målsætning er:**

- Skabe rammer for borgerne, der gør det nemt at træffe det sunde valg
- Facilitere sundhed på tværs af kommunens forvaltningsområder
- Informere borgerne om anbefalede sundhedsadfærd
- Tilbyde og levere rehabiliteringsforløb for borgere med kronisk sygdom baseret på kvalitet, tværfaglighed og empati

### 1. Borgerrettet forebyggelse

Sundhedsstyrelsen har i perioden 2012-2014 udarbejdet 11 forebyggelsespakker med en række anbefalinger om forebyggelse og sundhedsfremme<sup>1</sup>. Implementering af forebyggelsespakkerne indgår i KKR Hovedstadens rammeaftale for perioden 2013-15.

---

<sup>1</sup> Forebyggelsespakkerne er et vidensbaseret værktøj til kommunerne med 270 faglige anbefalinger, der kan bidrage til at prioritere og kvalitetsudvikle det kommunale forebyggelsesarbejde.



Forebyggelsespakkerne omhandler:

- Alkohol
- Fysisk aktivitet
- Hygiejne
- Indeklima i skoler
- Mad og måltider
- Mental sundhed
- Overvægt
- Seksuel sundhed
- Solbeskyttelse
- Stoffer
- Tobak.

I 2013 vedtog SVU at implementere forebyggelsespakkerne på grundniveau. Forebyggelsesenheden har siden arbejdet systematisk med implementering af pakkerne og herigennem oparbejdet et gunstigt samarbejde omkring forebyggelse og sundhedsfremme på tværs af forvaltningen og kommunes virksomheder.

Som konsekvens af besparelserne for Allerød kommune for 2015, har det været nødvendigt at nedjustere det politisk besluttede implementeringsarbejde af forebyggelses-pakkerne.

#### Status for borgerrettet forebyggelse 2016:

Indsats	Handling
Værdighedspolitik	Udarbejdelse af Værdighedspolitik 2016-2019 Godkendt i Byrådet juni 2016 Implementering af handlingsplan 2016: <ul style="list-style-type: none"><li>• Sammenhængende indsats med tandpleje, ernæring og dysfagi</li><li>• Øget natnormering på Mimosen</li><li>• Øge ressourcer i ydertimerne</li><li>• Hjælp til flytning</li><li>• Afdækning af frivillighedsindsats</li><li>• Kvalitet i forflytning</li><li>• En værdig død</li><li>• Demenskoordination</li><li>• Kompetenceudvikling</li></ul>
Ældrepolitik	Udarbejdelse af Ældrepolitik 2016-2019 Godkendt i Byrådet august 2016
Sundhedspolitik	Revision af Sundhedspolitik 2017-2020 Godkendes i Byrådet december 2016
Rygestop	Tilbud om rygestopforløb for alle borgere i kommunen. Formidling af lokale rygestoptilbud, Stoplinjen.dk og E-kvit på Allerød kommunes hjemmeside, i lokal avisen, hos almen praksis, på biblioteket mv.
Influenzavaccination	Formidling af tilbud om gratis influenzavaccination til borgere 65+ samt til særlig målgrupper under 65.
Formidling om sund levevis	<ul style="list-style-type: none"><li>• Information om anbefalinger til sund levevis på kommunens hjemmeside</li><li>• Undervisning af flygtninge om anbefalinger til sund levevis i Integrationshuset</li></ul>
Faldforebyggelse på kommunens plejecentre	Systematisk faldforebyggelse, herunder risikovurdering, faldudredning og faldforebyggende tiltag på kommunens plejecentre. Tidbegrænset ansættelse af faldkonsulent.
Styrket indsats for flygtningefamilier med småbørn	Iværksættelse af en forældreuddannelse, der kan styrke og støtte flygtningeforældre i at navigere i det danske sundhedssystem. Indsatsen forankres i Integrationshuset.



## 2. Patientrettet forebyggelse

I Sundhedsaftalen for 2015-2018 indgår en politisk beslutning om videreudvikling, implementering og kvalitetssikring af patientforløbsprogrammerne for kronisk sygdom. I sundhedsaftalen står beskrevet, at der skal være særlig fokus på sårbare borgere, tidlig opsporing og fastholdelse af borgernes livsstilsændringer efter endt rehabilitering.

Allerød Kommune har arbejdet målrettet for at udvikle og implementere forløbsprogrammerne indenfor KOL, type 2 diabetes, demens, hjertekarsygdom, lænderygsmærter og kræft. Der har været behov for at tænke i fleksible modeller for den kommunale forebyggelse og rehabilitering, der indeholder tilbud rettet mod forskellige diagnoser på samme tid, ligesom der tages højde for, at ikke alle borgere har brug for samme tilbud. Allerød Kommune har et tæt samarbejde med de øvrige kommuner i planlægningsområde Nord, Nordsjællands Hospital og de praktiserende læger.

Allerød Kommune har fokus på kompetenceudvikling af frontmedarbejderne, der arbejder med borgere, der er omfattet af forløbsprogrammerne, og på samarbejde internt i organisationen.

### Status på patientrettet forebyggelse 2016:

Indsats	Handling
Patientforløb	Allerød kommune tilbyder rehabilitering til borgere med KOL, type 2 diabetes, hjertekarsygdom, demens, lænderygsmærter og kræft, i alt 100 forløb om året.  Indsatsen kan indeholde følgende tilbud: <ul style="list-style-type: none"><li>• Indledende samtale med en sygeplejerske</li><li>• Patientskole</li><li>• Kostvejledning</li><li>• Træning/Motionsvejledning</li><li>• Rygestop</li><li>• Alkoholafvænning</li></ul>
Kræftplan III	<ul style="list-style-type: none"><li>• Koordinationsmøder mellem borger, pårørende, hjemmeplejen og egen læge med fokus på den sidste tid</li><li>• Tilbud om opfølgende hjemmebesøg til efterladede</li><li>• Rådgivning til børn, unge og deres familier som er pårørende/efterladt til en kræftramt</li><li>• Palliativt Road Show, juni 2016 (Samarbejds møde mellem praksis personale og sundhedspersonale i kommunen om bedre håndtering af borgere i den palliative fase).</li><li>• Kursus om Børn og Sorg til dagsinstitutioner, efterår 2016</li><li>• Foredrag om Sorghåndtering af børn/unge/familier, efterår 2016</li></ul>
Tidlig opsporing	Systematisk opsporing af relevante borgere i hjemmeplejens hverdagspraksis og ved de forebyggende hjemmebesøg  KOL-kampagne i uge 38-39 <ul style="list-style-type: none"><li>• Åbent hus arrangement</li><li>• Fokus på borgerens brug af inhalationsmedicin</li><li>• Kompetenceudvikling af frontpersonalet</li><li>• Studiebesøg på Hillerød Hospital</li></ul>
Sårbare borgere	<ul style="list-style-type: none"><li>• Allerød Kommune arbejder med individuelt tilpassede forløb for at imødekomme sårbare borgeres behov.</li></ul>



	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Forløbskoordinatoren tager hånd om, at sårbare borgere guides gennem behandlingssystemet</li> </ul>
Fastholdelse af livsstilsændringer	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Fokus på netværksdannelse, særligt på patientskoleforløbene</li> <li>• Borgere tilknyttet patientforløb har mulighed for at selvtræne i kommunens lokaler efter endt rehabilitering mod et mindre beløb.</li> <li>• Etablering af samarbejde med patient- og idrætsforeninger, frivillige og det kommercielle marked, med det sigte at bygge bro mellem Allerød Kommunes rehabiliteringstilbud og eksisterende tilbud.</li> </ul>
Formidling	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Information om kommunens forebyggelsestilbud på Sundhed.dk, Allerød Nyt, kommunens hjemmeside, biblioteker, hos praktiserende læger, i magasinet "Ny Alder" mv.</li> <li>• Den god patienthistorie, efterår 2016 i Allerød Nyt</li> </ul>
Kvalitetssikring	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Løbende kvalitetssikring af patientforløbsprogrammerne ved systematisk gennemgang af nye anbefalinger fra Sundhedsstyrelsen, nye kliniske retningslinjer og reviderede forløbsprogrammer</li> <li>• Kompetenceudvikling af sundhedspersonalet ved deltagelse i netværksmøder, relevante kursus- og uddannelsesforløb og sidemandsoplæring</li> </ul>

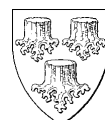
### 3. Ernæringsindsats

Mad og ernæring rummer et stort potentiale for at skabe livskvalitet, holde ældre raske og bevare deres evne til at klare daglige gøremål. Derfor er det vigtigt at sikre en høj kvalitet af ernæring af ældre.

Allerød Kommune styrker ernæringsindsatsen på ældreområdet ved at tilbyde en ernæringsvurdering af sårbare ældre, der modtager hjemmepleje. Herved kan Allerød Kommune sikre, at den enkelte ældres ernæringsbehov kendes og imødekommes, så der kan skabes en målrettet indsats for at sikre en god og ernæringsrigtig kost.

Status for ernæringsindsats 2016:

Indsats	Handling
Ernæring til ældre	Kostkonsulenten varetager følgende funktioner: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Ernæringscreening og udarbejdelse af kostplaner</li> <li>• Tovholder og bindeled i mellem plejecentrene og Mad til Hverdag</li> <li>• Ernæringsfaglig ressourceperson til plejecentrene og hjemmeplejen</li> <li>• Sparringperson til centerlederne på leveringsaftaler, madbestilling, kvalitetsundersøgelser, diæter og økologi</li> </ul>
Sammenhængende indsats med tandpleje, ernæring og dysfagi (Værdighedsindsats)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Udarbejdelse af model for sammenhængende indsats, implementering fra november 2016</li> <li>• Etablering af samarbejde mellem tandplejen og ergoterapeuter med speciale i dysfagi</li> <li>• Planlægning og etablering af model for "Det gode måltid" med struktureret fokus på spisekultur, dvs. hvordan der arbejdes med måltider til ældre borgere på plejecentrene og i hjemmeplejen og hvordan medarbejderne kan skabe gode og hyggelige rammer for de ældres måltider, som giver de ældre lyst til at spise.</li> </ul>



#### 4. Rehabiliterende team

Fra 1. januar 2013 blev det lovpligtigt for alle kommuner at nedsætte et tværfagligt rehabiliteringsteam, der skal behandle sager om ressourceforløb, fleksjob eller førtidspension. Teamet skal sikre, at alle i ressourceforløb får en skræddersyet og tværfaglig indsats på tværs af beskæftigelses-, social-, uddannelses- og sundhedsområdet.

Rehabiliteringsteamet har en tværfaglig sammensætning med repræsentanter fra relevante dele af kommunen, herunder: den tilknyttede sagsbehandler, Jobcenterchefen, Socialchefen, Leder af Social Rehabilitering og Integration, Leder af Virksomhedsteamet, Forebyggelseskoordinatoren og en lægekonsulent fra Regionen.

##### Status for deltagelse i det rehabiliterende team 2016

Indsats	Handling
Rehabiliterende team	Forebyggelseskoordinatoren har deltaget som faglig sparingspartner i det rehabiliterende teams siden februar 2016. Møderne afholdes hver anden onsdag fra 8-16 og kræver en forberedelsestid på ca. 3 timer pr. møde

#### 5. Forebyggende Hjemmebesøg

D. 1. februar 2016 trådte en ny lovgivning om forebyggende hjemmebesøg i kraft. Ændringen åbnede op for et mere differentieret forebyggelsestilbud, hvor de forebyggende hjemmebesøg i større omfang målrettes svage ældre i særlige risikogrupper.

Loven medførte en ændring af aldersgrænsen for det tilbagevendende årlige tilbud om forebyggende hjemmebesøg fra 75 år til 80 år. Alle borgere skal fortsat have tilbud om et forebyggende hjemmebesøg i borgerens fyldte 75.år. Samtidig forpligtes kommunen til at tilbyde forebyggende hjemmebesøg efter behov til ældre i alderen 65 – 79 år, som er i særlig risiko for at få nedsat social, psykisk eller fysisk funktionsevne. Den nye lovgivning åbner endvidere op for at gennemføre forebyggende hjemmebesøg på andre måder end ved besøg i hjemmet fx afholdelse af kollektive arrangementer.

Da antallet af borgere i målgruppen for forebyggende hjemmebesøg er stigende, vil det kræve nytænkning, hvis ikke mængden af ressourcer anvendt på hjemmebesøg skal vokse tilsvarende. Målgruppen for forebyggende hjemmebesøg er i 2016 på ca. 2000 borgere i Allerød Kommune (borgere der modtager praktisk og/eller personlig hjælp er ikke modregnet). Ifølge befolkningsprognoser for kommunen vil gruppen af 75+ årige stige med 60 % svarende til 3250 borgere i 2026.

##### Befolkningsfremskrivning:

År	2016 antal borgere	2026 antal borgere	Stigning i pct.
+75	2017	3255	60
75-79	968	1299	34
80+	1049	1956	86

Kilde: Statistikbanken juli 2016

En model for afholdelse af kollektive arrangementer vil medvirke til en mere målrettet udnyttelse af ressourcerne anvendt på forebyggende dialog med målgruppen.

##### Status for forebyggende hjemmebesøg 2016 jf. kvalitetsstandard:

Indsats	Handling
---------	----------



Borgere 75 år Borgere 80+	Borgeren modtager digital post med vejledning om, hvem borgeren kan kontakte, hvis de ønsker en aftale om besøg.
Borgere 65-79 år	Borgere som er i særlig risiko for at få nedsat social, psykisk eller fysisk funktionsevne, modtager et brev med et konkret tilbud om besøg
Kollektivt arrangement	<p>Planlægning af kollektive arrangementer i 2017 om sundhed, sygdom, tryghed og trivsel, som et alternativt tilbud til de borgere, der måtte ønske dette, i stedet for et individuelt forebyggende hjemmebesøg.</p> <p>Arrangementerne vil understøtte Ældrepolitikens målsætning om:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• At sikre adgang til viden om vigtige emner, der styrker livskvaliteten for ældre, herunder kost, motion og sunde alkoholvaner.</li> <li>• At ældre motiveres til at holde sig både fysisk, psykisk og mentalt sunde og aktive for at bevare deres selvstændighed</li> <li>• At der er fokus på at bevare livsglæde og undgå ensomhed</li> <li>• At bidrage til at skabe en positiv opfattelse af ældres ressourcer</li> <li>• At synliggøre og videreformidle de frivillige foreningers tilbud og muligheder – også til marginaliserede grupper</li> <li>• At ældre informeres målrettet om boligens betydning for et godt ældreliv, så de har mulighed for at fremtidssikre deres valg af bolig</li> </ul>





**Bilag: 6.1. Udbud af elektronisk omsorgsjournal (EOJ)**

**Udvalg:** Sundheds- og Velfærdsudvalget 2014-2017

**Mødedato:** 21. september 2016 - Kl. 7:30

**Adgang:** Åben

**Bilagsnr:** 65160/16

## NOTAT

## Allerød Kommune

### Ældre og Sundhed

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

### Elektronisk Omsorgsjournal (EOJ)

Allerød Kommune er forpligtet til at udbyde systemløsningen Den Elektroniske Omsorgs Journal (EOJ) på Ældre- og Sundhedsområdet, idet aftalen med den nuværende leverandør CSC, kontraktmæssigt udløber.

Der er Forvaltningens vurdering, at det er mest hensigtsmæssigt både fagligt og i forhold til effektivitet og funktion for et nyt system, at denne opgave konkurrenceudsættes. Der er to muligheder:

1. Anvendelse af SKI- aftale
2. Udbud

Aktuelt er der tre mulige leverandører på markedet: Systematics, KMD og CSC. Anvendelse af SKI -aftalen vil udelukke Systematics, da denne løsning endnu ikke er inkluderet i en SKI aftale.

Forvaltningen vurderer, at et udbud med udgangspunkt i en kravspecifikation, der beskriver de overordnede visioner, mål og krav til det kommende system, vil være det bedste valg. Dette vil sikre de bedste mulige betingelser for markedet i form af lige konkurrencevilkår, samt via kravspecifikationen at få en løsning som imødeiser Ældre og Sundheds dokumentationsbehov bedst muligt.

Allerød Kommune er blevet tilbudt og har givet tilsagn til deltagelse i et fælles tværkommunalt EU-udbud med "Den Storkøbenhavnske Digitaliseringsforening" (DSD) til anskaffelse af nyt EOJ-system.

DSD blev stiftet den 1. marts 2016, og formålet er at etablere et samarbejde blandt foreningens medlemmer om digitaliseringsprojekter. Foreningen består af Vallensbæk, Albertslund, Dragør, Glostrup, Hvidovre, Høje Taastrup, Ishøj, Rødovre og Solrød kommuner. Foreningens første fælles EU-udbud er et nyt EOJ-system. Det er muligt for andre kommuner, at tilslutte sig udbuddet. Tilslutningen vil for både medlemmer og ikke-medlemmer ske ved indgåelse af en tilslutningsaftale mellem DSD og den pågældende kommune. Allerød samt tre andre kommuner uden for DSD har aktuelt tilsluttet sig udbuddet.

Advokatfirmaet "Bird og Bird" er ekstern hovedrådgiver for udbuddet. "Bird og Bird" har været hovedrådgiver for lignende udbud for København og Århus kommuner. Store dele af kravspecifikationen og de tilhørende brugsscenarier tager udgangspunkt i erfaringer, der er høstet i disse to udbud.

Udbuddet er tilrettelagt med en rammeaftale, hvorunder der indgås en 6-årig leveranceaftale med hver deltagende kommune. Rådgiver for udvalgte emner til kravspecifikationen er konsulenterne "Mørup & Wallentin". Udbudsmaterialet er udarbejdet af interne ressourcepersoner fra de ni DSD kommuner med støtte fra de eksterne rådgivere. Allerød Kommune har kommenteret udbudsmaterialet, hvilket har afstedkommet mindre ændringer.

Dato: 1. september 2016

Sagsnr. 168841

Sagsbehandler:  
Randi Køhler



Udbuddets overordnede tidsplan er:

- Tilslutningsaftale underskrives af deltagende kommuner august 2016.
- EU-udbudsbekendtgørelse udsendes september 2016.
- Prækvalifikation og udbud med forhandling gennemføres i 4. kvartal 2016.
- Kontraktindgåelse af rammeaftale og leveranceaftaler med den valgte leverandør marts 2017.
- Implementering af EOJ-systemet i de to første kommuner efterår 2017.
- Implementering i følgende kommuner sker fortløbende frem til sommer 2018.

I Allerød Kommune er arbejdet med udbuddet foregået i et samarbejde mellem IT og Økonomi, Udbudsafdelingen og Ældre og Sundhed.

I det tværkommunale udbud vil der blive etableret en fælles styre- og projektgruppe, som skal have det primære ansvar for kommunikationen med leverandøren m.v. Allerød kommune har to pladser i styregruppen. Disse besættes af repræsentanter fra IT og Økonomi og Ældre og Sundhed.

Dialogen om den specifikke udrulning af systemet hos den enkelte kommune vil foregå mellem leverandøren og den pågældende kommune. Gevinsterne ved at indgå i et tværkommunalt udbud er:

- Identifikation af kompetencer
- Udvikle sammen og harmonisere
- Implementere Best Practice og opnå gevinster
- Større købekraft giver bedre priser

Faldgruberne ved tværkommunalt udbud:

- Forskellighed i modenhedsniveauer giver større kompleksitet i en implementering
- Ulige principper for gevinstrealisering
- Forskellighed i fagområder en kommunal kerneværdi!
- Vil vi have samme funktionalitet?
- Hvad er den rigtige betalingsmodel?
- Forskellige IT miljøer giver større kompleksitet



Faldgrupperne håndteres via projektets styregruppe. Erfaringerne er foreløbig:

- Der er forskelligheder, men de kan håndteres i et fælles udbud
- Vilje til at nedbringe kompleksiteten og finde fælles løsninger fagligt og teknisk er tilstede
- Model for udbud, hvor en kommune er tovholder og andre deltager på forskellig vis: Modellen fungerer
- Stadig et behov for kompetencer udefra til at kvalitetssikre og rådgive om juridiske aspekter.

Projektet er veltilrettelagt og hensigtsmæssigt målt i forhold til:  
Tidsplan, Økonomi for projektfasen, Kvaliteten i materialerne.

Ældre og Sundhed har behov for en væsentlig mere fleksibel og forandringseget dokumentationsløsning end de hidtil kendte løsninger på området. Dette for at understøtte kommunens behov på området med hensynstagen til områdets stigende kompleksitet.

Ældre og Sundhed forventer, at der er basis for nytænkning og innovation i forhold til de eksisterende løsninger på markedet. Både i forhold til de overordnede aspekter som forståelsen af, hvad journalbegreberne dækker over i en moderne opfattelse, samt i forhold til, hvilken rolle et EOJ -system kan spille i forhold til den fortsatte digitalisering på sundheds- og omsorgsområdet.

Den fremtidige elektroniske løsning skal understøtte korrekt dokumentation samt effektiv opgaveløsning, hvor et minimum af personaleressourcer anvendes på dokumentation, ligesom den skal understøtte den generelle tendens til øget mobilitet i opgaveløsningen. Løsningen skal samtidigt muliggøre integration og implementering af løsninger fra tredje part.

Målet med udbud af EOJ-systemet er at få et system som på bedste vis kan understøtte dialogen med borgerne og kvalificere medarbejdernes arbejde. Der er særligt følgende fordele:

- Et samlet system og transparens på tværs
- Nemmere arbejdsgange
- Bedre ledelsesinformation
- Et samlet overblik over borgerne
- Et åbent og integrerbart system

Ældre og Sundhed har behov for, at systemet er effektivt og brugervenligt og understøtter medarbejderne i deres daglige arbejde på både mobile enheder og PC. Ligeledes lægges vægt på, at systemet er let at tilgå, effektivt at anvende samt er baseret på en fremtidssikret arkitektur.

Udbuddet vil ved valg af anden leverandør end den nuværende medføre et systemskifte. Et eventuelt systemskifte vil blive samlet i et program med tre projektspor;

"EOJ teknisk spor"

"Arbejdsgange"

"Organisatorisk implementering"



Programmet skal sikre, at medarbejderne oplever faglighed, arbejdsgange og et system, som integrerer.

Et udbud og skift af system betyder udgifter til udbudsprocessen, konkret indkøb af nyt system, konvertering af data, lagring af data, nye arbejdsgange og implementering, herunder oplæring og uddannelse af personalet mm.

På nuværende tidspunkt, hvor den kommende leverandør af systemet ikke kendes, er det ikke muligt at vurdere det endelige udgiftsniveau for processerne.

For at sikre smidighed, sammenhæng og effektivitet planlægges implementeringen af et nyt EOJ-system til at foregå samtidigt og samkøres med implementeringen af Fælles Sprog III (FSIII). FSIII implementeringen er planlagt til efteråret 2017. Såfremt udbuddet betyder et systemskifte må det forventes at FSIII implementeringen bliver rykket til foråret 2018, og dermed integreres med implementeringen af det nye system.

En del af udgifterne forbundet med et evt. systemskifte vil skulle finansieres i 2017, men er ikke indarbejdet i budgettet, idet en evt. udgift endnu ikke kendes. Dette vil i givet fald udfordre budgetrammen i 2017.



**Bilag: 7.1. Notat om krav og ønsker til nyt demensplejecenter**

**Udvalg:** Sundheds- og Velfærdsudvalget 2014-2017

**Mødedato:** 21. september 2016 - Kl. 7:30

**Adgang:** Åben

**Bilagsnr:** 65368/16

# NOTAT

Allerød Kommune

Sekretariat

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

## 1.1 Indledning

Ældreområdet har stor politisk bevågenhed såvel lokalt som nationalt. En række initiativer på området er igangsat eller undervejs, herunder Regeringens arbejde med en ny national demenshandlingsplan, der bl.a. skal gøre Danmark til et mere demensvenligt land og give demente og deres pårørende et bedre liv.

Dato: 6. september 2016

Sagsnr. 16/2271

Sagsbehandler:  
jamp

Et stigende antal mennesker med demens er en udfordring for samfundet, og handlingsplanen vil komme til at indeholde en række konkrete initiativer på tværs af sundheds- og socialområdet til gavn for borgere med demens. Den kommende handlingsplan forventes blandt andet at behandle temaer som tidlig opsporing og bedre udredning af demente med henblik på, at kunne sætte ind med den rette behandling og pleje af mennesker med demens, støtte og rådgivning af pårørende til demente, fokus på demensegnede boliger, kompetenceudvikling af personale, samt forskning på området for at opnå mere viden. Handlingsplanen forventes færdig i efteråret 2016. Byrådet har i Allerød Kommune besluttet, at der skal bygges et nyt demensplejecenter med 40 boliger.

## 1.2 Nyt demensplejecenter i Allerød

I dette notat beskrives de overordnede og indledende overvejelser omkring Allerød Kommunes kommende demensplejecenter. Overvejelserne bygger på erfaringer med kommunens eksisterende plejecentre, opførelsen af Skovvang og fagpersonalets viden samt dataindsamling fra en række toneangivende anbefalinger og strategier for demensbyggeri. Byråd, Ældreråd og fagpersonale har derudover været på inspirationstur til fire forskellige plejecentre i Nordsjælland. Erfaringer og overvejelser fra denne tur er ligeledes indarbejdet.

Notatet er ikke et udtryk for en endelig og udtømmende specifikation af de ønskede funktionaliteter, men det er planen, at de beskrevne elementer skal indgå i arbejdet med henblik på yderligere kvalificering og præcisering i samarbejde med boligorganisationen. Dele af de beskrevne elementer kan allerede på nuværende tidspunkt formuleres specifikt, mens andre dele har karakter af intentioner, der skal konkretiseres, inden de kan udmøntes konkret i byggeprojektet.

Plejecentre kan se forskellige ud. Der findes velfungerende og trivselskabende plejecentre i fysiske rammer, der forekommer uhensigtsmæssige. Omvendt kan et nyt funktionelt byggeri have et upersonligt og ikke attraktivt udtryk. De fysiske rammer er ikke alt, men i det omfang det er muligt, skal der implementeres en velgennemtænkt indretning og løsninger, som understøtter trivsel og funktionaliteter i hverdagen for de mennesker som lever og færdes i Allerød Kommunes nye demensplejecenter samt spejle kommunens ældrepolitik og demensplan.

## 1.3 Generelt

Der skal opføres 40 plejeboliger til demente borgere med tilhørende servicearealer. To boliger opføres på en sådan måde, at de er anvendelige til særligt udad-



reagerende demente. Derudover skal opføres et demensaktivitetscenter, der kan benyttes af hjemmeboende demente borgere. Af hensyn til huslejeniveau forventes det, at hver bolig skal være omkring 65 m<sup>2</sup> inklusive det areal, der udlægges til fælles boligareal.

Byggeriet er omfattet af lokalplan 2-303 og kan opføres i op til to etager. Ny bebyggelse skal fremstå ensartet og harmonisk med hensyn til bebyggelsesform, materialer og farver.

Ejendommens drift skal tænkes ind fra start. Der skal vælges materialer som er lette at vedligeholde, som har en lang levetid og som patinerer smukt

#### 1.4 Overordnet indretning

De fysiske rammer skal være med til at understøtte beboernes trivsel. Plejecenteret er beboernes hjem, og det hjemlige udtryk skal indarbejdes i så høj grad som muligt, samtidigt med at det skal være eget til borgere med demens.

En disponering af plejecentret, som leder beboerne hen mod fællesrum, aktiviteter og personale, vurderes at være hensigtsmæssig med henblik på at afhjælpe beboernes evt. oplevelse af ensomhed. Der skal være tydelighed og synlighed i lokaler og området. Disponeringen af bygningen og det tilhørende udeareal skal samtidig invitere til fysisk aktivitet og give fysisk aktive beboere mulighed for at bevæge sig. Det skal tilstræbes, at beboerne kan færdes trygt og sikkert og uden at miste orienteringen - gerne på en sådan måde, at det er nemt at blive ledt tilbage til udgangspunktet.

Umiddelbart vurderes det hensigtsmæssigt, at boligerne klynges i mindre boenheder (f.eks. 8-10 boliger) omkring et fælles boligareal med spise- og opholdsfaciliteter. I umiddelbar tilknytning hertil bør være kontorfaciliteter som muliggør, at personalet kan løse dagligdags administrative opgaver synligt og tæt på beboerne.

Om muligt ønskes, at alle boliger placeres i stueplan. Mødelokaler, omklædning, opbevaring og selve aktivitetscentret er blandt de funktionaliteter, som kan placeres længst væk fra boligerne.

I det omfang det kan lade sig gøre, skal der etableres en overdækket gang mellem Skovvang og det nye demenscenter, således at personale og "gods" kan færdes mellem de to plejecenter-enheder.

#### 1.5 Boligen

Den individuelle bolig kan udformes som 2-værelses bolig, som det kendes fra f.eks. boligerne på Skovvang og Engholm. Boligen skal have entre, stue inkl. køkkenniche, soveværelse og badeværelse.

Det er hensigtsmæssigt, at antallet af m<sup>2</sup> i stuen gøres størst muligt. Rummet udformes med mulighed for variabel møblering herunder evt. mindre spisebord, sofagrube samt plads til TV.

Soveværelset kan være et mindre rum mindre end stuen, da der ud over seng kun skal være plads til garderobeskab og sengebord. Der skal være den fornødne venderadius til kørestole og mulighed for at placere sengen, således at den kan tilgås fra begge sider.

Køkkennichen forsynes med skabe herunder skab med køkkenvask og køleskab. Elstik til kaffemaskine, el-kedel og/eller evt. mikroovn. Kommunalbestyrelsen kan dispensere fra kravet om køkken, men der er endnu ikke taget stilling til, hvorvidt det vil være hensigtsmæssigt i det konkrete projekt.





Der skal tænkes i dagslys og gode lysindfald i alle rum. I stuen skal tilstræbes godt udsyn også gerne fra siddehøjde. I soveværelset kan det overvejes om det er muligt at etablere en løsning således at evt. sengeliggende beboere kan kigge ud.

SBI tilsiger, at det er hensigtsmæssigt at plejeboligen er indrettet således, at soveværelset giver adgang til badeværelset. Badeværelset bestykses med greb, holdere, og væghængt skab og aflåseligt medicinskab (sidstnævnte kan alternativt placeres i et soveværelse).

Der opsættes loftslifte som en del af plejeboligens inventar. Systemet bør være i overensstemmelse med kommunens indkøbsaftaler på området.

## 1.6 Fælles boligareal

Fællesarealerne skal danne rammen om beboernes fælles aktiviteter som f.eks. spisning. Der skal være fællesarealer tilknyttet hver enkelt boenhed.

Der skal være et køkken-alrum i beboernes fællesopholdsareal. Der skal være opbevaring til service, dobbelt håndvask, komfur, emhætte, mikroovn og en god stor ovn. Skovvang og Mimosen har f.eks. velfungerende fælles opholdsrum med tilhørende køkken, hvor personalet kan tilberede maden. Indretningen herfra anvendes som inspiration i forhold til det nye demenscenter.

Det skal overvejes, hvorledes køkkenskabe og køleskabe i fællesopholdsrum evt. skal sikres med tanke på køkkenhygiejne.

Ud over område til fællesspisning bør fællesarealer kunne indrettes med sofagrupper/siddemøbler, hvor beboerne kan opholde sig.

Som beskrevet skal der tænkes i løsninger, som giver beboerne mulighed for at overskue arealerne og søge hen mod aktivitet i området. Det er samtidig en fordel, hvis personalet fra fællesrummene har godt udsyn over de områder hvor beboerne færdes.

Om muligt må der gerne være fællesrum/samlingsrum, der kan anvendes fleksibelt til større eller mindre til arrangementer for beboerne. På Skovvang findes den store hall, der er i brug meget ofte og huser forskellige aktiviteter for beboerne. En hall af samme type som på Skovvang er ikke så demensegnet, da rummet er meget stort og åbent, men det skal overvejes om en løsning med en slag festsal kan indarbejdes, således at der er faciliteter, der giver mulighed for afholdelse af arrangementer for beboerne.

## 1.7 Opvask og opbevaring af madvarer

Med hensyn til opvask, opbevaring af madvarer mv. Kan der etableres en bryggers-model som der f.eks. findes på Skovvang. Dette bryggers findes i umiddelbar tilknytning til fællesrummets køkken/spisefaciliteter, men dog adskilt fra dette.

Med hensyn til opvask er det vigtigt, at denne indrettes således at rent og snavset service skal kunne holdes adskilt og uden at personalet skal løfte opvaske-bakker. En industri opvaskemaskine, hvor bakken blot køres igennem direkte fra bordet, vil være at foretrække. Det er vigtigt, at der er tilstrækkeligt med arbejdsplads omkring opvasken og plads til de nødvendige mobile borde, som anvendes til transport af snavset og rent service.

Der kan evt. etableres en større køle- /fryseenhed i en centralt beliggende modtagerenhed, hvor leverancen af mad opbevares indtil denne transporteres ud i



de decentrale køkkeneres køle- og fryseskabe, der kapacitetstilpasses dertil. Det er vigtigt at kapaciteten er tilstrækkelig stor.

### 1.8 Vaskeri

Der skal etableres et vaskeri med henblik på vask af beboernes tøj og dyner. Linned vaskes ikke på plejecentrene og Allerød Kommune får ligeledes vasket decentralt. Vaskeri er dermed ikke serviceareal.

Vaskerummet må gerne have plads til ophængning af tøj der skal tørre. Der behøver ikke at være et vaskeri pr. enhed. Et centralt vaskeri kan med den rette bestyknin g være nok. Det er vigtigt, at vaskemaskinerne og tørretumblere er af en størrelse og kvalitet, som kan klare både vask og tørring af beboernes dyner. Maskinerne skal have automatisk system med hensyn til tilsætning af vaskemiddel

Der skal tænkes i fleksibel løsning omkring organisering og håndtering af betaling. Et beboervaskeri i traditionel forstand er vanskeligt for personalet at administrere i dagligdagen. Der er behov for at finde en løsning, som gør håndteringen nemmere end der f.eks. ses på Skovvang. Der må undersøges, hvorledes udfordringen løses på andre centre, hvor problematikken må være den samme.

### 1.9 Serviceareal

Plejecentrets serviceareal skal rumme de funktioner, som det tilknyttede personale har behov for. Her vil der i vid udstrækning kunne tages afsæt i det serviceareal, der er etableret på Skovvang Plejecenter.

Der bør være omklædningsfaciliteter og personale skabe i det nye center – men der bør kigges på mulighed for sambrug med det eksisterende Skovvang. Det vurderes f.eks. ikke, at der skal etableres herreomklædnings- og badefaciliteter til personalet, idet de eksisterende faciliteter kun benyttes i meget begrænset omfang og kan deles.

Det nye plejecenter bør indeholde flere m<sup>2</sup> til opbevaring end der ses på Skovvang, der mangler opbevaringsplads til de ting, som ikke naturligt hører til i et køkken eller i linned-depot. Det kan f.eks. være løse træningsredskaber, der tages i anvendelse efter behov, jule- og påskepynt mv. Der kan tænkes i løsninger, der muliggør sambrug med det eksisterende Skovvang, der således kan aflastes en smule i forhold til denne problemstilling.

Der mangler afklaring vedr. f.eks. Linned-depot, skifteretsdepot, mv.

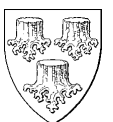
Der er derudover ikke taget endelig stilling til alle personalefaciliteter herunder kontor- og mødelokaler ud over at disse i et mindre omfang skal findes decentralt i enhederne. Fagpersonalet inddrages i det videre arbejde med henblik på præcisering.

Printerrum og rengøringsrum er ligeledes en del af servicearealet. Det vurderes at disse funktionaliteter er hensigtsmæssigt indrettet på Skovvang. Tilsvarende lokaler ønskes i det nye byggeri – antal/dimensioneringen skal tilpasses det nye byggeri.

### 1.10 It løsninger og teknologi

Plejecentret skal udstyres med moderne og velfungerende løsninger vedr. kaldesystemer, it-plattform, sikring mm.

Der er en række erfaringer fra det eksisterende Skovvang, der kan bygges videre på, men det er vigtigt at disse elementer indarbejdes fra byggestart i tæt samarbejde med kommunens it-afdeling og fagpersonale.



## 1.11 Udearealer

Beboerne skal have adgang til udearealer, som skal være inspirerende at opholde sig i. Beboerne skal gerne kunne bevæge sig frit på arealet, der skal være skærmet på en sådan måde, at beboerne ikke mister orienteringen. Haven behøver ikke at være en egentlig sansehøve, men der skal tænkes i varierende beplantning. Det er vigtigt, at haven ikke giver driften for store udfordringer, men samtidig byder på en afvekslende og varierende oplevelse som afspejler årstidernes gang. Træer, buske og planter må gerne have varierende farver og blomstringsperioder.

Det vil være hensigtsmæssigt med terrasser for mindre beboergrupper.

Overgange mellem belægning/terrasse og evt. græs skal være på en sådan måde at køreskole og rollator kan passere.

Udendørs opholdsrum tilrettelægges således at der skabes mulighed for at etablere miljø i både sol og skygge. Derudover bør der tænkes i løsninger, som skaber læ.

Hvis det er nødvendigt at etablere boliger på 1 sal må der gerne etableres terrasse, således at beboerne får mulighed for at opholde sig udenfor uden at skulle ned i haven. Terrasserne bør være større fællesterrasser, med adgang fra fællesarealerne. Den individuelle bolig kan forsynes med franske altaner, men ikke med terrasse

## 1.12 Forskellige praktiske forhold

I nedenstående er medtaget en række opmærksomhedspunkter, der er primært indeholder en opsamling af erfaringer fra primært Skovvang byggeriet. Listen er ikke udtømmende.

### *Overgange i gulvbelægning*

Det er vigtigt at de gulv-profillister som anvendes mellem overgange i de indendørs gulvbelægnings kan passeres let af kørestols- og rollatorbrugere og af de vogne, som personalet anvender. På Skovvang har listerne firkantede og ret høje profiler, og de er vanskelige at forcere med hjul. Der skal tænkes i andre løsninger på det nye plejecenter

### *Låsesystem beboernes hoveddør*

Systemet på det eksisterende Skovvang opleves ikke fleksibelt af personalet, og i det nye byggeri bør der indarbejdes en fleksibel løsning, som giver personalet let adgang og som sikrer, at beboerne ikke utilsigtet bliver låst inde eller ude.

### *Brandlukkere*

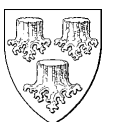
Det vil være hensigtsmæssigt at der bliver etableret automatiske brandlukkere på alle døre, som personalet kan have brug for at lade stå åbne i perioder.

### *Parkering*

Kravene til parkering er beskrevet i lokalplanen. Handicap- og sygetransport skal have mulighed for at køre til og parkere foran indgangsdøren. På Skovvang er etableret et cykelskur for personalet, mulighed for sambrug skal undersøges. Alternativt skal der etableres ekstra cykelparkering

### *Postkasser*

Til hver bolig hører en postkasse med nøgle. Gerne samme nøgle som til boligen – evt. placeret samlet i et indgangsparti. Navneskilte evt. med billedindsats og dørklokker ved hver enkelt bolig



*Indvendigt lys på gangarealer og i fællesarealer.*

På Skovvang tænder lyset selv om natten, det er hensigtsmæssigt men om muligt bør natbelysningen kunne dæmpes. Der bør optimalt set være nat- og dagsbelysning med mulighed for manuel regulering.

*Affaldsløsning*

Der skal specificeres en løsning for håndtering af affald. Om muligt skal der være adgang fra hver bo-enhed og direkte ud til et opsamlingssted således, at affald (og f.eks. snavset tøj) ikke transporteres gennem bo-enhederne.

Der skal etableres en løsning for opsamling/håndtering af affald i et skur eller andet på sted, hvorfra skraldebilen kan komme til.

*Indgangspartiet*

Indgangsdøren til centret bør automatisk lukke om aftenen

*Dagslys og lysindfald*

Det skal sikres at der er godt dagslys og gode lysindfald. Omvendt er det vigtigt, at der er en fornuftig solafskærmning, hvor det er nødvendigt med henblik på at sikre, at det er komfortabelt at opholdes sig i rum med stort lysindfald. Vælges en automatisk løsning bør denne suppleres med mulighed for manuel regulering.

*Afleveringsforretning*

Det skal præciseres og aftales nærmere hvorledes afleveringen af det færdige hus skal foregå. Der skal formuleres retningslinjer for hvorledes eventuelle udeståender og mangler skal håndteres.

## 1.13 Inspirationsturen

På turen blev fire forskellige plejecentre besøgt, det var:

Virumgaard og Bredebo i Lyngby-Taarbæk, Bakkegården i Gladsaxe og Jærgersborghave i Gentofte.

De fire plejecentre var meget forskellige og gav hver i sær ideer og inspiration til såvel indretning af fysiske rammer og udearealer og måder at løse opgaver på.

I forbindelse med dagens afslutning overvejede deltagerne, hvilke af de oplevede løsninger man godt kunne lide og hvilke elementer man ikke synes så godt om.

De bedste ting:

Når mennesket sættes før systemet. Det er beboernes behov som skal være styrende for valg af løsninger og driften.

De borgere som flytter ind har måske mistet det som har været deres hjem gennem mange år. Det er vigtigt, at Plejecentret også opleves som et hjem, et sted som er rart og trygt at være. Hjemligheden er vigtigt.

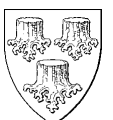
Løsninger som understøtter inddragelse af det omkringliggende samfund skaber liv og miljø på plejecentret.

Naturen inddrages mest muligt. Natur og dyr giver hygge og mulighed for aktivitet. Naturen bør inddrages mest muligt. En smuk løsning der giver mulighed for at opleve årstiderne som skifter og indbyder til ophold er attråværdig.

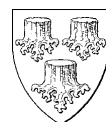
Engagement og glæde.

Vi vil gerne undgå

Et byggeri med et koldt udtryk



Lange gange og et institutionelt eller hospitalslignende præg er ikke ønskværdigt.



**Bilag: 7.2. Revideret procesplan vedr. 40 demensboliger Furesø Boligselskab**

**Udvalg:** Sundheds- og Velfærdsudvalget 2014-2017

**Mødedato:** 21. september 2016 - Kl. 7:30

**Adgang:** Åben

**Bilagsnr:** 65367/16



**Aktiviteter:**

1.1 Indgåelse af samarbejdsaftale	2.1 Valg af rådgivnings- og entreprisform	3.1 Opstartsmøde rådgiver	4.1 Prækvalifikation af entreprenør	5.1 Projektforslag	6.1 Bygherrens forsikringer	7.1 Klarmelding til mangelgennemgang	8.1 Bygherreleverancer
1.2 Lokalplanforslag	2.2 Miniudbud på rammeaftale af bygherrerådgivning	3.2 Programoplæg	4.2 Udbud	5.2 Godk. af projektforslag	6.2 Byggetilladelse foreligger	7.2 Mangelgennemgang	8.2 Teknisk byggeregnskab
1.3 Høringsperiode	2.3 Kontrahering bygherrerådgivning	3.3 Udarb. af byggeprogram	4.3 Kontrahering	5.3 For- og hovedprojekt	<b>6.3 Byggestart</b>	7.3 Færdigmelding	8.3 Byggeregnskab/skema C
1.4 Nedsættelse af følge-gruppe/evt. styregruppe		3.4 Godkendelse af program		5.4 Godk. af for- og hovedprojekt	6.4 Projektopfølgninger	7.4 Afleveringsforretning	8.4 Regnskab/skema C godkendt i bestyrelsen
1.5 Endelig Lokalplan		3.5 Bestyrelsens godkendelse af skema A-materiale		5.5 Tilrettet budget	6.5 Budgetopfølgninger	7.5 Garantinedskrivning	8.5 Fremsendelse og godk. af skema C i kommunen
		<b>3.6 Godkendelse af skema A</b>		5.6 Godk. af samlet skema B materiale	6.6 Udlejningsbudget	7.6 Mangeludbedring	8.6 1-års eftersyn
		<b>note</b>		<b>5.7 Fremsendelse og godk. af skema B til kommunen</b>	6.7 Kontrol af D/V og KS mat.	7.7 Færdigmelding til myndigheder	8.7 Garantinedskrivning
					6.8 Forberede aflevering	7.8 Færdigmelding til Byggeskadefonden	8.8 5-års eftersyn
						7.9 Klarmelding til drift	

Foreløbig tidslinje	[Timeline bar]							
Estimat	medio 2016	medio/ultimo 2016	medio/ ultimo 2016		primus / medio 2017	medio / ultimo 2017	ultimo 2018	
Mål:	Fastlægge de overordnede bestemmelser for sagen, herunder planforhold m.m.	Fastlægge kriterier for udvælgelse af rådgivere til sagen. Beskrive rådgiverydelsen og betingelserne for denne ydelse samt forestå udbud og tildeling.	Målet er at konkretisere bygherrens visioner og planer i et egentlig forslag. Forslaget skal prissættes, og der skal afdækkes alle forhold omkring støttesagen.	Målet med denne fase er at afdække alle bygherrens krav og ønsker til det kommende byggeri samt forestå udbud og tildeling.	At få projektet myndighedsgodkendt og endeligt prissat. Ligeledes skal myndighedernes endelige støttetilsagn opnås.	At få et moderne og tidssvarende kvalitetsbyggeri gennemført i praksis. Sikre at projektet lever op til de beskrevne kriterier for arkitektur, æstetik, kvalitet og økonomi.	Målet med denne fase er at sikre, at byggeriet fungerer, og at det lever op til de beskrevne kriterier for god drift. Ligeledes at mangelsproblematikker bliver håndteret optimalt.	

Note ; Denne fase skal der være stor fokus på, da demente borger har meget specifikke krav til boligen og service arealet

**Bilag: 8.1. Fordelingsudvalgets indstilling notat 150916**

**Udvalg:** Sundheds- og Velfærdsudvalget 2014-2017

**Mødedato:** 21. september 2016 - Kl. 7:30

**Adgang:** Åben

**Bilagsnr:** 68166/16



# NOTAT

Allerød Kommune

Sekretariat

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

## Fordelingsudvalgets forslag til fordeling af restpuljen for § 18 midler til frivilligt sociale foreninger efter serviceloven i 2016

Dato: 15. september 2016

### Generelle oplysninger

Der er kommet 11 ansøgninger med et samlet ansøgningsbeløb på 101.600 kr. Puljens samlede beløb til fordeling er 64.900 kr.

Sagsbehandler:  
mies

Direkte telefon: 178

Af ansøgerne til restpuljen var der tre foreninger som havde søgt tidligere i år. Resten af ansøgerne er nye initiativer eller foreninger som ikke søgte tidligere. Fordelingsudvalget har på mødet den 14. september 2016 gennemgået de indkomne ansøgninger.

### Kriterier og prioritering i 2016

- Aktiviteter udført af frivillige for Allerød borgere
- Lokal repræsentation i bestyrelsen (foreningen, gruppen etc.) i form af deltagelse i foreningens arbejde
- Oplysende/forebyggende aktiviteter for socialt udsatte særligt fokus på udsatte voksne, handicappede og ældre samt integrationsaktiviteter
- Fordeling til flere målgrupper til aktiviteter i et sundhedsfremmende perspektiv
- Uddannelse af frivillige til at videreudvikle det frivillige sociale arbejde
- Foreningen har hjemsted i Allerød Kommune
- Tildeling sker ud fra en helhedsvurdering af aktiviteterne og foreningernes økonomi

Derudover foretog fordelingsudvalget en vurdering af ansøgningerne i forhold til de retningslinjer som er sat for udbetaling af § 18 midler.

### Retningslinjer for ansøgere til restpuljen i 2016

- Aktiviteten skal være borgerrettet
- Foreningen skal have et CVR nr. eller SE. nr. tilknyttet
- Udbygger eksisterende aktiviteter eller udvikler nye
- Beskrivelse af aktivitet/formål skal fremgå af ansøgning
- Der skal søges støtte om konkret beløb i kr.
- Overordnet budget skal vedlægges
- Ansøgningskema fra Allerød Kommune skal anvendes



Fordelingsudvalget lægger vægt på at de tildelte midler bliver afrapporteret i henhold til retningslinjerne. Det skal tydeligt fremgå, hvad de enkelte bevilgede midler er blevet anvendt til.

Fordelingsudvalget er, på baggrund af prioriteringen, kommet frem til følgende indstilling, som samlet set udmønter 64.900 kr.

Nummeret i tabellen referer til hovedoversigten vedlagt som bilag.

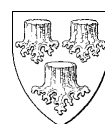
<b>Nr</b>	<b>Foreningsnavn</b>	<b>Ansøgningsformål</b>	<b>Indstilling i kr.</b>
1	Engholms Lokalvenner	Vi vil tage beboerne på tur, evt. af et par hold med bus til et sted hvor der kan serveres frokost og evt. kombineret med en anden oplevelse. Samt fortsætte med at lave underholdning om søndage, hvor vi også prøver at få dem med fra grøn gang.  Forplejning 6000,00 kr. transport 4000,00 kr. 2000 kr. til ekstra underholdning.	6.000
2	Allerød Førtidspensionister AFPN	Allerød Førtidspensionister er en forening for førtidspensionister, langtidssyge samt folk i flex, skånejob. Der ansøges om midler til drift af foreningen herunder ekskursioner samt materialer og aktiviteter for borgere og medlemmer på Kirkehavegaard. Der er pt. ca. 20 medlemmer Billetter: Ca. 8.000,- Transport: Ca. 2.000,-	5.000



3	Foreningen Front for Krigsveteraner	<p>Formål: At foretage Frontal Aktiv Virksomhed, med opsøgende drift, for at få anerkendt ALLE uddannelser, fra forsvaret til civil brug, øge Trivsel og Vilkår for Hjemsendte og tjenestegørende Krigsveteraner, der kan præsentere et Veterankort.</p> <p>Der søges til WM TRÆF LÆSØ 2017, i tiden 26. juli til 30. juli 2017.</p> <p>Der er specielt mange krigsveteraner i Allerød og omegn, og vi gerne vil invitere så mange med som muligt.</p> <p>Ansøgning om Støtte til WM TRÆF LÆSØ 2017</p>	10.000
4	Lynge hyggeklub	<p>Hyggelig samvær hver tirsdag / udflugt ture med bus. Til bus og udflugt samt til foredrag</p> <p>Aktiviteterne har udspring i Lynge Præstegaard</p>	5.300
5	Scleroseforeningens Netværksgruppe Allerød Nordsjælland Vest	<p>Netværksgruppen er startet på opfordring af Scleroseforeningen, som gerne så grupper mange steder i landet.</p> <p>Vi er nu, 15 titmeldte med godt femmøde og har fornyligt lukket for flere tilmeldinger.</p> <p>Vi mødes en gang om måneden og deler erfaringer med forværring,</p>	3.600



		<p>medicinering, træning, kost, hjælpemidler og hverdagens udfordringer. Der søges specifikt til et oplæg om en ny metode i Schlerosehåndtering. TRE er en metode Scleroseforeningen for 3 år siden tog op og kørte vellykkede forløb med for 450 personer.</p>	
6	Frivillige for Integration i Allerød (FIA)	<p>Fremskaffelse og uddeling af tøj til børn og voksne, babyudstyr og husgeråd til Allerøds nye borgere FIA er en selvorganiserende gruppe af frivillige fra Allerød Kommune, hvis formål er at hjælpe vores nye borgere bedst muligt i gang i vores kommune, se nedenfor. Vi er ikke organiseret som forening med et sæt vedtægter, og det følger deraf, at vi ikke har en bestyrelse, regnskabsføring og – aflæggelse og revision. Jf ovenfor har vi intet CVR-nummer, ingen bankkonto, og dermed ingen NEMKONTO. Frivillige for integration i Allerød respekterer internationale konventioner for menneskerettigheder og flygtninge. Vort formål er på bedste</p>	0



		<p>måde at hjælpe flygtninge og andre nytilkomne boende i Allerød i gang med deres nye tilværelse i Danmark.</p> <p>Vi udfører vores aktiviteter koordineret med det kommunale integrationsprogram forankret i Integrationshuset i Allerød og i videst muligt omfang med involvering af vores nye medborgere.</p> <p>Ideen med denne gruppe er, at den er forum for erfaringsudveksling mellem de frivillige, som virker i regi af Integrationshuset og som kanal for informationsudveksling i netværket af ansatte, frivillige og vores nytilkomne borgere.</p> <p>Når nogle af FIA's aktiviteter forudsætter penge til indkøb af udstyr eller grej, har vi indtil videre fået dette dækket af kommunen. Her kan nævnes sækkevogne, møbelhunde, værktøj til cykelværksted og pavillontelt til Aktiv Fritid.</p> <p>Ejerskab til dette udstyr beror derfor fortsat hos kommunen, og er fysisk placeret i Integrationshuset.</p>	
--	--	---	--



7	Menigheds- huset	<p>Kreativt værested for unge og børn Foreningen består af borgere i Allerød. Vi er et frit fællesskab uden medlemsskab. Vi har flere forskellige aktiviteter og som noget nyt vil vi i september starte et værested for unge og børn - flygtninge, nydanskere og danskere – være et frirum – et sted hvor der bliver skabt nye venskaber. Hver torsdag fra kl. 16-18. Klubben skal være et frirum for alle nysgerrige børn og unge, der gerne vil skabe nye og varige venskaber.</p> <p>Vi vil:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Smage på forskellige landes mad</li> <li>- Synge afrikanske snage og gospel</li> <li>- Lege og hygge os</li> <li>- Lytte til og dramatisere bibelhistorier</li> <li>- Hygge med kage og frugt</li> </ul>	4.500
8	Menigheds- huset	<p>Cykelværksted for flygtninge og nydanskere. Foreningen består af borgere i Allerød.</p>	3.500



		<p>Vi er et frit fællesskab uden medlemsskab. Vi har flere forskellige aktiviteter. Vi har i foråret 2016 startet cykelværksted op for flygtninge og nydanskere. Det bliver båret af frivillige med eller uden tilknytning til Menighedshuset. Hver lørdag fra kl. 14-16 (sommer, forår, efterår – så længe vejret er til at stå ude og ordne cykler).</p> <p>Cykelværkstedet er i baghaven af Menighedshuset. De frivillige er både med og uden tilknytning til Menighedshuset. Vi har en person i praktik fra Sandholmløjren.</p> <p>De frivillige hjælper med at rep. cykler for flygtninge og nydanskere både direkte og med vejledning. Rep. er gratis og reservedele er også gratis i det omfang vi har det og med mindre det er luksus (ønsker nyt dæk selvom dæk er ok).</p> <p>Reservedele er typisk lapning, slanger, dæk, kæde, ventiler, smøre osv.</p> <p>Vi har forskelligt slags</p>	
--	--	---	--



	<p>værktøj, som er frit til rådighed for alle.</p> <p>Det er vigtigt at tilskynde og skabe rum for at flygtninge og nydanskere er med til rep. af cykler og om muligt at sætte deres egen cykel i stand.</p> <p>Vi sætter også brugte cykler i stand til flygtninge og nydanskere – enten donerede cykler eller købt hos Gladgaarden.</p> <p>Cyklerne er gratis for flygtninge fra Sandholm/Sjælsmark og for børn under 15 år. Ellers koster de 50 kr. For detaljeret information venligst se vedhæftede cykelstatistik.</p> <p>Vi har nu det værktøj vi skal bruge, så det vi ønsker tilskud til er reservedele.</p> <p>Til info er priserne 25 kr. for en slange, 50 kr. for et dæk, 28 kr. for en kædelås, 60 kr. for kædespray, 59 kr. for en kæde, 35 kr. for pedaler. Hovedparten af vores udgifter til reservedele går til slanger og dæk.</p> <p>Dejligt at have arbejdsfællesskab og kan hjælpe hinanden og venner hjælper hinanden.</p>	
--	---	--





		Foregår i hyggelig atmosfære, hvor der også er plads til kaffe, te, franskbrød og en snak eller et spil bordtennis.	
<b>9</b>	Rampelyset	Rampelyset er foreningen for førtidspensionister, hvor en række er blevet alderspensionister. Der gøres meget ud af det sociale for de enlige såsom spisning og hjælp med mindre opgaver som kørsel og praktiske gøremål. Der søges til aktivitet og foredragsholder.	3.000
<b>10</b>	Cafe Parkinson 3450	Cafe 3450 Parkinson er etableret som en klub Allerødklubben under Dansk Parkinsonforenings Kreds Nordsjælland i henhold til Parkinsonsforeningens vedtægt. Klubben er oprettet juni 2016. Café 3450 Parkinson er et mødested for borgere i Allerød Kommune med diagnosen Parkinson sygdom og deres pårørende. Der er registreret 35 medlemmer af Parkinsonforeningen i Allerød Kommune, men det reelle antal ramte er efter lægers skøn omkring 100. Med Cafe 3450 Parkinson er det	13.000



		hensigten at udbrede kendskabet til denne sære sygdom lokalt i Allerød Kommune i samarbejde med Forvaltning og politikere. Der er planlagt at cafeen har åbent 2. lørdag i hver måned. Der findes Parkinson-cafeer mange steder i Danmark.	
<b>11</b>	Diabetesforeningen Allerød	Der søges om tilskud til diabetesforeningens lokale aktiviteter. Periode september til februar 2017. Aktiviteterne er diabetes café møder, 1. tirsdag i hver måned, foredrag, markering af FNs Verdensdiabetes dag, Medlemsundervisning	11.000
	<b>Totalbeløb</b>		<b>64.900</b>



**Bilag: 8.2. Samlet oversigt over restpulje til fordelingsudvalg 2016 med  
indstilling 140916**

**Udvalg:** Sundheds- og Velfærdsudvalget 2014-2017

**Mødedato:** 21. september 2016 - Kl. 7:30

**Adgang:** Åben

**Bilagsnr:** 68173/16

Nr.	Dato	Ansøger	Hjemmehørende	Beløb søgt 2016 i kr.	Bevilling /afslag 2016 i kr.	Formål aktivitet	Beløb ansøgt i pulje 2016 kr.	Vurdering	Bemærkning/økonomiske forhold	Indstilling
1	9.aug	Engholms Lokalvenner	Allerød	0,00	0,00	Vi vil tage beboerne på tur, evt. af et par hold med bus til et sted hvor der kan serveres frokost og evt. kombineret med en anden oplevelse. Samt fortsætte med at lave underholdning. Forplejning 6000,00 kr. transport 4000,00 kr. om søndage, hvor vi også prøver at få dem med fra grøn gang. 2000 kr. til ekstra underholdning.	12.000,00	Formål frivilligt socialt arbejde. Inden for retningslinjerne af § 18	Regnskabet ikke efterspurgt og ikke færdigt	6.000,00
2	11.aug	Allerød Førtidspensionister AFPN	Allerød	15.000,00	15.000,00	Allerød Førtidspensionister er en forening for førtidspensionister, langtidssyge samt folk i flex, skånejob. Der ansøges om midler til drift af foreningen herunder ekskursioner samt materialer og aktiviteter for borgere og medlemmer på Kirkehøvegaard. Der er pt. ca. 20 medlemmer. Aktiviteter. Entre. transport mv. 8.000	10.000,00	Formål frivilligt socialt arbejde. Inden for retningslinjerne af § 18	Regnskabet ikke efterspurgt og ikke færdigt	5.000,00
3	15.aug	Foreningen Front for Krigsveteraner		0,00	0,00	At foretage forntal aktiv virksomhed med opsøgende drift for at få anerkend alle uddannelser fra forsvaret til civil brug. Øge trivsel og vilkår for hjemsendte og tjenestegørende krigsveteraner der kan præsentere et veterankort. Der ansøges specifikt til afholdelse af WM træf LÆSØ 2017 i tiden 26.juli - 30. juli 2017. Der er specielt mange krigsveteraner i Allerød og omegn og vi vil gerne invitere så mange med som muligt.	10.000,00	Formål frivilligt socialt arbejde. Deltagere hjemmehørende i Allerød. Inden for retningslinjerne af § 18	Regnskabet ikke efterspurgt og ikke færdigt	10.000,00
4	24.aug	Lyngge Hyggeklub	Allerød	0,00	0,00	Der søges til aktiviteter og hyggeligt samvær hver tirsdag med mulighed for udflugt/ture med bus. Derudover til foredrag og aktiviteter, med udspring i Lyngge Præstegaard	10.000,00	Formål frivilligt socialt arbejde. Målgruppe ældre. Inden for retningslinjerne af § 18.	Regnskabet ikke efterspurgt og ikke færdigt	5.300,00
5	1. sep	Scleroseforeningen s Netværksgruppe Allerød - Nordsjælland Vest	Allerød	0,00	0,00	Netværksgruppen søger om midler til aktiviteter og møder, samt erfaringsudveksling omkring sygdommen, herunder måder at håndtere forværring, medicin, træning, kost og hjælpemidler. Der søges specifikt til et oplæg om en ny metode i Sclerosehåndtering. Metoden hedder TRE.	3.600,00	Formål frivilligt socialt arbejde med omdrejningspunkt om sundhed, patientforening. Inden for retningslinjerne af § 18	Regnskabet ikke efterspurgt og ikke færdigt	3.600,00
6	3. sep	Frivillige for Integration i Allerød (FIA)	Allerød	0,00	0,00	FIA er en selvorganiserende gruppe af frivillige fra Allerød Kommune. Hvis formål er at hjælpe vores nye borgere i gang i vores kommune. Vi er ikke organiseret som forening med et sæt vedtægter og det følger deraf, at vi ikke har en bestyrelse, regnskabsføring og aflæggelse/revision. Intet CVR nr. ingen bankkonto og dermed ingen NEM-konto. Vort mål er på bedste måde at hjælpe flygtninge og andre nytilkomne boende i Allerød igang. Når nogle af FIAs aktiviteter forudsætter penge til indkøb af udstyr eller grej, har vi indtil videre fået dette dækket af kommunen. Her kan nævnes sækkevogne, møbelhunde, værktøj til cykelværksted og Pavillontelt til Aktiv Fritid.	5.000,00	Formål frivilligt socialt arbejde. Uorganiseret og uden CVR. nr. m.m. jf. kriterierne for uddeling pt. Ingen forening - kriterier.	Regnskabet ikke efterspurgt og ikke færdigt	0,00
7	4. sep	Menighedshuset	Allerød	0,00	0,00	Kreativt værested for unge og børn. Foreningen består af borgere i Allerød. Vi er et frit fællesskab uden medlemskab. Det ønskes at starte et værested for unge og børn. En klub med mulighed for at prøve forskellige landes mad, synge, lege og lave fælles aktiviteter.	4.500,00	Formål frivilligt arbejde (centreret) omkring et menighedshus. Inden for retningslinjerne af § 18	Regnskabet ikke efterspurgt og ikke færdigt	4.500,00

Nr.	Dato	Ansøger	Hjemmehørende	Beløb søgt 2016 i kr.	Bevilling /afslag 2016 i kr.	Formål aktivitet	Beløb ansøgt i pulje 2016 kr.	Vurdering	Bemærkning/økonomiske forhold	Indstilling
8	5. sep	Menighedshuset	Allerød	0,00	0,00	Der søges til bedre etablering og videreudvikling af cykelværksted for flygtninge og nydanskere. Foreningen består af borgere i Allerød. Vi er et frit fællesskab uden medlemskab. Der er flere forskellige aktiviteter men særlig aktivitet omkring værksted og introduktion til cykling er kommet godt igang. Der søges konkret til reservedele som fx. lapning, slager og dæk, kæde, ventiler smørelse m.m. Det er med fokus og samarbejde	<b>3.500,00</b>	Frivilligt socialt arbejde, nyt initiativ opmærksomhed på integration. Inden for retningslinjerne af § 18	<i>Regnskabet ikke efterspurgt og ikke færdigt</i>	<b>3.500,00</b>
9	5.sep	Rampelyset	Allerød	10.000,00	5.000,00	Rampelyset er foreningen for førtidspensionister, hvor en række er blevet alderspensionister. Der gøres meget ud af det sociale for de enlige såsom spisning og hjælp med mindre opgaver som kørsel og praktiske gøremål. Der søges til aktivitet og foredragsholder	<b>10.000,00</b>	Frivilligt socialt arbejde. Særlig målgruppe ældre og ensomme. Inden for retningslinjerne af § 18	<i>Regnskabet ikke efterspurgt og ikke færdigt</i>	<b>3.000,00</b>
10	23. aug	Cafe Parkinson 3450	Allerød	0,00	0,00	Cafe 3450 Parkinson er etableret som en klub Allerødklubben under Dansk Parkinsonforenings Kreds Nordsjælland i henhold til Parkinsonforeningens vedtægt. Klubben er oprettet juni 2016. Café 3450 Parkinson er et mødested for borgere i Allerød Kommune med diagnosen Parkinson sygdom og deres pårørende. Med Cafe 3450 Parkinson er det hensigten at udbrede kendskabet til denne sære sygdom lokalt i Allerød Kommune i samarbejde med Forvaltning og politikere.	<b>13.000,00</b>	Formål frivilligt socialt arbejde med omdrejningspunkt om sundhed, patientforening. Nystartet. Inden for retningslinjerne af § 18.	<i>Regnskabet ikke efterspurgt og ikke færdigt</i>	<b>13.000,00</b>
11	5.sep	Diabetesforeningen Allerød	Allerød	35.000,00	7.000,00	Der søges om tilskud til diabetesforeningens lokale aktiviteter. Periode september til februar 2017. Aktiviteterne er diabetes cafémøder, 1. tirsdag i hver måned, foredrag, markering af FN's Verdensdiabetes dag, Medlemsundervisning	<b>20.000,00</b>	Formål frivilligt socialt arbejde med omdrejningspunkt om sundhed, patientforening. Inden for retningslinjerne af § 18	<i>Regnskabet ikke efterspurgt og ikke færdigt</i>	<b>11.000,00</b>
						<b>Total ansøgt restpulje 2016</b>	<b>101.600,00</b>		Total indstillet	<b>64.900,00</b>