

REFERAT Sundheds- og Beskæftigelsesudvalget 2022-2025 d. 04-06-2025

Mødedato Onsdag d. 04. juni 2025 kl. 07:30

Mødested Mødelokale F1

Mødedeltagere Jesper Holdflod Pallesen, Lisbeth Skov, Bettina Løgager, Emil Ulrik Andersen, Signe Schlør

Indholdsfortegnelse

Bemærkninger til dagsorden.....	3
Meddelelser.....	4
Status og prognose for Ældre- og Plejeboliger 2025.....	5
Proces for ombygning og renovering af Engholm.....	8
Ældreloven og tilsynsområdet.....	11
Helhedsplejeforløb og målgruppe.....	14
Genoptagelse. Anvendelse af midler afsat til fastholdelse og rekruttering.....	18
Aftale om reform af beskæftigelsesindsatsen.....	22
Udviklingen i senior- og førtidspension for 2018 til 2024 og prognose for 2025 til 2029.....	26
Tilsynsudtalelse om Allerød Kommunes offentliggørelse af sagsbehandlingsfrister.....	29
Initiativsag nr. 12 - Invitation til samarbejde om støttestrømper.....	31
Initiativsag nr. 23 - Plejecenter til plejehjem.....	34
Initiativsag nr. 39 - Etablering af brugerstyret aktivitetscenter (SeniorHus).....	36
Initiativsag nr. 45 - Etablering af tværkommunalt samarbejde vedr. veteran-koordinator.....	39
Initiativsag nr. 46 - Etablering af tværkommunalt samarbejde mellem Allerød Kommune og Allerød	42
Initiativsag nr. 47 - Indførsel af fritvalgsbevis.....	45
Initiativsag nr. 55 - Opkvalificering af uddannede personale på ældreområdet.....	48
Budget 2026-33: Høring af katalog med effektiviseringer og andre forslag til budgettet.....	52
Evalueringsrapport af byrådsperioden 2021-25.....	54
Byrådets arbejdsprogram - revideret 2. kvartal 2025.....	56
Sag fra Byrådsmedlem Bettina Løgager vedr.: Pulje til Robotstøvsuger/gulvvasker.....	59
Underskriftark: Godkendelse af protokol.....	60

Punkt 1: Bemærkninger til dagsorden

Beslutning Sundhed- og Beskæftigelsesudvalget 2022-2025 den 04-06-2025

Ingen.

Punkt 2: Meddelelser

Sagsbeskrivelse

Generel information

- Frivillighedsprisen: Overrækkes d. 26. september (Frivillig Fredag) til et arrangement på Rådhuset. Annoncering i forhold til kandidater til prisen starter før sommerferien.

Beslutning Sundhed- og Beskæftigelsesudvalget 2022-2025 den 04-06-2025

Der blev orienteret kort om den foreløbige implementeringsplan for robotstøvsugere- og vaskere. Bilag vedhæftet. Orienteringspunkterne blev taget til efterretning.

Bilag

Generel information 04.06.2025.pdf

Punkt 3: Status og prognose for Ældre- og Plejeboliger 2025

25/2272

Sagen afgøres i:

Sundhed- og Beskæftigelsesudvalget 2022-2025

Punkttype

Orientering

Tema

Sundheds- og Beskæftigelsesudvalget gives med denne sag en status på forventningerne til det fremtidige behov for kapacitet i forhold til de kommunale ældre- og plejeboliger.

Kompetence

-

Sagsbeskrivelse

Baggrund

Hvert år udarbejdes en befolkningsprognose for kommunen på baggrund af data som efterfølgende bearbejdes ift. en prognose for kommunens kapacitetsbehov på ældre- og plejeboliger.

Plejeboliger

Allerød Kommune råder over 200 plejeboliger, fordelt på 4 plejecentre: Engholm, Lyngehus, Skovvang (somatisk- og demensplejecenter) og Mimosen. Af de 200 er de 63 særlige boliger til borgere med demens. Herudover er der 122 ældreboliger fordelt i alle byområder. På baggrund af gennemgangen af demografien, prognoser samt status og efterspørgsel, viser nedenstående analyse tendenser på ældrekapacitetsområdet.

Behovet for plejeboliger påvirkes dels af antallet af ældre og dels af den ældres sunde aldring, hvilket vil sige, at funktionsniveau, sund aldring, flyttemønstre, boligudbygning og levealder har indflydelse på behov for plejeboliger.

Når sygdom, faldulykker mv. indtræffer efter 80-års alderen vil flere komplikationer ofte opstå, hvilket årsagsforklarer, at borgere fra 80-års alderen og op efter har et større behov for pleje i døgnregi, når de rammes af sygdom og faldulykker. Den sunde aldring for borgere i Allerød Kommune, kan blandt andet forklare, hvorfor borgere i Allerød Kommune er ældre, når de bevilges en plejebolig, sammenlignet med niveauet på landsplan. I Allerød Kommune er gennemsnitsalderen for indflytning på plejecentre 82,98 år i 2024. Den gennemsnitlige indflytningsalder på landsplan er 81,4 år.

Antallet af udenbys borgere, der søger og bevilges plejebolig i Allerød Kommune, har ligeledes indflydelse på behovet for boliger.

Der er i maj 2025 i alt 37 borgere på venteliste til en plejebolig.

Det fremtidige behov for plejeboliger er opgjort med udgangspunkt i borgere i Allerød Kommunes +80 år og tager afsæt i de 200 plejeboliger i 2023.

Tabel 1. Fremskrevet behov for plejeboliger på baggrund af udvikling i antal +80-årige

Årstal	2026	2027	2028	2029	2031	2033	2035
Antal +80 m/behov for plejebolig							
Prognose fra 2024	261	277	291	274	286	294	295
Prognose i 2025	254	269	283	290	302	309	310

Kapacitet incl. friplejehjem uden anvisningsret	200	250	320	320	320	320	320
---	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----

Forventet kapacitet. Afhænger af tidspunktet for ibrugtagning af friplejehjem, som forventes fuldt i drift 2028.

Kapaciteten på vores plejeboliger inklusivt prognosen for 2025 viser et mindre fald i kapacitetsbehovet frem til 2028 i forhold til 2024 prognose på ca. 8 borgere, hvorefter der ses en stigning i kapacitetsbehovet fra 2029 til 2035.

Ud fra den nuværende prognose vurderes det, at behovet for plejehjemspladser er dækket frem til ca. 2035. Dette skal ses med forbehold for, at kommunen ikke har anvisningsret til friplejehjemmet, dvs. at det er friplejehjemmet der i sidste ende beslutter, hvilke beboere de har.

Nedenfor gennemgås også behovet for demensboliger, som skal ses i sammenhæng med den samlede plejeboligkapacitet i kommunen.

Demensboliger

Af de 200 plejeboliger er de 63 særlige boliger til borgere med demens sygdom. For nuværende har Allerød Kommune to borgere på demensplejecenter, som er under 65 år. Pr. 1. april 2025 er der 4 af de 37 borgere på ventelisten borgere, som venter på demensplejebolig. Af disse er 1 fra anden kommune og ingen er under 65 år.

Årstal	2026	2027	2028	2029	2031	2033	2035
Prognosestal i 2025	65	66	68	70	72	75	76
Prognosestal i 2024	73	78	82	84	88	91	91

Prognosen viser en stigning i behovet for demensboliger på 13 boliger frem til 2035. Dog knap så stigende som prognosen viste i 2024.

Borgernes behov for demenspladser afhænger af borgerens funktionsniveau og adfærd, hvilket har betydning for, om borgeren har behov for at være på en særlig demensegnet plads eller kan profitere af en almindelig plejebolig. I forbindelse med ibrugtagning af friplejehjem vil ca. 30% af de 120 pladser være demensboliger, ca. 36 pladser, som forventes fuld indfaset i 2028.

Ældreboliger

Allerød Kommune råder over 122 ældreboliger fordelt i alle byområder. Det bemærkes, at kommunen ikke har forsyningspligt til ældreboliger, som tilfældet er med plejeboliger. Prognosen tager ikke hensyn til borgernes mulighed for valg af andre uvisiterede boligformer.

Den 1. april 2025 var der 8 visiterede borgere, der afventede en ældrebolig, hvilket er en fald med 1 borger på ventelisten i forhold til året før.

Tabel 3. Fremskrevet behov for ældrebolig, på baggrund af udviklingen i antal +80 årige

Årstal	2026	2027	2028	2029	2031	2033	2035
Prognosestal 2025	138	147	155	160	167	171	182
Prognosestal 2024	150	160	168	162	169	174	174

Som det fremgår af tabellen ovenfor, forventes i 2028 at være behov for 33 ældreboliger ift. den nuværende kapacitet. Frem til 2035 ses et behov for ældreboliger svarende til 60 ældreboliger, hvilket er det samme som prognosen fra 2024. Dette behov ses såfremt, der ikke ønskes borgere på ventelisten.

Forvaltningen bemærker i øvrigt, at kriterierne for godkendelse til ældre- og plejebolig omfatter borgers alder, borgernes funktionsniveau, hvilket forventes at forbedres i takt med befolkningens sunde aldring de kommende år.

Administrationens forslag

Forvaltningen anbefaler, at orienteringen tages til efterretning

Dialog/høring

Seniorrådet og Handicaprådet

Beslutning Sundhed- og Beskæftigelsesudvalget 2022-2025 den 04-06-2025

Udvalget tog orienteringen til efterretning.

Bilag

Seniorrådets høringssvar SBU pkt. 3 Status og prognose for Ældre- og Plejeboliger 2025.docx

Punkt 4: Proces for ombygning og renovering af Engholm

23/12321

Punkttype

Beslutning

Tema

På baggrund af byrådets beslutning om at ombygge og renovere matrikel ”Engholm” skal den videre proces beslattes.

Kompetence

Økonomiudvalget har beslutningskompetence i denne sag.

Sagsbeskrivelse

Baggrund

Af budget 2025-32 fremgår det, at de fysiske rammer på Engholm Plejecenter med plejehjem og de tilhørende sundhedsfaciliteter er for små og trænger til renovering. Der er derfor afsat 100 mio. kr. som et rammebeløb. Renoveringen af de fysiske rammer er således prioriteret politisk, hvor disse forventes opdateret omkring 2032. Der er endvidere afsat 0,2 mio. kr. i 2025 og 1,3 mio.kr. i 2026 til at igangsætte undersøgelser om funktioner, behov, geografisk placering mv.

For at få afklaret hvilket ombygnings- og renoveringsprojekt der udbydes, vil der skulle træffes en række politiske beslutninger, også benævnt ”hjørnesten”. Eksempelvis vil det være beslutninger omkring behov og funktioner i projektet. De centrale politiske beslutninger vil kunne suppleres, efterhånden som projektet skrider frem.

Nuværende opgaver og funktioner på matriklen

Plejecenter Engholm rummer for nuværende 45 plejeboliger fordelt på tre bo-grupper med hver 15 boliger. Derudover er der også sundhedsfaciliteter på matriklen, som består af:

- Hjemmeplejen
- De midlertidige pladser
- Dele af den kommunale genoptræning
- Aktivitetscenteret
- Lærings- og simulations-rum
- Sygeplejeklinikker
- Flygtninge-kapacitet på ”gul gang”.

På matriklen forefindes også servicearealer, kontorer, omklædning mv.

Nye reformer

En entydig afdækning af behov og beskrivelserne af disse i forhold til det videre arbejde med Engholm matriklen, udfordres af nye reformer på ældreområdet samt på sundhedsområdet. Der er fortsat nationale forhandlinger om opgaveoverdragelser og midler, ligesom kommunerne afventer lovforslag. Det forventes, at der vil være mere klarhed om de kommunale opgaver og funktioner ultimo 2025. De områder og opgaver som påvirkes, gennemgås nedenfor:

De midlertidige pladser og træning

Med Sundhedsreformen fra november 2024 skal der være opgaveoverdragelse af en større andel af de midlertidige pladser samt en mindre del af genoptræning og akutsygeplejen til regionen. I foråret 2025 vil der være centrale forhandlinger omhandlende dette, og lovforslaget fremlægges i efteråret 2025. Af aftaleteksten fremgår det, at opgaverne skal varetages af Regionen tæt på kommunen, men også at kommunerne kan pålægges at drive opgaver til og med 2028. Det vil således

være forventeligt, at der først vil være en afklaring på overdragelse og placering af ovenstående funktioner og opgaver ultimo 2025.

Hjemmeplejen

Demografiudviklingen og udviklingen af aktiviteterne i Ældreloven fra december 2024 med bl.a. helhedspleje og faste teams (selvstyrende teams) i hjemmeplejen, forventes også at påvirke behovet og funktionerne. Forvaltningen forventer, at dette udvikles, afprøves og afklares i løbet af 2025, og derefter vil det kunne indgå relevant i behovsafdækningen.

Udover de nationale reformer er der også lokale beslutninger, som er under udvikling og afklaring:

FH-Hallen og genoptræning

FH-hallens tilstand en sådan beskaffenhed, at den maksimalt kan anvendes i 8-10 år, hvorefter der skal findes et alternativt træningssted til borgere, der har brug for genoptræning primært efter sygehuskontakt.

Flygtninge-kapacitet

Der arbejdes med at finde mere permanente løsninger for håndtering af boligkapaciteten til flygtninge, hvor bl.a. et kommissorium for etablering af en langsigtet løsning blev godkendt af Økonomiudvalget den 1. april.

På baggrund af ovenstående ubekendte fremadrettede funktioner, som for nuværende er placeret på matrikel Engholm, er det svært at gennemføre undersøgelser af den nærmere behovsafdækning og dermed påbegynde projektet som forventet.

Det er Forvaltningens forhåbning, at ovenstående funktioner og behov er mere afklarede ultimo 2025 - primo 2026, hvorefter en nærmere behovsafdækning vil kunne iværksættes.

Behovsafdækning fra primo 2026

I en behovsafdækning vil der i første fase være særligt fokus i afdækningen på følgende områder:

- Hjemmeplejen og udviklingen af opgaver ifm. ældreloven.
- Dele af den kommunale genoptræning, som afventer udmøntning ift. Sundhedsaftalen
- De midlertidige pladser, som afventer udmøntning ift. Sundhedsaftalen
- Boliger til flygtninge
- Træning og udviklingen af denne funktion set i ift. Ældreloven.

I de efterfølgende faser vil øvrige behov på matriklen skulle afklares.

Samspil med boligselskabet

Plejecenteret er delt i to ejerlejligheder. Den almene boligorganisation AOC Engholm Boliger ejer de 45 plejeboliger, boligerne på blå og grøn gang der anvendes som midlertidige pladser og de tilhørende opholdsrum for beboere. Kommunen ejer arealerne som rummer hjemmepleje, genoptræning, servicearealer og gul gang. Sidstnævnte købte Allerød Kommune i 2016.

Kommunen træffer beslutninger vedrørende den del af ejendommen, som kommunen ejer, men kan ikke disponere over del af ejendommen, som tilhører den almene boligorganisation. Ønsker kommunen f.eks. at udvide kommunens areal skal boligorganisationens tilladelse indhentes.

Selvom hver ejer træffer beslutning om egen del af ejendommen ligger de to ejerlejligheder under samme tag og der samarbejdes om driften af hele ejendommen, og den ene ejers disponeringer skal ikke påføre den anden ejer unødige gener eller udgifter. Boligorganisationen bør løbende involveres og orienteres om kommunens planer med henblik på at sikre det gode samarbejde og den fortsatte samlede udvikling af ejendommen.

Administrationens forslag

Forvaltningen foreslår, at Økonomiudvalget godkender, at der arbejdes videre med behovsafdækningen fra primo 2026 inden for følgende funktioner beliggende på Engholm:

1. Plejecenter Engholm rummer 45 boliger fordelt på tre bo-grupper med hver 15 boliger
2. De tilhørende sundhedsfaciliteter, inkl. servicearealer, omklædning og kontorer, som består af:
 - a) Hjemmeplejen
 - b) De midlertidige pladser på ”blå og grøn gang” frem til ult. 2028
 - c) Dele af den kommunale genoptræning
 - d) Aktivitetscenter
 - e) Lærings- og simulations -rum
 - f) Sygeplejeklinikker.
3. ”Gul gang” der huser ukrainske flygtninge.
4. og at boligselskabet AOC Engholm Boliger inddrages i processen.

Økonomi og finansiering

Der er afsat 0,2 mio. kr. i 2025 og 1,3 mio.kr. i 2026 til at igangsætte undersøgelser om funktioner, behov, geografisk placering mv. Der er afsat 100 mio. kr. som et rammebeløb i budget 2029-32.

Dialog/høring

Handicap- og Seniorråd

Beslutning Økonomiudvalget 2022-2025 den 06-05-2025

Økonomiudvalget godkendte indstillingen fra Forvaltningen. Sagen sendes til orientering til Sundheds- og Beskæftigelsesudvalget.

Beslutning Sundhed- og Beskæftigelsesudvalget 2022-2025 den 04-06-2025

Udvalget tog orienteringen til efterretning.

Bilag

Seniorrådets høringssvar SBU pkt.4 Proces for ombygning og renovering af Engholm.docx

Punkt 5: Ældreloven og tilsynsområdet

24/14543

Sagen afgøres i:

Sundhed- og Beskæftigelsesudvalget 2022-2025

Punkttype

Orientering

Tema

Der orienteres om indførelsen af et nyt, tværkommunalt ældretilsyn, der fremover skal føre tilsyn med ældreplejen i Danmark. Ældretilsinsloven trådte delvist i kraft den 1. januar 2025, og træder fuldt ud i kraft den 1. juli 2025.

Sagsbeskrivelse

Med den nye ældrelov indføres et nyt, forenklet og risikobaseret ældretilsyn. Dette erstatter de nuværende kommunale tilsyn samt forsøgsordningen med statsligt tilsyn under Styrelsen for Patientsikkerhed. Formålet er at sikre større ensartethed, reducere dokumentationsbyrden og understøtte lokal læring og kvalitetsudvikling.

Med loven afskaffes kommunernes nuværende tilsyn med opgaver efter servicelovens §§ 83, 83 a og 86, jf. §§ 151-151 c. Samtidig udfases det statslige ældretilsyn under Styrelsen for Patientsikkerhed, jf. §§ 150-150 d og §§ 157 a og b, fra 1. juli 2025.

Nuværende tilsyn på ældreområdet:

1. Uanmeldt kommunalt tilsyn
2. Sundhedsfagligt- og Ældretilsynet
3. Borgerrettede og driftsorienterede tilsyn (ad hoc)

Ad 1 Det uanmeldte kommunale tilsyn

Det nuværende kommunale tilsyn forekommer uanmeldt og har til formål at sikre indsigt i, om borgere modtager pleje, omsorg og træning i henhold til kvalitetsstandarder og individuelle afgørelser og om dette er dokumenteret korrekt. Fokusområde for tilsynet aftales årligt mellem ekstern tilsynsleverandør og Forvaltningsledelsen.

Ad 2 Det sundhedsfaglige tilsyn og ældretilsynet

Styrelsen for Patientsikkerhed udfører både risikobaserede sundhedsfaglige tilsyn (sundhedslovens § 213, som fortsætter uændret) og det social- og plejefaglige tilsyn (ældretilsynet).

Ad 3 Borgerrettet og driftsorienteret tilsyn

Dette tilsyn håndterer henvendelser fra borgere og pårørende og følges op ved visitationsopgaver eller systematisk hos borger/leverandør. Desuden følger driften selv op ved at foretage auditeringer på tværs af virksomhederne. Borgere uden for ældrelovens målgruppe, fx med funktionsnedsættelse eller sociale problemer, vil fortsat være omfattet af tilsyn efter §§ 148 og 148 a, selvom §§ 151-151 c ophæves.

Opfølgning efter tilsyn

På baggrund af tilsynet udarbejdes en rapport, som bliver offentliggjort. Ved anmærkninger skal leverandører lave en handleplan. Både rapporter og handleplanerne forelægges af Sundheds- og Beskæftigelsesudvalget årligt, og tilsynspolitikken justeres herefter. Når servicelovens § 151 ophæves, bortfalder kommunens forpligtelse til årligt at udarbejde og offentliggøre en tilsynspolitik.

Tilsyn på ældreområdet fremadrettet

Fra 1. juli 2025 overtager Gentofte, Hjørring og Silkeborg kommuner ansvaret for det samlede tværkommunale ældretilsyn i Danmark. Det er Gentofte Kommune som skal føre tilsyn med både kommunale og private plejeenheder i Allerød – herunder plejehjem, plejeboliger og hjemmepleje. Indtil ældreloven træder i kraft, skal kommunerne i perioden frem til 30. juni 2025 forsigtigt sikre, at pleje og omsorgsopgaver jf. servicelovens § 151 udføres korrekt og efter vedtagne standarder.

Det nye ældretilsyn adskiller sig fra de tidligere tilsyn både i frekvens og i metode. Det nye tilsyn er lærings- og dialogbaseret, og har mindre fokus på korrekt dokumentation. Det er således et skifte fra at styre efter standarder og

kontrol til at styre efter kvalitet, klare mål og værdier.

Ældretilsynet skal gennem rådgivning, sparring og faglige vurderinger støtte plejeenhederne i at finde lokale løsninger, der fremmer kvalitet og tryghed i plejen. Der er lagt op til at

Tilsynet vurderer kvaliteten med udgangspunkt i ældrelovens bærende principper:

- Den ældres selvbestemmelse
- Tillid til medarbejderne
- Borgernær ledelse
- Tæt samspil med pårørende og lokalsamfund

Kvaliteten vurderes inden for tre områder:

- Personlig hjælp og pleje
- Støtte til praktiske opgaver i hjemmet
- Genoptræning ved ikke-hospitalsrelaterede funktionsnedsættelser

Alle plejeenheder vil som minimum få ét fysisk, anmeldt tilsyn hvert femte år – en ændring fra de tidligere årlige tilsyn. Der kan suppleres med ekstra tilsyn ved bekymringer – enten anmeldt, uanmeldt eller administrativt.

Tilsynet skal i alle tilfælde afsluttes med både mundtlig og skriftlig tilbagemelding til plejeenheden. Den skriftlige tilbagemelding udarbejdes efter en fælles skabelon og danner grundlag for videre dialog. Hvis ældretilsynet vurderer, at kvaliteten ikke er tilstrækkelig, kan tilsynet udstede påbud, iværksætte rådgivning eller midlertidigt forbyde nye indskrivinger.

Opstart

Ældretilsynet skal afholde opstartsmøder med alle eksisterende og nye plejeenheder. For eksisterende enheder skal dette ske senest 1. juli 2026. Opstartsmøderne skal etablere en tillidsfuld dialog og afklare tilsynets rolle og formål.

Ældrelinjen

Ældrelinjen er en ny, anonym kontaktmulighed, hvor ældre, pårørende og medarbejdere kan henvende sig om bekymrende forhold i plejeenheder. Henvendelser behandles fortroligt, og relevante sager følges op af ældretilsynet.

Samtilsyn

Samtilsyn betyder, at ældretilsynet koordinerer med myndigheder såsom Arbejdstilsynet, fødevaretilsynet og sundhedsfagligt tilsyn, hvis flere myndigheder skal føre tilsyn samme år i samme enhed. Samtilsyn har til formål at mindske belastningen for plejeenheder og skabe bedre sammenhæng. Ældretilsynet har en koordinerende rolle og yder rådgivning ved eget initiativ eller efter henvendelse fra borgere og pårørende.

Sundhedsstyrelsen vil spille en central rolle i at koordinere viden og praksis mellem de tre ældretilsynskommuner og sikre en ensartet og fagligt opdateret tilsynsindsats på tværs af landet. Styrelsen kan indhente nødvendige oplysninger og følge tilsynsarbejdet, når det vurderes relevant.

Med ældretilsynsloven kommer der et endnu større fokus på tillid, faglighed og samarbejde som grundsten i fremtidens ældrepleje.

Ændringer i ældretilsynet – før og efter lovændringen:

Før Lovændringen

Kommunerne førte tilsyn med hjemmepleje og plejehjem efter servicelovens §§ 151-151-c

Tilsynspraksis varierede i de 98 kommuner

Flere tilsynsmyndigheder besøgte plejeenhederne uden koordinering

Efter lovændringen (fra 1. juli 2025)

Det kommunale tilsyn ophæves, og der etableres et tværkommunalt ældretilsyn

Nationale standarder og ensartede metoder

Indførelse af ”samtilsyn”

Politisk afrapportering af tilsyn og justering af tilsynspolitik	Ophør med årlige afrapporteringer og krav om tilsynspolitik ophører
Årligt tilsyn	Tilsyn minimum hvert 5. år
	Ældrelinjen
	Opstartsmøder

Administrationens forslag

Forvaltningen anbefaler, at orienteringen tages til efterretning.

Økonomi og finansiering

Ældretilsynet samlede udgiftsramme udgør 32,8 mio. kr. (2025-niveau), for de tre tilsynsenheder. Rammen fordeles efter antal borgere, der har nået folkepensionsalderen i de tre ældretilsynsenheders geografiske dækningsområde. Heraf udgør Gentofte kommunes rammeandel ca. 14 mio. kr. med halvårsvirkning i 2025.

Jf. opgørelse hos ældreministeriet er der 5.109 borgere i Allerød Kommune, der har nået folkepensionsalderen, og Allerød Kommunes forventede udgift udgør ca. 75.000 kr. i 2025 og 150.000 kr. årligt fra 2026. Udgiften til det nuværende tilsyn udgjorde i 2024 120.000 kr. Merudgiften indarbejdes i det forventede regnskab 2025 og administrative budget 2026-33 sammen med øvrige ændringer som følge af ny ældrelov, som forventes kompenseret fuldt ud af staten.

Forvaltningen følger tæt, om overgangen til de ændrede tilsyn på sigt vil medføre en effektivisering.

Dialog/høring

Seniorrådet.

Beslutning Sundhed- og Beskæftigelsesudvalget 2022-2025 den 04-06-2025

Udvalget tog orienteringen til efterretning.

Bilag

Seniorrådets høringssvar SBU pkt.5 Ældreloven og tilsynsområdet.docx

Punkt 6: Helhedsplejeforløb og målgruppe

24/14543

Sagen afgøres i:

Allerød Byråd 2022-2025

Punkttype

Beslutning.

Tema

På baggrund af elementer i Ældreloven, som blev vedtaget af regeringen den 19. december 2024, og træder i kraft den 1. juli 2025, skal der træffes beslutning om helhedsplejeforløb herunder målgruppen. Byrådet skal ifølge ældrelovens § 9 træffe beslutning om, hvilke tilbud om helhedspleje i form af få, sammenhængende og rummelige pleje- og omsorgsforløb, der skal tilbydes efter ældrelovens § 10, herunder rammerne for tilrettelæggelse og udmøntning af tilbuddene.

Kompetence

Byrådet har kompetence til at træffe beslutning i sagen.

Sagsbeskrivelse

Ældrelovens formål og indhold

Med Ældreloven følger en ændring af måden, hvorpå kommunen tildeler pleje, hjælp og træning til ældre borgere, der er folkepensionister. Loven introducerer helhedspleje, hvilket betyder, at ældre ikke længere vil modtage de nuværende enkeltydelser, men i stedet skal tildeles et sammenhængende pleje- og omsorgsforløb, der dækker alle deres behov.

Et sammenhængende pleje- og omsorgsforløb omfatter alt, hvad kommunen tilbyder på tværs af ældreområdet, herunder ydelser fra de nuværende paragraffer i serviceloven: hjemmepleje (§ 83), rehabilitering (§ 83a) og træning (§ 86). Fra 2026/27 inkluderes almen sygepleje også i helhedsplejen jf. sundhedsreformens bestemmelser. Både offentlige og private leverandører skal levere de sammenhængende forløb.

Helhedsplejen skal tilbydes som få, sammenhængende og rummelige forløb, der gør det muligt for borger og medarbejder løbende at tilpasse plejen ud fra borgerens aktuelle fysiske, psykiske og sociale behov. Denne løbende tilpasning kaldes 'borgernær visitation'. Det betyder, at ansvaret for justering af forløbet flyttes væk fra den centrale visitation og over til de selvstyrende, tværfaglige helhedsplejeteams, der arbejder direkte med borgeren.

Intentionen bag helhedsplejen er at give borgerne større grad af selvbestemmelse og give de medarbejderne, der kommer i borgerens hjem større frihed, så beslutninger træffes tæt på og i samarbejde med borgeren. I bemærkningerne til ældreloven lægges der op til, at hver kommune kun kan have 3–5 forskellige forløb. Det skal dels muliggøre løbende tilpasning af borgerens pleje inden for det enkelte forløb og dels sikre, at revisitering mellem forløbene bliver en undtagelse.

For nuværende afregnes leverandører af hjemmepleje med en timetakst for hvert minut og ydelse, der leveres. Timetaksten til den kommunale leverandør genberegnes årligt via interne beregninger og for den private leverandør afregnes via den pris, som er aftalt kontraktligt.

Fra 1. juli 2025 afregnes begge leverandører af helhedspleje via forløbstakster, som dækker både rengøring, personlig og praktisk hjælp, træning og rehabilitering. Samtidig bortfalder de nuværende kvalitetsstandarder fra serviceloven, ligesom muligheden for dataudtræk på enkeltydelser forsvinder. Det betyder, at det ikke længere vil være muligt at dokumentere, hvor mange borgere, der f.eks. får hjælp til bad eller rengøring eller hvilken ydelse, den enkelte borger har fået.

Helhedsplejeforløb

Modellen for helhedsplejeforløb, som indstilles til godkendelse, er bygget op om forløb målrettet borgerens plejebestand, hvor visitation sker ud fra borgerens funktionsevne.

Hvert helhedsplejeforløb afregnes med leverandøren med en takst for levering af et helhedsplejeforløb ud fra en beregnet gennemsnitstid for hvert enkelt forløb. Den enkelte borgers behov kan variere betydeligt indenfor hvert forløb.

Overgangen fra de nuværende enkeltydelser til få helhedsplejeforløb må ikke medføre, at der sker en ændring i serviceniveauet eller i omkostningerne til plejen. Forvaltningen har med bistand af eksternt konsulentfirma beregnet en model med fire forløb samt et individuelt forløb for borgere med behov for fuld kompenserende hjælp, vejledning og støtte.

Pris og tid er et fagligt og økonomisk styringsredskab – ikke en individuel rettighed.

De nuværende forløbsberegninger er foretaget på baggrund af regnskab 2024 og de første fire måneder i 2025. Der vil blive foretaget løbende genberegning af de gennemsnitlige forløbstider. Dette skal ske i takt med, at borgerne visiteres efter ældreloven, og fordelingen mellem forløbene bliver tydelig.

I bilag 1 ses et overblik over vurdering af behov ud fra funktionsevnetilstand jf. standarderne for Fællessprog III metoden.

Beskrivelse af visitationsmodeller for helhedsplejeforløb

Forvaltningen har analyseret og vurderet tre forskellige modeller:

1. Tildeling af forløb efter borgers Fælles Sprog III funktionsevnegennemsnit

I praksis betyder det, at visitationen vurderer og scorer borgers relevante funktionsevner fra niveau 1-4, der tilsammen giver et funktionsevnegennemsnit. På baggrund af funktionsevnegennemsnittet tildeles borgeren et af fem forløb. Eksempelvis tildeles borgere med funktionsevnegennemsnit 0-1 forløbet let støtte i hverdagen.

2. Tildeling af forløb efter timeintervaller

I praksis betyder det, at visitationen estimerer borgerens samlede behov for plejetid. På baggrund af behovet for plejetid og fastlagte timeintervaller tildeles borger et af fem forløb eksempelvis 0-5 timer, 5-10 timer etc.

3. Tildeling af forløb efter plejeindhold

I praksis betyder det, at visitationen foretager en vurdering af borgerens behov for konkrete indsatser. På baggrund af behovet for indsatser tildeles borger et af fem forløb eksempelvis let pleje, mellem pleje etc.

Visitationsmodeller for helhedsplejeforløb

Forvaltningen har analyseret og vurderet tre forskellige modeller:

4. Tildeling af forløb efter borgers Fælles Sprog III funktionsevnevurdering.

5. Tildeling af forløb efter timeintervaller.

6. Tildeling af forløb efter plejeindhold.

De tre visitationsmodeller har hver deres fordele og ulemper i forhold til at understøtte ældrelovens intentioner samt sikre økonomisk og faglig styring.

Forvaltningen vurderer, på baggrund af analyser af de forskellige modeller, at tildeling af forløb efter borgernes funktionsevner, opfylder ældrelovens bestemmelser i videst muligt omfang, med hovedvægten lagt på følgende begrundelser:

1. Forløbet tildeles i forhold til, hvad borgeren kan eller ikke kan med afsæt i en scoring af borgerens funktionsevne på flere parametre. Grundlaget for visitationen bliver dermed fagligt og objektivt vurderet ved.
2. Dialogen med borger og evt. pårørende bliver lettere, når udgangspunktet for tildeling af hjælpen dvs. forløbet, bliver borgerens funktionsevne fremfor en argumentation med begrundelse i tid eller ydelser. De to sidst nævnte opfylder i øvrigt ældrelovens hensigt i begrænset omfang.
3. Udviklingen i borgerens funktionsevne bliver lettere at følge også ift. en målbar effekt af rehabilitering, træning og brug af velfærdsteknologi, også ift. revisitation til forløb-pakker, dvs. om det bevilligede forløb skal forblive eller skifte.

Forvaltningen har undersøgt, at fire andre kommuner i Nordklyngen indstiller eller har fået godkendt forløb med udgangspunkt i borgernes funktionsevne. En kommune indstiller forløb med udgangspunkt i tidsdeling og en kommune er ikke fastlagt en model endnu.

Uddybning af fordele/ulemper ved de tre visitationsmodeller findes i bilag 2.

Bilag 3 beskriver, en borgers forløb fra henvendelse til bevilling/afslag kommer til at forløbe. Denne borgerrejse er uafhængig af, helhedsplejeforløb der besluttes.

Målgruppe

Ældreloven og helhedspleje gælder som udgangspunkt kun for borgere over 67 år. Borgere under 67 år er fortsat omfattet af serviceloven, hvor udmålingen af hjælp fortsat kan foretages som enkelttydelser.

Fra den 1. juli 2025 skal medarbejderne i visitationen samt leverandørerne af hjemmepleje forholde sig til to forskellige lovgivninger, visitations- og dokumentationspraksisser: én under ældreloven og én under serviceloven. Dette sker samtidig med et øget decentralt ansvar, selvstyring og større krav til økonomi efter datapraksis.

Borgere under 67 år har også gavn af helhedspleje med fokus på en forebyggende, hverdagsrehabiliterende og vedligeholdende indsats. Der er ikke noget til hinder for i lovgivningen at træffe lokal politiske beslutninger, om at inkludere borgere under 67 år i helhedspleje. Forvaltningen har beregnet forløbspakkeprisen med og uden borgere under 67 år, og der er ingen økonomisk ulempe ved at inkludere borgere under 67 år. Forvaltningen vurderer på denne baggrund, at borgere under serviceloven med fordel kan inkluderes i helhedsplejeforløb. Dette vil sikre ens service for borgere under og over 67 år samt lette visitation-, dokumentations- og styringspraksis hos leverandørerne.

Der vil pågå et arbejde med at afklare formen for kvalitetsstandarder fremadrettet.

Forslag om visitationsmodel

Fra 1. juli 2025 indføres helhedspleje for borgere over 67 år efter ældreloven. Helhedsplejen tilbydes i fem helhedsplejeforløb baseret på enten borgers funktionsevne, timeintervaller eller plejebehov. Udvalget bedes indstille en af følgende forslag til beslutning i byrådet

1. Helhedsplejeforløb tildeles efter Fælles Sprog III funktionsevnevurdering.

eller

2. Helhedsplejeforløb tildeles efter plejebehov

eller

3. Helhedsplejeforløb tildeles efter timeintervaller

Udvalget bedes samtidigt indstille en af følgende forslag om målgruppe til beslutning i byrådet.

Forslag om målgruppe

- a) Helhedsplejeforløb omfatter borgere under 67 år efter serviceloven.

eller

- b) Helhedsplejeforløb omfatter ikke borgere under 67 år efter serviceloven.

Der gives en status på den besluttede visitationsmodel for helhedsplejeforløb inkl. målgruppe hvert halve år, og der gennemføres en mindre evaluering i år 2, dvs. medio 2027.

Administrationens forslag

Forvaltningen anbefaler, at udvalget indstiller forslag 1 vedrørende visitationsmodel godkendt i byrådet.

Forvaltningen anbefaler, at udvalget indstiller forslag a vedrørende målgruppe godkendt i byrådet.

Økonomi og finansiering

Afregning af helhedsplejeforløb sker i henhold til ældreloven og baseres på beregnede takster. Når kommunen selv leverer helhedsplejeforløb, afregnes der med en fast beregnet pris pr. helhedsplejeforløb, som tager udgangspunkt i det nuværende udgiftsniveau. Når en privat leverandør står for helhedsplejeforløbet, sker afregningen efter en aftalt pris pr. helhedsplejeforløb i henhold til den kontrakt, der er indgået gennem et udbud.

Det samlede udgiftsniveau for kommunen ændres som udgangspunkt ikke, uanset hvilken visitationsmodel eller målgruppe der vælges. Derfor medfører valget ikke nogen ændringer i budgettet. Der vil være en øget brug af styringsdata som følge af implementeringen af ældreloven, hvor forløbspakkerne også vil blive fulgt tæt ift. det samlede budget til området, også med blik for den demografiske udvikling.

Forløbstaksten genberegnes minimum en gang årligt.

Dialog/høring

Seniorrådet.

Beslutning Sundhed- og Beskæftigelsesudvalget 2022-2025 den 04-06-2025

Udvalget indstiller forslag 1 vedrørende visitationsmodel godkendt i Økonomiudvalget og byrådet.

Udvalget indstiller forslag a vedrørende målgruppe godkendt i Økonomiudvalget og byrådet.

Emil Ulrik Andersen undlod at stemme.

Bilag

Bilag 1 - Overblik over funktionsevne.pptx

Bilag 2: Visitationsmodeller fordele/ulemper

Bilag 3 - Borgerrejser helhedspleje juni 2025

Seniorrådets høringssvar SBU pkt.6 Helhedsplejeforløb og målgruppe.docx

Punkt 7: Genoptagelse. Anvendelse af midler afsat til fastholdelse og rekruttering

24/12702

Punkttype

Beslutning

Tema

I budgetaftalen for 2025-32, er der afsat 2 mio. kr. pr år i perioden 2025-2027 til at arbejde videre med opgaveudvalgets anbefalinger til fastholdelse og rekruttering.

Børne- og Skoleudvalget og Sundheds- og Beskæftigelsesudvalget anmodes om, at indstille forslag om anvendelse af de afsatte midler på udvalgets område godkendt i Økonomiudvalget.

Supplerende tema til Børne- og Skoleudvalgets behandling af sagen den 3. juni, Sundheds- og Beskæftigelsesudvalgets behandling af sagen den 4. juni og Økonomiudvalgets behandling af sagen den 17. juni

På baggrund af beslutning truffet af Børne- og Skoleudvalget, Sundheds- og Velfærdsudvalget og Økonomiudvalget på møder ultimo februar og primo marts genoptages sagen med høringssvar.

Kompetence

Økonomiudvalget har kompetence til at træffe beslutning i sagen.

Sagsbeskrivelse

Baggrund

Byrådet godkendte den 31. august 2023, at 9 anbefalinger fra opgaveudvalget for fastholdelse og rekruttering skulle være afsættet for det videre arbejde. Udfordringerne ift. fastholdelse og rekruttering er størst ved hhv. social- og sundhedsassistenter, social- og sundhedshjælpere og pædagoger.

Opgaveudvalgets 9 anbefalinger er kategoriseret under fire temaer:

- Tema: Styrket faglighed
- Tema: Fleksibilitet
- Tema: Når Allerød ansætter
- Tema: Kommunikation

Der er arbejdet videre med tiltag inden for alle temaer. En uddybende status på implementering af anbefalingerne fremgår af bilag 1

I budget 2024 blev der afsat 0,5 mio. kr. årligt til at arbejde videre med de anbefalinger, der er kommet fra opgaveudvalget om fastholdelse og rekruttering af velfærdsmedarbejdere. I januar 2024 besluttede byrådet, at der anvendes 250.000 kr. årligt af det afsatte beløb til lærings- og simulationscentret fra 2025.

Af budget 2025 fremgår det: ”Fra 2025-27 hæves beløbet med 2 mio. kr. i hvert af årene til det videre arbejde med opgaveudvalgets anbefalinger. Som en del af dette fremlægges en sag primo 2025 med bl.a. styrket praktikkoordinering på dagtilbudsområdet samt projektansættelse til øget rekruttering af udenlandsk arbejdskraft. Midlerne er placeret under Økonomiudvalget, men disponeres efter indstilling fra Børne- og Skoleudvalget og Sundheds- og Beskæftigelsesudvalget.”

I nedenstående forslag til det videre arbejde med opgaveudvalgets anbefalinger, er der taget afsæt i evalueringerne af de fire temaer. Der ses særlige muligheder for at arbejde videre med temaerne fra opgaveudvalget ”Styrket faglighed”, som også rækker ind i temaerne ”Fleksibilitet” og ”Når Allerød ansætter”.

Forslagene bygger videre på tilbagemeldingerne fra de lokale-MED i forbindelse med opgaveudvalgets involverende proces i 2023.

Forslag 1: Styrket faglighed: Forstærket drift af lærings- og simulations-rummet: 325.000 kr.

Af opsamlingen på anbefalingerne fremgår det, at der er sket flere og positive kompetenceløft af medarbejderne på ældreområdet med brug af Lærings- og simulationsrummet. Flere kommuner er inviteret til at købe sig ind i forløb, men der er endnu ingen som har ville forpligte sig på det.

Det er forvaltningens vurdering, at et 100 % finansiering af simulationsrum vil styrke det fortsatte arbejde med lokale og fleksible kompetenceløft af primært social- og sundhedshjælpere og social- og sundhedsassistenter.

Midlerne vil finansiere en deltidsmedarbejder. Og restbeløbet ud over de allerede afsatte 250.000 kr. vil udgøre 325.000 kr.

Tilbage melding fra FTR er, at simulationsrummet er en rigtig god ide grundet mangel på faglærte medarbejdere, og det kan klæde ufaglærte bedre på til plejeopgaven. De medarbejdere som har været sendt afsted, er vendt tilbage med kun positiv respons.

Forslag 2: Flexibilitet (tid): tid til udvidet triagering målrettet borgerne i hjemmeplejen, i alt 400.000 kr.

Med investering på 400.000 kr. vil der være ca. 20 min mere pr. uge pr team til triage dvs. tiden hvor besøg og pleje planlægges i de selvstyrende teams. For nuværende er der 15 minutter/ugen pr. team, som så vil stige til 35 minutter/ugen.

Det vil give mulighed for at komme bedre rundt om borgeren sammen med demenskoordinator, kostkonsulent, sygeplejen, terapeut, og plejeteam. Det forventes at give større arbejdsglæde og dermed styrke rekruttering og fastholdelse.

Dette skal ses som en afprøvning i knap 2 år ifm. implementering af ældreloven, hvor der skal arbejdes med faste teams og helhedspleje.

Forslag 3: "Når Allerød ansætter": forstærket on-boarding, herunder rekruttering af udenlandsk arbejdskraft: 650.000 kr.

Projektleder på ca. 30 timer ansættes centralt med fokus på rekruttering af udenlandsk arbejdskraft samt on-boarding af nye medarbejdere på velfærdsområderne, især på dagtilbuds- og ældreområdet. Her ses blandt andet mulighed for at udvikle en forstærket og fast struktur for modtagelse og løbende opfølgning på nye ansættelser. Der ses et tæt samarbejde med de øvrige opgaver i HR, og mulighed for at styrke udviklingen i brugen af data fx exit-undersøgelser, hvorfor stillingen vil blive ansat på dette fagområde.

Forslag 4: "Når Allerød Ansætter" / "Styrket faglighed": Fastholdelses- og rekrutteringsmedarbejder til hele dagtilbudsområdet, herunder opgaver som praktik-koordinator: 750.000 kr.

Med afsæt i de gode erfaringer fra ældreområdets centrale praktikkoordinatorer, foreslår Forvaltningen, at der ansættes en central koordinerende praktikfunktion for dagtilbudsområdet, som også får opgaver tæt på klyngerne ift. målet om forstærket fastholdelse på dagtilbudsområdet.

Hvert år modtager kommunen pædagogstuderende og studerende til den pædagogiske assistent-uddannelse, som skal igennem forskellige praktikforløb i vores daginstitutioner. Erfaringerne fra ældreområdet viser, at der med fordel kan arbejdes med styrke modtagelsen af de studerende med bl.a. fælles intro, løbende opfølgning samt netværk, da det styrker rekrutteringen på sigt. Det vil samtidig styrke samarbejdet med professionsskolerne. Som en del af funktionen vil der blive mulighed for sparring og faglige løft gennem et fælles netværk for de pædagoger, som er praktikvejledere i de enkelte daginstitutioner. Målet er at tiltrække og fastholde de studerende og løfte kvaliteten, så de studerende under uddannelsen - eller efter gennemført uddannelse - bliver ansat i kommunen.

Endelig vil funktionen kunne understøtte klyngerne med at arbejde med forstærket rekruttering af uddannede pædagoger generelt.

Forslag 5: "Styrket faglighed": Vejleder-diplommodul til pædagoger med vejlederopgaver 75.000 kr. pr. år. Det er Forvaltningens vurdering, at der er behov for at arbejde med at styrke kompetencerne hos pædagoger, som varetager en vigtig opgave som praktikvejleder, med et diplom-modul i vejledning. Det vil styrke fastholdelsen af denne gruppe af medarbejdere og løfte kvaliteten i vejledningen. Modulet indeholder vejledningsfaglige og voksendidaktiske temaer og problemstillinger, så pædagoger kan tilrettelægge, gennemføre, dokumentere og evaluere vejledningsforløb for pædagogstuderende og samtidig understøtte udviklingen af daginstitutionens uddannelseskultur. Dette vil give mulighed for, at ca. 15 pædagoger gennemføre et diplom-modul i løbet af 3 år.

Tilbagemeldingen fra FTR for BUPL er, at et løft med et diplommodul i vejledning har været efterspurgt i flere år, og derfor ses som et kærkommen forslag.

Forslag 6: "Styrket faglighed": midler til fag-oplæg og fagbøger i daginstitutionerne, i alt 50.000 kr. Til det videre arbejde med at styrke alle medarbejdernes faglighed arbejdes der i 2025 på fælles forløb med fokus på øget deltagelsesmuligheder for alle børn og legen som fokusområde. Inspireret af ældreområdet foreslås det, at der afsættes øget midler til faglige oplæg og køb af fagbøger til hver klynge, som kan komme de enkelte huse og medarbejdere til gavn.

Der er i alt 2.250.000 kr. i restbeløb i puljen, idet 250.000 kr. er tilgået opstart af lærings- og simulationsrummet i 2025.

Supplerende sagsfremstilling til Børne- og Skoleudvalgets behandling af sagen den 3. juni, Sundheds- og Beskæftigelsesudvalgets behandling af sagen den 4. juni og Økonomiudvalgets behandling af sagen den 17. juni

På baggrund af ønsket om at forslagene sendes til MED udvalgene og Hovedudvalget til drøftelse, så synspunkter og forslag herfra vedrørende de ni anbefalinger kan indgå i sagen, genoptages sagen nu med to nye bilag. Det ene indeholder en opsamling på tilbagemeldingerne. Det andet indeholder de udtømmende tilbagemeldinger.

Forvaltningen har benyttet anledningen til også at spørge til hvordan de aktuelle udfordringer med fastholdelse og rekruttering opleves, og hvilke ideer der i øvrigt er til det videre arbejde med fastholdelse og rekruttering.

Administrationens forslag

Forvaltningen foreslår, at Sundheds- og Beskæftigelsesudvalget indstiller forslag 1, 2 og 3 og Børne- og Skoleudvalget indstiller forslag 3, 4, 5 og 6 godkendt i Økonomiudvalget.

Økonomi og finansiering

Der er i budget 2024-2031 afsat 500.000 kr. årligt til arbejde med anbefalingerne. Der er i budget 2025-2032 afsat yderligere 2.000.000 kr. i årene 2025-2027 til at arbejde med anbefalingerne.

I 2025 og frem fordeles midlerne ligeligt mellem Ældre og Sundhed og Skole- Dagtilbud.

I Ældre og Sundhed anvendes 250.000 kr. til delvis finansiering af Lærings- og Simulationscenteret. I fordeling af midler er der taget højde for, at Børne- og Skoleudvalget kan disponere over 1,25 mio. kr. fra 2025 til og med 2027.

Dialog/høring

Seniorråd og Handicapråd

Beslutning Børne- og Skoleudvalget 2022-2025 den 25-02-2025

Udvalget ønsker, at forslagene sendes til hovedudvalget til drøftelse, så synspunkter og forslag herfra vedrørende de ni anbefalinger kan indgå i sagen.

Sagen genoptages med notat fra Forvaltningen på Børne- og Skoleudvalgets møde så hurtigt som muligt. Det præciseres, at arbejdet med mulighed for udenlands arbejdskraft indgår i et eventuelt tværkommunalt samarbejde.

Beslutning Sundhed- og Beskæftigelsesudvalget 2022-2025 den 26-02-2025

Udvalget ønsker, at forslagene sendes til Hovedudvalget til drøftelse, så synspunkter og forslag herfra vedrørende de ni anbefalinger kan indgå i sagen.

Sagen genoptages med notat fra Forvaltningen på Sundheds- og Beskæftigelsesudvalget møde så hurtigt som muligt. Det præciseres, at arbejdet med mulighed for udenlands arbejdskraft indgår i et eventuelt tværkommunalt samarbejde.

Beslutning Økonomiudvalget 2022-2025 den 04-03-2025

Økonomiudvalget godkendte:

-At forslagene sendes til MED udvalgene og Hovedudvalget til drøftelse, så synspunkter og forslag herfra vedrørende de ni anbefalinger kan indgå i sagen.

-Sagen genoptages med notat fra Forvaltningen så hurtigt som muligt. Det præciseres, at arbejdet med mulighed for udenlandsk arbejdskraft indgår i et eventuelt tværkommunalt samarbejde.

Beslutning Børne- og Skoleudvalget 2022-2025 den 03-06-2025

Børne og Skoleudvalget indstiller forslag 3, 4, 5 og 6 godkendt i Økonomiudvalget. Udvalget foreslår endvidere, at Økonomiudvalget beslutter, hvordan de gennemførte initiativer evalueres.

Fraværende:

Lars Bacher

Beslutning Sundhed- og Beskæftigelsesudvalget 2022-2025 den 04-06-2025

Sundhed og Beskæftigelsesudvalget indstiller forslag 1, 2, 3 og godkendt i Økonomiudvalget.

Emil Ulrik Andersen stemte imod, idet han ønsker følgende mindretalsudtalelse:

”Forslag 3 er et meget dårligt forslag af mange grunde og derfor kan jeg ikke stemme for, hvis forslag 3 er med i afstemningen.

Jeg kunne ellers godt stemme for forslag 1 og 2.

Det vil ikke være en løsning på Allerøds manglende velfærdsmedarbejdere at spilde ressourcer på at "tiltrække" udenlandsk arbejdskraft. Det er ikke en kommunal opgave og det er ikke en løsning.”

Bilag

Status på indsatser

Samlet tilbagemelding fra MED-udvalgene.pdf

Opsamling på høring ift. fastholdelse og rekruttering.pdf

Seniorrådets høringssvar SBU pkt. 7 Genoptagelse Anvendelse af midler til fastholdelse og rekruttering.docx

Punkt 8: Aftale om reform af beskæftigelsesindsatsen

25/5774

Sagen afgøres i:

Sundhed- og Beskæftigelsesudvalget 2022-2025

Punkttype

Orientering

Tema

Et bredt politisk flertal i Folketinget har indgået aftale om en forenkling af beskæftigelsessystemet. Fokus i den fremtidens beskæftigelsesindsats er frisættelse, forenkling og værdighed.

Der gives en status på reformen, hvor kommunerne fremover skal have frihed til at organisere beskæftigelsesindsatsen efter lokale forhold. A-kasser og private leverandører skal spille en større rolle, og ledige borgere skal have mere indflydelse på deres vej tilbage på job.

Beskæftigelsesreformen forventes nationalt at medføre et provenu på 2,6 mia. kr. i 2030 og 2,7 mia. kr. varigt.

Udvalget vil løbende blive orienteret om udmøntning af reformen og implementeringen i Allerød kommune.

Sagsbeskrivelse

Danmark har et af verdens mest fleksible arbejdsmarkeder med høj beskæftigelse og lav ledighed. Det skyldes blandt andet den aktive beskæftigelsesindsats. Siden 1990'erne er indsatsen dog løbende blevet udbygget med nye ordninger, målgrupper og regler, der stiller detaljerede krav til, hvordan beskæftigelsesindsatsen skal udføres. Dermed er det i høj grad blevet opfyldelse af proceskrav, der er styrende for indsatsen – og ikke den enkelte borgers behov.

Med reformen af beskæftigelsessystemet ønsker forligspartierne at skabe en mere værdig indsats, der giver bedre mening for borgere og medarbejdere.

Borgeren skal fremover møde en indsats tilrettelagt efter, hvad der hjælper den enkelte i arbejde, og ikke efter skemaer og krav fra Christiansborg.

Hovedformålet med den aktive beskæftigelsesindsats er fortsat at understøtte den lediges vej tættere på job og matche samfundets og virksomhedernes behov for kvalificeret arbejdskraft. For at matche fremtidens arbejdsmarked og kompetencebehov, skal ledige kunne få uddannelse og blive opkvalificeret som led i beskæftigelsesindsatsen. Det er samtidig vigtigt, at kommunerne også fremover har fokus på arbejdsmarkedets behov og de enkelte virksomheders efterspørgsel på arbejdskraft, når de tilrettelægger beskæftigelsesindsatsen.

Aftalen bygger på en række anbefalinger fra Ekspertgruppen for fremtidens beskæftigelsesindsats og består af ti centrale initiativer, som er citeret nedenfor:

- Jobcenterregimet afskaffes, større frihed til organisering

Jobcenterregimet skabt fra Christiansborg afskaffes. I stedet får kommuner større frihed til selv at bestemme, hvordan de vil organisere beskæftigelsesindsatsen. Eksempelvis kan en kommune beslutte, at indsatsen skal ligge sammen med socialforvaltningen, ligesom at kommuner får frihed til at tage sig af eksempelvis sygemeldte og udsatte borger i andre forvaltninger.

- Mere sammenhængende indsats: Fra 13 til 5 målgrupper

Borgerne får en mere sammenhængende indsats med færre skift, idet antallet af målgrupper i lov om en aktiv beskæftigelsesindsats reduceres fra 13 til fem. De udskældte ressourceforløb afskaffes som led heri. Det skaber samtidig et mere simpelt og overskueligt system for borgere og sagsbehandlere.

- Sygemeldte fra beskæftigelse flyttes ud af indsatsen

Op mod 70.000 sygemeldte, der har et job at vende tilbage til og et forventet sygefravær på mindre end 26 uger, skal som udgangspunkt ikke længere til samtaler og opfølgning hos kommunen.

- Hver fjerde ledige kan undtages for indsats

Kommuner og a-kasser får muligheder for at prioritere indsatsen og kan undtage én ud af fire ledige, der godt kan selv, fra de obligatoriske krav til samtaler og aktivering i kontaktføreløbet (de første seks måneders ledighed).

- Ni ud af ti sanktioner bortfalder for borgere længere fra arbejdsmarkedet

Borgere, der har andre problemer end ledighed, skal mødes med tillid frem for truslen om, at kommunen sanktionerer dem. Sanktioner – fx i form af nedsættelse af kontanthjælpen – skal kun bringes i spil, hvis tilliden mellem sagsbehandler og borger brydes. Ni ud af ti sanktioner forventes at bortfalde for borgere længere fra arbejdsmarkedet.

- Cirka 500.000 færre samtaler – større fokus på borgerens behov

Kommuner og a-kasser får større frihed til at tilrettelægge den indsats, der er bedst for den enkelte borger. Der skrues ned for de centralt fastsatte krav til samtaler. Samlet set skal der afholdes cirka 500.000 færre samtaler:

- Borgere tæt på arbejdsmarkedet: Skal til fire obligatoriske samtaler. Hver fjerde kan undtages for samtaler og aktivering. For dagpengemodtagere betyder det, at de skal til færre samtaler end i dag, hvor kravet er seks samtaler i løbet af de første seks måneders ledighed.

- Borgere længere fra arbejdsmarkedet: Antallet af obligatoriske samtaler reduceres fra fire til en samtale, og der er ingen krav om, at man skal deltage i aktiveringstilbud. Sygemeldte fra beskæftigelse med et ukompliceret forløb skal ikke længere til samtaler hos kommunen.

- Borgere længere fra arbejdsmarkedet får en årlig opfølgning og mulighed for ”pause”

Borgere, der har andre problemer end ledighed, får en årlig afklaring, så ingen overlades til sig selv, når der fremover stilles færre krav til, hvor mange samtaler og tilbud man skal have. Samtidig kan kommunen fritage borgere for kontakt og aktiveringstilbud, hvis borgeren ikke har gavn af det (op til seks måneder ad gangen).

- En indgang til virksomheder

Virksomheder får én klar og tydelig indgang til virksomhedsservice i kommunen, som den enkelte virksomhed kan kontakte, når de har brug for hjælp til at rekruttere arbejdskraft.

- Forsøg med mere ansvar til a-kasser og forsøg med frit valg

I et storskalaforsøg med 100.000 deltagere over tre år forlænges a-kassernes ansvar for kontaktføreløbet for dagpengemodtagere fra tre til fire måneder. I et andet forsøg får 25.000 dagpengemodtagere over tre år frit valg af kontaktføreløb hos enten kommunen, a-kassen eller en anden aktør, herunder private leverandører og civilorganisationer, i de første fire måneder af deres ledighedsforløb.

- Mindre detailstyring, kommuner måles på resultater. Det skærpede tilsyn afskaffes. Kommuner, a-kasser og anden aktør skal fremover måles på, om de får borgerne i arbejde eller uddannelse, og i mindre grad på, om de lever op til

en række proceskrav.

Indfasning og implementering

Aftalepartierne er enige om, at aftalens øgede frisættelse, forenkling og værdighed skal implementeres for både borgere, sagsbehandlere og virksomheder så tidligt som muligt, hvilket forudsætter en komprimeret lovgivningsproces.

Aftalen indfases derfor i to spor:

1. Tidlige initiativer implementeres ved ændringslov med ikrafttrædelse hhv. 1. februar 2026, 1. juli 2026 samt 1. januar 2027 for de tiltag, der er forligsbelagt med forlig om førtidspension og fleksjob.
2. Ny hovedlov om en aktiv beskæftigelsesindsats og ændringslove med ikrafttrædelse 1. januar 2027 med alle resterende tiltag, herunder ny målgruppestruktur mv.

Første lovforslag forventes fremsat i november 2025 og vedtaget i januar 2026. Andet lovforslag forventes fremsat primo 2026.

Der er nedsat en arbejdsgruppe bestående af ledelsen og en række medarbejdere, som arbejder med ideudvikling i forhold til indsatser/tiltag, der kan være virksomme for borgeren, når vi nu ikke i samme omfang, skal afholde samtaler og iværksætte aktiveringstilbud, men fortsat skal sikre, at borgerne hurtigst muligt kommer i job, uddannelse eller raskmelder sig.

For at sikre løbende medarbejderinddragelse vil reformen være et fast punkt på dagsorden til personalemøder, og der er skabt rammer for at dele viden og ideer.

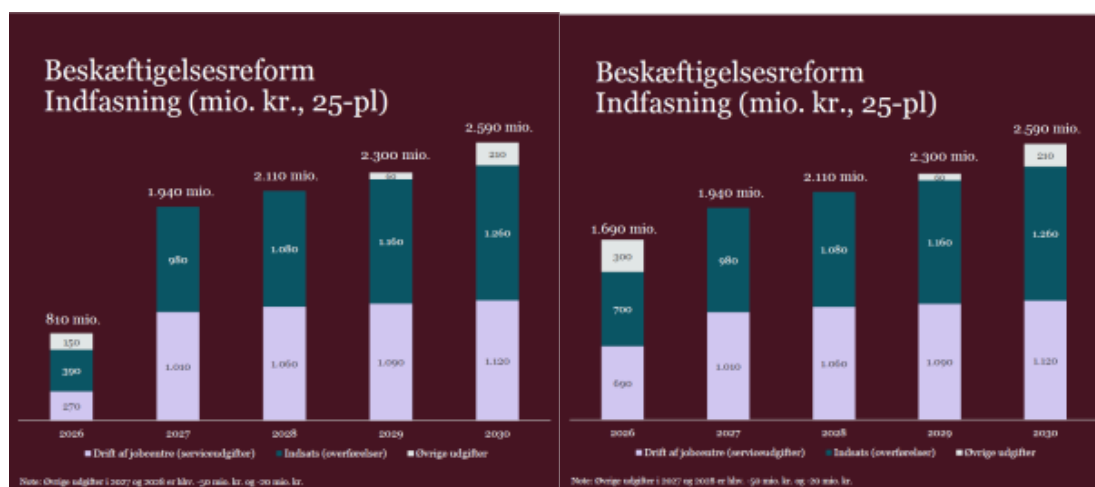
Der arbejdes pt. med følgende initiativer:

- Beskrivelse af borgergrupper med fælles indsatsbehov på tværs af forsørgelsestyper
- Interviews med borgere og virksomheder for at få konkret viden om det samlede forløb set fra deres perspektiv
- Udarbejdelse af ”Borgerrejser/virksomhedsrejser”, som skaber overblik over et samlet forløb – som det opleves af borgeren/virksomheden, med henblik på at synliggøre hvordan vi bedst sætter borgeren/virksomheden i centrum

Udvalget vil løbende blive orienteret, om det videre arbejde med implementeringen af reformen.

Samlet reformøkonomi

Jf. ”Aftale om reform af beskæftigelsesindsatsen” vil den samlede reform medføre et provenu på 2,6 mia. kr. i 2030 og 2,7 mia. kr. varigt. Samlet skønnes reformen at medføre en negativ beskæftigelseseffekt på 550 fuldtidspersoner varigt.



Aftalepartierne er enige om, at Regeringen på baggrund af den politiske aftale skal indgå aftale med KL om udmøntning og implementering af den samlede reform i foråret 2025, herunder realiseringen af de økonomiske konsekvenser af reformen og den samlede besparelse 2,6 mia. kr. i 2030. Fordelingsnøglen ift. besparelsen er endnu ikke udmeldt til kommunerne.

Aftale om reform af beskæftigelsesindsatsen er vedlagt som bilag. Endvidere er Beskæftigelsesministeriets faktaark vedr. reformen vedlagt. Endeligt er den nyligt indgåede aftale mellem Regeringen og KL om udmøntningen af

beskæftigelsesreformen også vedlagt. De konkrete økonomiske konsekvenser for Allerød Kommune er fortsat uafklarede, både ift. effekterne på bloktilskuddet og de konkrete muligheder og konsekvenser for kommunens beskæftigelsesindsats.

Administrationens forslag

Forvaltningen foreslår, at orienteringen tages til efterretning

Økonomi og finansiering

-

Dialog/høring

Handicaprådet.

Beslutning Sundhed- og Beskæftigelsesudvalget 2022-2025 den 04-06-2025

Udvalget tog orienteringen til efterretning.

Bilag

beskaeftigelsesreform_faktaark_centrale-udfordringer.pdf

beskaeftigelsesreform_faktaark_centrale-noegletal.pdf

beskaeftigelsesreform_faktaark_ti-centrale-initiativer.pdf

beskaeftigelsesreform_faktaark_samtaler-og-tilbud-i-det-nye-beskaeftigelsessystem.pdf

beskaeftigelsesreform_faktaark_hvad-betyder-reformen-for-borgerne.pdf

beskaeftigelsesreform_faktaark_faerre-maalgrupper-faerre-skift-mere-enkelt.pdf

Punkt 9: Udviklingen i senior- og førtidspension for 2018 til 2024 og prognose for 2025 til 2029

25/5792

Sagen afgøres i:

Sundhed- og Beskæftigelsesudvalget 2022-2025

Punkttype

Orientering

Tema

Sundheds- og Beskæftigelsesudvalget og økonomiudvalget orienteres om udviklingen i antallet af borgere på senior- og førtidspension og de økonomiske konsekvenser heraf, samt prognose for udviklingen i perioden 2025 til 2029.

Sagsbeskrivelse

Baggrund

Det forventede regnskab pr. 28. februar 2025 viste en forventet merudgift på beskæftigelsesområdet, især inden for førtidspension og seniorpension. Antallet af tilkendelser på begge områder er steget markant, og denne stigning var ikke forudset ved budgetlægningen, hvilket har resulteret i et merforbrug på 11 mio. kr. i regnskab 2024.

I det forventede regnskab pr. 28. februar 2025 blev varslet, at der ville der blive fremlagt en særskilt sag for Sundheds- og Beskæftigelsesudvalget samt Økonomiudvalget på kommende møde om merudgifterne inden for førtidspension og seniorpension. Nærværende sag er en opfølgning på dette.

Seniorpension blev indført den 1. januar 2020 som en ordning for personer tæt på folkepensionsalderen med varigt nedsat arbejdsevne. Den retter sig mod personer med mindst 20-25 års tilknytning til arbejdsmarkedet, som grundet helbredsmæssige forhold kan arbejde under 15 timer om ugen. Antallet af modtagere er i dag cirka dobbelt så højt, som forventet ved ordningens indførelse.

Førtidspension er en ydelse for personer med varigt nedsat arbejdsevne, som ikke længere har mulighed for at forsørge sig selv – heller ikke med støtte som fleksjob. Ordningen retter sig primært mod personer over 40 år, men kan i særlige tilfælde også tilkendes yngre, hvis det er klart dokumenteret, at arbejdsevnen ikke kan forbedres gennem beskæftigelsesrettede indsatser.

På landsplan er der de seneste år set en stigning i antallet af borgere, der er tilkendt senior- og førtidspension. Dette gør sig også gældende i Allerød, som siden 2022 har set en stigning i antallet af borgere på senior- og førtidspension, hvilket har resulteret i udfordringer i budgetlægningen.

Antallet af borgere, der tilkendes førtidspension, har varieret meget siden reformen i 2014, hvilket har gjort det svært at forudsige udgifterne. Samtidig har gennemsnitsprisen pr. helårsperson været højere end forventet, og ændringer i folkepensionsalderen har yderligere udfordret budgetlægningen. Ofte kommer borgerne fra andre ydelser, herunder særligt kontanthjælp, sygedagpenge, ressourceforløb eller fleksjob. Budgettet for 2025 er udarbejdet med udgangspunkt i de tilgængelige data på budgetlægningstidspunktet, hvor de seneste data er fra foråret 2024

Den 23. maj har beskæftigelsesminister Ane Halsboe-Jørgensen henvendt sig til alle kommuners borgmestre. I henvendelsen fremgår, at der på landsplan ses en stigning i antallet af tilkendelser af før- tidspension til unge under 40 år og særligt til unge med psykiske lidelser. Ankestyrelsen har udarbejdet en ny praksisundersøgelse af kommunernes tilkendelse af førtidspension som aftalt i SSA-aftalen for 2024-2027, hvor det anbefales, at kommunerne fortsat sikrer, at borgeren er tilstrækkeligt udredt i forhold til alle relevante forhold, og det skal være dokumenteret, at borgerens arbejdsevne ikke kan udvikles.

Det fremgår af de interviews Ankestyrelsen har gennemført ifm. undersøgelsen, at kommunerne oplever mere komplekse problemer blandt unge med psykiske lidelser, herunder at borgerne generelt set er blevet dårligere nu, end de var tidligere, og at der ofte ses en kombination af både psykiske lidelser og sociale udfordringer.

Som en del af udviklingen er der med bl.a. ungeløftet afsat midler til IPS-indsatser og ”flere skal med” for unge, som med aftalen om beskæftigelsesreformen styrkes og permanentgøres. Dette skal på sigt bidrage til, at færre unge ender på en førtidspension.

Prognose og budgetusikkerhed (2025 priser)

Baseret på tilgængelige data for den seneste udvikling har Forvaltningen udarbejdet tre scenarier for udgiftsudviklingen fra 2025-29.

I det vedlagte notat redegøres nærmere for udviklingen i både antal og udgifter til henholdsvis senior- og førtidspension, og de scenarier der er beregnet for udgiftsudviklingen frem til 2029. I scenarie 1 videreføres den aktuelle udgiftsvækst uændret i alle år til slutningen af 2029, og i scenarie 2 og 3 er indarbejdet en forudsætning om, at væksten aftager. I alle scenarier ligger udgiftsstigningen over budgettet.

Forvaltningen tager i det administrative budget 2026-33 udgangspunkt i scenarie 3 for udgiftsvæksten i både senior- og førtidspension, hvor stigningen forudsættes at fortsætte relativt moderat. Prognosen for årene 2030-33 udarbejdes i forbindelse med det administrative budgetgrundlag.

Forvaltningen har analyseret de nyeste data for nettotilgang, og der ses tegn på en vis opbremsning i væksten til såvel senior- som førtidspension. Aktuelt skønnes en vækst i udgiften til senior- og førtidspension fra regnskab 2024 til 2025 på henholdsvis 6 og 3,3 pct., hvilket er en lille stigning for så vidt angår seniorpension i forhold til det forventede regnskab pr. 28. februar 2025.

Udgiften til seniorpension udgør i budget 2025 10,7 mio. kr., og prognosen udarbejdet i maj 2025 viser en forventet merudgift på 3,5 mio. kr. i 2025. Dette er en stigning på 0,7 mio. kr. sammenlignet med forventet regnskab pr. 28. februar 2025. I 2026 skønnes merudgiften at udgøre 3,9 mio. kr.

Udgiften til førtidspension udgør i budget 2025 60,5 mio. kr., og prognose udarbejdet i maj 2025 viser en forventet merudgift på 9,6 mio. kr. i 2025. Dette er samme niveau som forventet regnskab pr. 28. februar 2025. I 2026 skønnes merudgiften at udgøre 11,2 mio. kr.

Til- og afgang på både seniorpension og førtidspension varierer betydeligt fra måned til måned, hvilket gør det vanskeligt at udarbejde præcise fremskrivninger. De seneste to regnskabsår har udviklingen vist en større stigning end forventet. En fremskrivning baseret på samme vækstmønster vil kunne reducere risikoen for budgetafvigelse, men indebærer samtidig en fare for, at budgettet lægges for højt.

Det skal understreges, at der fortsat er en betydelig usikkerhed forbundet med udviklingen, og forvaltningen vil følge udviklingen tæt med henblik på at reducere budgetusikkerheden mest muligt. Herunder foretages en fornyet opfølgning på datagrundlaget i august/september således, at eventuelle ændringer kan indgå i budgetforhandlingerne.

Økonomisk kompensation fra staten

Det skal bemærkes, at den stigning der brutto forventes i udgifterne til senior- og førtidspension, ikke nødvendigvis svarer til hvad netto-merudgiften vil være for kommunen. Dette skyldes, at der indgår en kompensationsordning for disse udgiftstyper i de årlige økonomiaftaler mellem Regeringen og KL, som isoleret set bør opveje mer- og mindreudgifter. Kompensationen udmøntes dog for kommunerne under ét på landsplan og derfor er der ikke nødvendigvis sammenhæng mellem Allerød Kommunes mer- og mindreudgifter, og den kompensation der gives i økonomiaftalen.

Administrationens forslag

Forvaltningen foreslår, at orienteringen tages til efterretning.

Økonomi og finansiering

Både udgifter og eventuel kompensation fra staten via økonomiaftalen mellem Regering og KL indarbejdes i det administrative budget 2026-33, som præsenteres for Økonomiudvalget og byrådet i august 2025, som grundlag for byrådets 1. behandling af budgettet.

Dialog/høring

Handicaprådet.

Beslutning Sundhed- og Beskæftigelsesudvalget 2022-2025 den 04-06-2025

Udvalget tog orienteringen til efterretning.

Bilag

Notat vedr. senior- og førtidspension maj 2025

Punkt 10: Tilsynsudtalelse om Allerød Kommunes offentliggørelse af sagsbehandlingsfrister

22/15526

Sagen afgøres i:

Sundhed- og Beskæftigelsesudvalget 2022-2025

Punkttype

Beslutning

Tema

Byrådet er i henhold til retssikkerhedslovens § 3 forpligtet til at fastsætte og offentliggøre sagsbehandlingsfrister på det sociale område. Pligten til at fastsætte sagsbehandlingsfrister gælder alene for ansøgningssager.

Ankestyrelsen har i en tilsynssag vurderet, at Allerød Kommune handler i strid med § 3, stk. 2, i retssikkerhedsloven ved ikke at have offentliggjort frister for behandling af ansøgninger på alle relevante sagsområder.

Ankestyrelsen beder byrådet i Allerød Kommune om inden 8. juli 2025 at oplyse, hvad vores deres udtalelse giver byrådet anledning til.

Kompetence

Byrådet har kompetence til at træffe beslutning i sagen.

Sagsbeskrivelse

Baggrund

Ankestyrelsen meddeler i december 2023 at de på baggrund af henvendelse fra foreningen ”#enmillionstemmer” har oprettet tilsynssager på samtlige 98 kommune om overholdelse af pligten til at offentliggøre sagsbehandler.

Ankestyrelsen meddelte samtidig at de på baggrund af en samlet vurdering af de offentliggjorte sagsbehandlingsfrister på Allerød Kommunes hjemmeside ikke fandt anledning til at foretage yderligere over for kommunen, men at de i 2- halvår af 2024 ville foretage en stikprøvekontrol af udvalgte kommuners hjemmeside for at se, om de pågældende kommuner lever op til reglerne i retssikkerhedslovens § 3, stk. 2.

Allerød Kommune blev udtaget til stikprøvekontrol, og Ankestyrelsen meddelte d. 9. oktober 2024, at de fandt, at Allerød Kommune ikke havde offentliggjort sagsbehandlingsfrister på alle relevante love.

I svar af 4. november 2024 gjorde Allerød Kommune opmærksom på, at på baggrund af Ankestyrelsens henvendelse var blevet opmærksomme på, at der ikke er offentliggjort tidsfrister for følgende lovgivninger:

- Lov om voksenansvar for anbragte børn og unge
- Lov om bekæmpelse af ungdomskriminalitet
- §§ 30 b og 30 c i lov om midlertidig opholdstilladelse til personer der er fordrevet fra Ukraine.

og at disse ville blive udarbejdet. Ligeledes ville øvrige lovområdet blive gennemgået for eventuelle manglende sagsbehandlingsfrister.

Tilsynsudtalelse

Allerød Kommune har d. 8. maj 2025 modtaget en tilsynsudtalelse om, at Ankestyrelsen vurderer, at Allerød Kommune handler i strid med § 3, stk. 2, i retssikkerhedsloven ved ikke at have offentliggjort frister for behandling af ansøgninger på alle relevante sagsområder. Der mangler fx offentliggjorte sagsbehandlingsfrister for bistand til særlige aktiviteter efter lov om en aktiv beskæftigelsesindsats og frivillig anbringelse, godkendelse af netværksplejefamilier og særlig supplerende ydelse efter barnets lov.

Opfølgning på tilsynsudtalelse

Forvaltningen har sikret, at de manglende sagsbehandlingsfrister som Ankestyrelsen har påpeget i tilsynsudtalelsen, samt at tidsfrister for de lovgivninger og paragraffer vi selv var opmærksomme på manglede er påført oversigterne.

Forvaltningen har desuden på baggrund af tilsynsudtalelsen gennemgået hjemmesider fra kommuner som Ankestyrelsen vurderer, lever op til kravene. Det drejer sig eksempelvis om Struer og Solrød Kommune.

Gennemgangen viser, at begge kommuner har offentliggjort væsentligt færre sagsbehandlingsfrister end Allerød Kommune, men har en generel sagsbehandlingsfrist som gælder, hvis ikke andet er angivet.

Forvaltningen foreslår derfor, at sagsbehandlingsfristerne tilføjes følgende.

”For alle paragraffer, som ikke fremgår af listen, gælder en sagsbehandlingsfrist på op til 12 uger.”

Administrationens forslag

Forvaltningen foreslår, at hhv. Børne- og Skoleudvalget og Sundheds- og Beskæftigelsesudvalget indstiller de nye sagsbehandlingsfrister inden for udvalgets område godkendt i Økonomiudvalg og byråd, samt at Ankestyrelsen besvares i overensstemmelse med vedlagt udkast til svar.

Økonomi og finansiering

-

Dialog/høring

Handicaprådet.

Beslutning Børne- og Skoleudvalget 2022-2025 den 03-06-2025

Udvalget indstiller forslaget godkendt i Økonomiudvalg og byråd.

Beslutning Sundhed- og Beskæftigelsesudvalget 2022-2025 den 04-06-2025

Udvalget indstiller forslaget godkendt i Økonomiudvalg og byråd.

Bilag

Sagsbehandlingsfrister for BSU 2025

Sagsbehandlingsfrister for SBU 2025

Byrådets udtalelse - udkast

Høringssvar fra Handicaprådet til SBU d. 04. juni

Punkt 11: Initiativsag nr. 12 - Invitation til samarbejde om støttestrømper

25/4238

Punkttype

Beslutning

Tema

Fristen for aflevering af større politiske ønsker og spørgsmål til budget 2026-33 var den 1. april.

Udvalget anmodes om tage stilling til om nedenstående ønske skal oversendes til budgetforhandlingerne for 2026-33, eller om der skal anmodes om yderligere oplysninger om sagen.

Kompetence

Sundheds-og Beskæftigelsesudvalget har kompetence til at træffe beslutning i sagen

Sagsbeskrivelse

Enhedslisten har fremsendt følgende:

Baggrund:

I Allerød og en del andre kommuner er det blevet sværere for en gruppe borgere at få støttestrømper og andre hjælpemidler. Det er sket efter ankestyrelsen har lavet nogle kendelser, der har skabt tvivl om, hvem der har ansvaret for at betale strømper og andre hjælpemidler.

Det har betydet, at nogle borgere er endt i et ingenmandsland mellem regioner og kommuner, hvor begge myndigheder mener, det er den anden myndighed, som er ansvarlig for at betale støttestrømper/hjælpemidlerne. I mellemtiden får den påvirkede borger ikke de støttestrømper/hjælpemidler, som de mangler.

Ønskes en uddybning, kan jeg i første omgang henvise til mine tidligere initiativsager på området.

Mulig løsning

Aabenraa har for nylig vedtaget en sag, der i praksis betyder, at de borgere, som ligesom i Allerød var fanget i ingenmandsland, enten får støttestrømperne betalt af kommunen, eller får støttestrømperne af kommunen, imens kommunen forsøger at få regionen til at betale.

Jeg foreslår derfor, at vi i fællesskab indstiller sagen fra Aabenraa som en initiativsag, som forvaltningen laver et notat på, og derefter godkender vi sagen, i først fagudvalg og siden ØU og byråd.

Aabenraa's (vedtagne) sagsfremstilling:

<https://dagsordener.aabenraa.dk/vis?Referat-Social--og-Seniorudvalget-d.07-08-2024-kl.15.30&id=4a8e8ad0-e477-4508-8ecd-409bf7da3bae> (punkt 99)

Forvaltningen kan oplyse følgende:

Bevilling af støttestrømper er tidligere sket efter servicelovens §112, som er grundlag for bevilling af hjælpemidler til borgere.

Ankestyrelsen har med principafgørelsen 20-22 præciseret anvendelsen af serviceloven §112 i forhold til bevilling af kompressionsbehandling. Afgørelsen fastslår, at kompressionsbehandling kan bevilges efter serviceloven, når borgeren opnår en øget funktionsevne. Derimod kan kompressionsbehandling ikke bevilges efter serviceloven §112, hvis formålet er forebyggelse, behandling eller vedligeholdelse af den behandling.

Aabenraa Kommune har valgt at udvide kommunes serviceniveau til bevilling af kompressionsbehandling, som kompensation for tidligere Ankestyrelsesafgørelse. Aabenraa har vurderet, at der er mulighed for at anvende sundhedsloven §119 stk. 2 og 3, som er målrettet forebyggende initiativer. Aabenraa anvender denne lovgivning til at bevilge borgeren kompressionsbehandling, hvis borgeren er afsluttet behandling i hospitalsregi og ikke er i målgruppe for serviceloven. Det har ikke været sundhedslovens intension, men loven er ikke tydelig på rammerne for anvendelsen.

Styrelsen for Patientklager har i marts 2025 præciseret principafgørelsen 20-22. Præciseringen fastslår, at når kompressionsproduktet vurderes som et behandlingsredskab og samtidig er et hjælpemiddel, er det regionen, der skal afholde udgiften. Det betyder, at reglerne om behandlingsredskaber går forud for reglerne om hjælpemidler. Afgørelsen får betydning for Allerød Kommunes nuværende praksis, da tvistet om behandlingsansvaret mellem region og kommune hermed er fastslået og hindrer, at borgerne ender i ingenmandsland.

Reglen om hjælpemidler i servicelovens § 112 er en specialregel for bevilling af hjælpemidler.

Efter princippet om lex specialis skal specialreglerne om hjælpemidler i serviceloven anvendes fremfor andre regler, når der ansøges om hjælpemidler.

Det er på denne baggrund Forvaltningens opfattelse, at der ikke er lovhjemmel for kommunen til at bevillige hjælpemidler efter bestemmelsen i sundhedslovens § 119, stk. 2 og 3.

På samme måde er der ikke lovhjemmel for kommunen til at bevillige behandlingsredskaber efter bestemmelsen, da hjemlen hertil ligger hos Regionen.

Hertil kommer sektoransvarlighedsprincippet, som fastlægger, at når det er Regionen, som har ansvaret for bevilling af behandlingsredskaber, så kan kommunen ikke bevillige behandlingsredskabet.

Dette er således Forvaltningens vurdering, at sundhedslovens § 119, stk.2 og 3 ikke indeholder den fornødne lovhjemmel til bevilling af støttestrømper.

Det skal endvidere bemærkes, at der heller ikke vil være bevillingsmæssig dækning for at udvide kommunens serviceniveau ved at tage sundhedslovens § 119 stk. 2 og 3 i anvendelse. Såfremt der fremkommer hjemmel til det, ville omkostningen skønnes til at være 0,5 mio. kr. årligt.

(2026 priser) Hele 1.000 kr.

Driftsudgift

2026

2027

2028

2029-33 årligt

Anlægsudgift

2026

2027

2028

2029-33 årligt

Note: ”+” er en udgift, ”-” er en indtægt.

Forslag 1

Udvalget oversender sagen til byrådets budgetforhandlinger 2026–33, idet udvalget godkender sagens oplysning, som tilstrækkelig i forhold til at kunne træffe en politisk beslutning.

Forslag 2

Udvalget finder ikke, at sagen er tilstrækkeligt oplyst, hvorfor der anmodes om yderligere oplysninger. Udvalget bedes protokollere, hvilke yderligere oplysninger der ønskes.

Økonomi og finansiering

-

Dialog/høring

Såfremt udvalget oversender sagen til budgetforhandlingerne for 2026-33, vil den indgå i den planlagte høringsproces, som fastlagt i budgetstrategien.

Beslutning Sundhed- og Beskæftigelsesudvalget 2022-2025 den 04-06-2025

Udvalget godkendte forslag 1.

Punkt 12: Initiativsag nr. 23 - Plejecenter til plejehjem

25/4238

Punkttype

Beslutning

Tema

Fristen for aflevering af større politiske ønsker og spørgsmål til budget 2026-33 var den 1. april.

Udvalget anmodes om tage stilling til, om nedenstående ønske skal oversendes til budgetforhandlingerne for 2026–33, eller om der skal anmodes om yderligere oplysninger om sagen.

Kompetence

Sundheds- og Beskæftigelsesudvalget har kompetence til at træffe beslutning i sagen

Sagsbeskrivelse

Moderaterne har fremsendt følgende:

Baggrund:

Det er vigtigt at borgeren føler at bo i sit hjem og ikke på en institution, det vil også være med til at højne medarbejdernes focus på, at det er et hjem, hvor borgeren bor.

Foreslået ændring:

Betegnelsen Plejecenter ændres til Plejehjem

Hvilken værdi skal det skabe?

Større fokus på man er hjemme hos en borger, mindre institutions følelse hos borgeren, mere værdighed.

Spørgsmål, der ønskes besvaret:

Sagen er belyst

Forvaltningen kan oplyse følgende:

Sundheds- og Beskæftigelsesudvalget behandlede på mødet d. 26. marts 2025 initiativsag fra Venstre og Moderaterne vedr. samme spørgsmål. Forvaltningen udarbejdede i samme forbindelse vedlagte notat. Sundheds- og Beskæftigelsesudvalget besluttede at oversende sagen til budgetforhandling.

(2026 priser) Hele 1.000 kr.

Driftsudgift

2026

2027

2028

2029-33 årligt

Anlægsudgift

2026 254

2027

2028

2029-33 årligt

Note: ”+” er en udgift, ”-” er en indtægt.

Forslag 1

Udvalget oversender sagen til byrådets budgetforhandlinger 2026–33, idet udvalget godkender sagens oplysning, som tilstrækkelig i forhold til at kunne træffe en politisk beslutning.

Forslag 2

Udvalget finder ikke, at sagen er tilstrækkeligt oplyst, hvorfor der anmodes om yderligere oplysninger. Udvalget bedes protokollere, hvilke yderligere oplysninger der ønskes.

Dialog/høring

Såfremt udvalget oversender sagen til budgetforhandlingerne for 2026-33, vil den indgå i den planlagte høringsproces, som fastlagt i budgetstrategien.

Beslutning Sundhed- og Beskæftigelsesudvalget 2022-2025 den 04-06-2025

Udvalget godkendte forslag 1.

Bilag

Notat fra Forvaltningen vedr.: Navneskift fra plejecentre til plejehjem

Punkt 13: Initiativsag nr. 39 - Etablering af brugerstyret aktivitetscenter (SeniorHus)

25/4238

Punkttype

Beslutning

Tema

Fristen for aflevering af større politiske ønsker og spørgsmål til budget 2026-33 var den 1. april.

Udvalget anmodes om tage stilling til om nedenstående ønske skal oversendes til budgetforhandlingerne for 2026–33, eller om der skal anmodes om yderligere oplysninger om sagen.

Kompetence

Sundheds- og Beskæftigelsesudvalget har kompetence til at træffe beslutning i sagen.

Sagsbeskrivelse

Konservative har fremsendt følgende:

Foreslået ændring: Allerød Venstre ønsker, med afsæt i Allerød Kommunes Ældre- og Værdighedspolitik, hvor kommunen ønsker at ”understøtte mangfoldige aktiviteter og samværsformer, at inddrage borgere, pårørende, frivillige og foreninger i udvikling og formidling af muligheder og tilbud”, at få undersøgt mulighederne for at etablere et aktivitetscenter for seniorer i Allerød Kommune, med inspiration fra Lundeberggård i Frederikssund Kommune.

Det er et tilbud under Serviceloven §79, som et generelt tilbud med aktiverende og forebyggende sigte, og det drives af aktive frivillige seniorer med et minimum af offentlig involvering og økonomisk tilskud. Af Lundeberggårds vedtægter fremgår det, at det er et ikke-visiteret tilbud til alle personer over 60 år samt disses ægtefæller med fast bopæl i kommunen.

Allerød Venstre ser meget positivt på en implementering via en involverende og inkluderende tilgang med Frivilligcenter Allerød, for at sikre en koordinering af de mange frivillige om og i aktivitetscenteret. Dette kombineret med den medarbejder, man i forvejen påtænker at ansætte, til det nye kultur- og foreningshus i samspil med frivillighedscenteret kan koordinere og organisere tiltag.

Hvilken værdi skal det skabe

At skabe et mødested for seniorer og pensionister med henblik på at skabe netværk, dyrke socialt samvær og at tilbyde forskellige aktiviteter og kulturelle tilbud for centrets brugere, og med stor grad af medindflydelse.

Dette gerne i samarbejde med foreninger og kulturtilbud.

At stimulere seniorer og pensionister i kommunen til selv at være aktive og skabe rammer for varierede aktiviteter, oplevelser og oplysning, der lægger vægt på udvikling og vedligeholdelse af borgernes sundhed og velbefindende.

Spørgsmål, der ønskes besvaret: Økonomi, kapacitet og evt. lovkrav i forbindelse med etablering og drift af et sådan tilbud og muligheder (og evt. begrænsninger) ved evt. at lægge det som en del af Frivillighedscenteret og hvad vil det koste såfremt at der kan etableres et køkken i forenings- og kulturhuset, alternativet på Kirkehøvegaard.

Beskriv sammenhæng med Vision 2031: Tæt på hinanden og tæt på naturen, foreningsliv og fællesskaber

Forvaltningen kan oplyse følgende:

Det foreslåede tilbud minder om den nuværende driftsaftale med Foreningssamvirket Pensionisthuset, der har en brugsaftale med kommunen om brug af 1. sal på Skoven 4, der tilbydes en bred vifte af aktiviteter fra Senior IT, over

læseklubber, yoga og fællessang. Der findes ligeledes en række andre foreninger for fortrinsvis seniorer i kommunen fx Karen Blixen og Hemingway klubberne. Et øget samspil mellem disse og Frivilligcentret vil ikke nødvendigvis have nogen økonomiske omkostninger. Ønskes der etableret et tilbud om mulighed for madproduktion vil omkostningerne i høj grad afhænge af, om der er tale om et åbent eller lukket tilbud, og i hvilket omfang kommunen ønsker at understøtte tilbuddet ressourcemæssigt.

Erfaringer fra Frivillighuset på Lundebjergvej i Frederikssund

Den tidligere Servicelov § 79, nu Ældrelovens § 6, giver kommunerne mulighed for at yde økonomisk støtte til frivilligt socialt arbejde, der foregår uden for det offentlige system. Formålet er at fremme og støtte frivillige sociale indsatser, som kan supplere og styrke den kommunale velfærd.

Frivillighuset på Lundebjergvej i Frederikssund er et tilbud under Ældrelovens § 6. Huset fungerer som mødested for lokale foreninger, selvhjælpsgrupper og patientforeninger, der yder frivilligt socialt og humanitært arbejde. Lokalerne stilles gratis til rådighed af Frederikssund Kommune. Den daglige drift varetages af et brugerråd, der er valgt af de foreninger, der benytter huset.

Frederikssund Kommune har ansat køkkenpersonale, der står for indkøb og produktion af maden, mens de frivillige står for salget. Driftsbudgettet for køkkenet er 1,5 mio. kr. årligt. Køkkenet har åbent 7 dage om ugen hele året. Det fremgår ikke af budgettet, om de 1,5 mio. dækker andet end personaleudgifter. Ud over de personalemæssige udgifter må der dels skulle indregnes etableringsomkostninger og løbende vedligeholdelsesudgifter til køkkendriften og evt. udgifter til lokaler, hvis der ønskes disponeret over nye lokaler eller der skal findes erstatningslokaler til nuværende brugere.

Hvordan kan et brugerstyret aktivitetscenter (SeniorHus) samtænkes med frivillighedscentret?

Frivilligcenter Allerød er placeret i biblioteksbygningen og rummer et kontor på 12 m². Frivilligcenteret tilbyder bl.a. samtalegrupper, kreative netværk og sociale arrangementer som FredagsCafé, ligesom det understøtter selvhjælpsgrupper og frivillig deltagelse. Aktiviteterne foregår i bibliotekets lokaler, på Kirkehavegård og i naturen.

Der er et oplagt potentiale i at samtænke Frivilligcenteret i Allerød Kommune med et Seniorhus, så man skaber ét samlet kraftcenter for frivillighed, fællesskab og medborgerskab. Frivilligcenteret fungerer i dag som den koordinerende enhed, der understøtter frivillige, foreninger og sociale indsatser gennem rådgivning, rekruttering, projektudvikling og samarbejde med kommunen. Et SeniorHus kan supplere denne funktion ved at tilbyde de fysiske rammer – et fælles mødested med mødelokaler, caféområder, samtalerum og plads til sociale og kulturelle aktiviteter.

Ved at placere Frivilligcenteret i SeniorHuset skabes en naturlig og lettilgængelig indgang til frivilligheden for borgere i alle aldre. Det vil være muligt at møde op uformelt, få rådgivning, deltage i fællesskaber eller blot være en del af et åbent og inkluderende miljø. Samtidig giver det mulighed for, at centerets aktiviteter kan finde sted i samme hus, hvilket styrker sammenhængskraften og gør tilbuddene mere synlige og levende i hverdagen.

Driftsmæssigt kan Frivilligcenteret varetage den daglige koordinering af huset, herunder booking og administration, eventuelt i samarbejde med et brugerråd bestående af repræsentanter fra foreningerne og centeret. På den måde sikres både faglig ledelse og frivilligt ejerskab, hvilket er afgørende for et levende og bæredygtigt hus.

Samtænkningen af Frivilligcenter og SeniorHus vil styrke det lokale civilsamfund, gøre det lettere for borgere at blive en del af et fællesskab og skabe bedre rammer for de mange frivillige indsatser, der allerede i dag udgør en vigtig del af velfærdssamfundet i Allerød Kommune.

Forvaltningen vurderer, at de rejste spørgsmål om økonomi og kapacitet kræver en nærmere analyse for at kunne give et kvalificeret grundlag for en politisk beslutning.

Det anbefales derfor, at der udarbejdes en ekstern analyse, som belyser følgende:

- Økonomiske konsekvenser ved etablering og drift
- Mulige placeringer

- Kapacitetsbehov og forventet brugergruppe

Økonomi

Estimeret udgift til ekstern analyse: 200.000 kr.

(2026 priser) Hele 1.000 kr.

Driftsudgift

2026 200

2027

2028

2029-33 årligt

Anlægsudgift

2026

2027

2028

2029-33 årligt

Note: ”+” er en udgift, ”-” er en indtægt.

Forslag 1

Udvalget oversender sagen til byrådets budgetforhandlinger 2026–33, idet udvalget godkender sagens oplysning, som tilstrækkelig i forhold til at kunne træffe en politisk beslutning.

Forslag 2

Udvalget finder ikke, at sagen er tilstrækkeligt oplyst, hvorfor der anmodes om yderligere oplysninger. Udvalget bedes protokollere, hvilke yderligere oplysninger der ønskes.

Dialog/høring

Såfremt udvalget oversender sagen til budgetforhandlingerne for 2026-33, vil den indgå i den planlagte høringsproces, som fastlagt i budgetstrategien.

Beslutning Sundhed- og Beskæftigelsesudvalget 2022-2025 den 04-06-2025

Udvalget godkendte forslag 1.

Punkt 14: Initiativsag nr. 45 - Etablering af tværkommunalt samarbejde vedr. veteran-koordinator

25/4238

Sagen afgøres i:

Sundhed- og Beskæftigelsesudvalget 2022-2025

Punkttype

Beslutning

Tema

Fristen for aflevering af større politiske ønsker og spørgsmål til budget 2026-33 var den 1. april.

Udvalget anmodes om tage stilling til om nedenstående ønske skal oversendes til budgetforhandlingerne for 2026–33, eller om der skal anmodes om yderligere oplysninger om sagen.

Kompetence

Sundheds- og Beskæftigelsesudvalget har kompetence til at træffe beslutning i sagen.

Sagsbeskrivelse

Venstre har fremsendt følgende:

Baggrund:

Som en mindre Kommune, så bør Allerød Kommune i højere grad indgå tværkommunale samarbejder, med henblik på synergi og bedre mulighed for at skabe relevante støttegrupper til vores veteraner i kommunen.

Foreslået ændring:

Med en ny Veteranstrategi og -koordinator, men med den udfordring med en mindre gruppe veteraner med differentierede behov, ønskes det at få undersøgt muligheden for et tværkommunalt samarbejde med andre relevante kommuner, med henblik på synergi og øget mulighed for at kunne tilbyde mere specifikke tilbud til veteranerne og deres familier.

Hvilken værdi skal det skabe?

Det vil øge mulighederne for at kunne etablere mere specifikke tilbud til veteraner såvel som deres familier. Skabe synergi mellem kommuner og evt. medfinansiering til fælles tiltag og fælles ressourcer med henblik på at skabe størst muligt kvalitet for veteranerne såvel som deres pårørende

Spørgsmål, der ønskes besvaret:

Hvilke muligheder og relevante kommuner, vil kunne anbefales til et tværkommunalt samarbejde, hvor er der gode erfaringer og hvilken synergi vil være positiv for Allerød ift. størst mulig variation af tilbud, økonomi og er der regulering der skal tages hensyn til?

Beskriv sammenhæng med Vision 2031:

Tæt på hinanden og fællesskaber samt samarbejde.

Forvaltningen kan oplyse følgende:

Allerød Kommune har i mange år været en garnisonsby. Ifølge oplysninger fra Veterancentret er 226 veteraner bosiddende i Allerød Kommune (maj 2024). Det er ikke muligt at opgøre, hvor mange veteraner, der har kontakt til Allerød Kommune, da de ikke registreres som veteraner, men indgår i relevante tilbud ud fra gældende lovgivning. Det anslås, at mellem fem og ti veteraner årligt har kontakt med kommunen. En del af disse er tilflyttere fra andre kommuner, og er bosiddende i Allerød Kommune som følge af deres ophold ved KFUM's SoldaterRekreation.

I november 2024 besluttede Byrådet, at den nuværende plankoordinator, som er hovedkontakt til KFUM soldaterrekreation og Høvelte Veteranbo, fremover også har titel som veterankoordinator, når der koordineres sager med skadede veteraner. Veterankoordinatoren har kendskab til området, og sikrer den enkelte veteran og dennes pårørende relevant støtte.

Veterankoordinatoren har specialiseret viden om veteraner og hjælper med at få overblik over de mange tilbud til veteraner og deres pårørende og skaber kontakt til andre dele af kommunen. Veterankoordinatoren varetager ikke opsøgende arbejde, anonym vejledning og udvidet veteran- samt pårørende-støtte.

Støtten til veteraner tager således udgangspunkt i den enkeltes behov og relevante indsatser som samles til et sammenhængende forløb, som koordineres af veterankoordinatoren. Denne tilgang sikrer, at veteraner får en effektiv og sammenhængende støtte, der tager højde for alle aspekter af veteranerne og deres pårørendes.

I februar 2025 fik Allerød Kommune en ny veteranstrategi der tydeliggør, hvordan Allerød Kommune sammen med den enkelte veteran sikrer de bedste muligheder for en tilbagevenden til hverdagen.

Allerød Kommune har indgået samarbejde med KFUM Soldaterrekreation, Veteranbo og Veterancentret. Veterancentret tilbyder en bred vifte af tilbud før, under og efter udsendelsen til både veteranen og dennes pårørende. Det tilbydes eksempelvis døgnåben telefonvejledning, opsøgende besøg, netværksgrupper, familierådgivning, kurser, veterancafeer rundt om i landet samt fælles arrangementer mm.

Endvidere tilbyder Veterancentret behandling til psykiske efterreaktioner, rehabiliterende forløb, socialrådgivning, hjælp til arbejdsskadesager og jobsøgning mm.

Allerød Kommune har indgået en gensidigt bindende kontrakt med Veterancentret for at sikre samarbejdet om og med, veteraner og bedst mulig anvendelse af hinandens kompetencer, herunder henvisning til Veterancentrets tilbud.

Etablering af tværkommunalt samarbejde vedr. veterankoordinator

Forvaltning har været i dialog med de omkringliggende kommuner med henblik på drøftelse af muligheden for et tværkommunalt samarbejde for at opnå synergi og øget mulighed for at kunne tilbyde mere specifikke tilbud til veteranerne og deres pårørende.

Forvaltningen har konkret været i kontakt med Hillerød, Hørsholm, Furesø samt Rudersdals kommuner.

Drøftelserne har, med inspiration fra Næstved Kommune, taget udgangspunkt i muligheden for at indgå et tværkommunalt samarbejde omkring vejledning og støtte til veteraner og deres pårørende, ved etablering af Safe Zone – træning, hvor veteraner har mulighed for at træne med andre ligesindede i trygge rammer med fokus på sundt samvær og fællesskab, tilbud om bisidder og mentorfunktion eller at understøtte en veteran cafe eller lignende, som samlingssted for veteraner og deres pårørende.

Ingen af ovenstående kommuner ser behov for at indgå i et samarbejde om en fælles veterankoordinator. De henviser samstemmende til, at de kun er i kontakt med omkring fem veteraner om året, og vurderer, at Veterancentrets og KFUM Soldaterrekreations tilbud til veteraner og pårørende dækker behovet.

Ønsker byrådet at udvide veterankoordinators nuværende funktion til også at skulle varetage opsøgende arbejde, facilitering af støttegrupper samt mere specifikke tilbud til veteraner og deres familie, vil der skulle afsættes økonomi hertil i form af medarbejderressourcer. Det vurderes, at der vil være tale om ½ årsværk.

(2026 priser) Hele 1.000 kr.

Driftsudgift

2026 300

2027 300

2028 300

2029-33 årligt 300

Anlægsudgift

2026

2027

2028

2029-33 årligt

Forslag 1

Udvalget oversender sagen til byrådets budgetforhandlinger 2026–33, idet udvalget godkender sagens oplysning, som tilstrækkelig i forhold til at kunne træffe en politisk beslutning.

Forslag 2

Udvalget finder ikke, at sagen er tilstrækkeligt oplyst, hvorfor der anmodes om yderligere oplysninger. Udvalget bedes protokollere, hvilke yderligere oplysninger der ønskes.

Dialog/høring

Såfremt udvalget oversender sagen til budgetforhandlingerne for 2026-33, vil den indgå i den planlagte høringsproces, som fastlagt i budgetstrategien.

Beslutning Sundhed- og Beskæftigelsesudvalget 2022-2025 den 04-06-2025

Udvalget godkendte forslag 1.

Punkt 15: Initiativsag nr. 46 - Etablering af tværkommunalt samarbejde mellem Allerød Kommune og Allerøds Frivillighedscenteret på demensområdet mv.

25/4238

Punkttype

Beslutning.

Tema

Fristen for aflevering af større politiske ønsker og spørgsmål til budget 2026-33 var den 1. april.

Udvalget anmodes om tage stilling til om nedenstående ønske skal oversendes til budgetforhandlingerne for 2026-33, eller om der skal anmodes om yderligere oplysninger om sagen.

Kompetence

Sundheds- og Beskæftigelsesudvalget har kompetence til at træffe beslutning i sagen.

Sagsbeskrivelse

Venstre har fremsendt følgende:

Baggrund:

Allerød Kommune bør som lille kommune i højere grad indgå tværkommunale samarbejder i samskabelse med kommunens frivillighedscenter, med henblik på synergi og bedre mulighed for at skabe relevante støttegrupper og tilbud til demensramte samt ægtefæller og evt. deres børn.

Foreslået ændring:

Det ønskes at få undersøgt muligheden for et samspil mellem kommunen og Frivillighedscenteret ift. at etablere pårørendegrupper og evt. netværk, hvor både demensramte og deres pårørende inviteres sammen.

Ydermere ønskes samarbejdet at suppleres med muligheden for et tværkommunalt samarbejde med andre relevante kommuner, med henblik på synergi og øget mulighed for at kunne tilbyde mere specifikke tilbud til demensramte og deres familier.

Med et stigende antal demensramte og dermed pårørende til personer bør vi indtænke vores frivillighedscenteret langt mere ind i tiltag og netværk. Derudover vil man kunne øge tilbuddene, så de også omfatter berørte og pårørende vedr. livsstilssygdomme, kritiske sygdomme og psykiske lidelser, hvor der er behov for og efterspørgsel efter et tilbud til de pårørende.

Hvilken værdi skal det skabe?

Det vil øge forståelsen, trivslen og vi vil kunne hjælpe flere og mere konkret. Dermed øge trivslen blandt både hos pårørende og sygdomsramte

Spørgsmål, der ønskes besvaret:

Hvilke muligheder er der for tværkommunalt samarbejde, og hvilke relevante kommuner med lignende tiltag, bør Allerød Kommune samarbejde med? Hvad vil der evt. være af effektiviseringer eller startomkostninger ved etablering af samarbejde med frivillighedscenteret?

Beskriv sammenhæng med Vision 2031:

Fællesskab frivillighed og tæt på hinanden.

Forvaltningen kan oplyse følgende:

Samarbejde mellem kommune og Frivilligcenteret i Allerød

Der er et samarbejde under udvikling bl.a. imellem demenskonsulenter og Frivilligcenter Allerød (FCA). Samarbejdet omfatter blandt andet nyligt opstartede pårørendegrupper for voksne børn til demensramte. Udover dette er det planlagt, at demenskonsulenterne skal deltage i Frivilligcenterets fredagscafé i demensugen, og der er igangsat drøftelser om

kompetenceudvikling af frivillige på plejecentrene gennem et målrettet demensforløb. Intentionen er, at FCA står for den praktiske afvikling af uddannelse, mens demenskonsulenterne bidrager til indhold og tilpasning. Yderligere samarbejder er under udvikling, herunder fælles arrangementer om f.eks. aldring, faldforebyggelse og liv med demens.

Tværkommunalt samarbejde med relevante kommuner

Allerød Kommune deltager i det tværkommunale netværk Demensvenligt Nordsjælland, hvor demenskonsulenterne samarbejder med kommuner i Nordklyngen om bl.a. kurser og pårørendegrupper målrettet fx yngre med demens og specifikke diagnosegrupper.

Hørsholm Kommune er ligesom Allerød en del af Demensvenligt Nordsjælland. Forvaltningen har kontaktet Hørsholm Kommune, der oplyser, at de har et veletableret samarbejde med frivilligcenteret på demensområdet. Samarbejdet er udviklet over flere år og indebærer f.eks. et demenskorps, der uddanner frivillige på demensområdet.

Med henblik på at udbygge det tværkommunale samarbejde yderligere, kunne en mulig fremgangsmåde være at etablere fælles tilbud og koordinerede indsatser på tværs af kommuner og frivilligcentre i Nordklyngen. Det kunne f.eks. omfatte fælles pårørendegrupper arrangeret af frivillige, arrangementer og uddannelsesstilbud arrangeret og drevet af frivillige med bistand fra demenskonsulenter, samt fælles platforme til formidling og henvisning. Det vil dog være afhængigt af, om andre kommuner ønsker et tværkommunalt samarbejde og hvor den/disse øvrige kommuner aktuelt befinder sig i forhold til samarbejde med frivillige og civilsamfundsaktører.

Omkostninger ved etablering af samarbejde

Samarbejdet på tværs af kommuner og andre aktører kræver betydelig koordinering på tværs og vil kræve en tovholder, hvorfor der skal afsættes midler til dette.

Samarbejdet med Frivilligcenteret er opstartet, og det medfører således ingen startomkostninger, men for at udvikle og koordinere et tværkommunalt samarbejde med frivillige på demensområdet, vil der være behov for en tværkommunal tovholderfunktion.

(2026 priser) Hele 1.000 kr.

Driftsudgift

2026 350

2027 350

2028 350

2029-33 årligt 350

Anlægsudgift

2026

2027

2028

2029-33 årligt

Note: ”+” er en udgift, ”-” er en indtægt.

Forslag 1

Udvalget oversender sagen til byrådets budgetforhandlinger 2026–33, idet udvalget godkender sagens oplysning, som tilstrækkelig i forhold til at kunne træffe en politisk beslutning.

Forslag 2

Udvalget finder ikke, at sagen er tilstrækkeligt oplyst, hvorfor der anmodes om yderligere oplysninger. Udvalget bedes protokollere, hvilke yderligere oplysninger der ønskes.

Økonomi og finansiering

Løn, pension og andre arbejdsgiveromkostninger for en projektleder ansat på 30 timer ugentligt vil være ca. 580.000 kr. Hvis ansættelsen begrænser sig til 20 timer, er beløbet ca. 380.000 kr.

Det forslås at omkostninger til en tovholder/projektlederstilling eventuelt kan deles mellem de kommuner, der etablerer et tværkommunalt samarbejde på demensområdet.

Dialog/høring

Såfremt udvalget oversender sagen til budgetforhandlingerne for 2026-33, vil den indgå i den planlagte høringsproces, som fastlagt i budgetstrategien.

Beslutning Sundhed- og Beskæftigelsesudvalget 2022-2025 den 04-06-2025

Udvalget godkendte forslag 1.

Punkt 16: Initiativsag nr. 47 - Indførsel af fritvalgsbevis

25/4238

Punkttype

Beslutning.

Tema

Fristen for aflevering af større politiske ønsker og spørgsmål til budget 2026-33 var den 1. april.

Udvalget anmodes om at tage stilling til om nedenstående ønske skal oversendes til budgetforhandlingerne for 2026–33, eller om der skal anmodes om yderligere oplysninger om sagen.

Kompetence

Sundheds- og Beskæftigelsesudvalget har kompetence til at træffe beslutning i sagen.

Sagsbeskrivelse

Venstre har fremsendt følgende:

Baggrund:

Et fritvalgsbevis har karakter af en køberet til den hjælp, som kommunalbestyrelsen har truffet afgørelse om efter servicelovens § 83. Borgerne, der tilbydes fritvalgsbeviset, får ret til selv at udvælge og antage en cvr-registreret virksomhed til at udføre den visiterede hjælp, der er truffet afgørelse om efter servicelovens § 83.

Foreslået ændring:

Indførelse af fritvalgsbevis iht. gældende [bekendtgørelse](#), og dermed give Allerøds borgere mulighed for selvbestemmelse på lige fod med borgere i f.eks. Roskilde Kommune (madordning), Greve Kommune (personlig pleje nat, madordning, indkøbsordning, omsorgstandpleje) og Ringsted (indkøb, mad, personlig pleje, praktisk hjælp, sygepleje)

Hvilken værdi skal det skabe?

At give borgerne i Allerød mere frihed til at vælge leverandør af en visiteret ydelse, og dermed træffe deres egne valg.

Spørgsmål, der ønskes besvaret:

Hvordan vil et fritvalgsbevis kunne implementeres i Allerød med reference til ovenstående kommuner.

Forvaltningen kan oplyse følgende:

Fritvalgsbevisordning

For alle borgere over 67 år eller med en funktionsevne tilsvarende hertil tilsiger ældrelovens § 18, stk. 2, at kommunen kan tilbyde et fritvalgsbevis, som giver personer, der modtager tilbud efter §§ 10 eller 13, adgang til, at de selv kan indgå aftale med en cvr-registreret virksomhed om hjælpens udførelse, jf. dog stk. 4, hvor kommunalbestyrelsen i særlige tilfælde kan træffe afgørelse om, at en person ikke tilbydes fritvalgsbevis efter stk. 2.

Et fritvalgsbevis skal betragtes som en tilvejebringelse af det frie valg og omfatter dermed samme krav til helhedspleje i form af få rummelige pleje- og omsorgsforløb. Leverandører til fritvalgsbevis skal derfor også kunne levere helhedsplejeforløb i form af personlig pleje, praktisk hjælp, sygepleje, træning og rehabilitering. Såfremt kommunalbestyrelsen ønsker en implementering af fritvalgsbevis for denne målgruppe fastsætter kommunalbestyrelsen værdien af fritvalgsbeviser for tilbud efter ældrelovens §§ 10 og 13 ud fra en beregning af kommunens gennemsnitlige langsigtede omkostninger ved levering af et tilsvarende tilbud.

En mindre del af borgerne vil efter d. 1. juli 2025 fortsat være i målgruppen for servicelovens § 83 og her kan et fritvalgsbevis ligeledes betragtes som en tilvejebringelse af det frie valg. Såfremt Kommunalbestyrelsen ønsker en implementering af fritvalgsbevis for denne målgruppe skal den fastsætte værdien af fritvalgsbeviset for hver af de ydelseskategorier efter servicelovens § 83, som kommunalbestyrelsen har besluttet, skal være omfattet af fritvalgsordningen.

Implementering

En fritvalgsbevisordning vil potentielt kunne understøtte Vision 2031's fokus på fællesskaber ved at give borgerne øget indflydelse på, hvem der hjælper dem i hverdagen. Det kan fremme relationelle fællesskaber og øge trygheden i hjælpesituationer.

Kommunernes Landsforening har i et høringssvar på den kommende vejledning til ældreloven tilkendegivet, at det bør fremgå tydeligt, hvordan kommunen kan/skal sikre, at fritvalgsbevisets leverandører overholder tilbagemeldingspligten og kommunens dokumentationsregler. KL vurderer ligeledes, at vejledningen bør adressere, hvilken adgang, modtagere af helhedspleje efter fritvalgsbevis har for at klage over leverandøren, og hvilket ansvar kommunen har i den sammenhæng.

En fritvalgsbevisordning kan være kompliceret at håndtere for den enkelte borger. Borgeren skal selv opsøge og indgå aftale med en leverandør, hvilket kræver ressourcer og kendskab til markedet. Ældre med kognitive svækkelser eller demens kan i praksis have svært ved at administrere ordningen; loven tillader derfor kommunen at undtage disse borgere fra bevisordningen.

Implementering af fritvalgsbeviser kan medføre kvalitetsrisici i form af manglende tidlig opsporing af begyndende sygdom eller funktionstab samt hygiejne- og ernæringsindsatser, der ikke lever op til kommunens krav og retningslinjer. Leverandører under fritvalgsbevisordningen vil ikke nødvendigvis have kendskab til kommunale- og civilsamfundet tilbud ifm. forebyggelse og sundhedsfremme, og der vil ikke være et formelt samarbejde omkring borgerens tilstand, som med de nuværende fritvalgsleverandør.

I andre kommuner bruges fritvalgsbeviset typisk, hvor der er udfordringer med at leve op til lovgivningen om, at der skal være to leverandører. Her udgør fritvalgsbeviset det for en fritvalgsleverandør. Allerød kommune har minimum to leverandører til alle ydelser, som loven foreskriver.

Implementering og administration af en fritvalgsbevisordning efter service- og/eller ældreloven vil kræve administrative ressourcer på forvaltningsniveau. Der vil være en øget administrativ udgift til råd og vejledning af borgeren, modtagelse af udfyldte fritvalgsbeviser fra leverandører, afregning med de enkelte leverandører samt opfølgning på henvendelser og spørgsmål fra leverandører.

Administrative omkostninger

(2026 priser) Hele 1.000 kr.

Driftsudgift Administration

2026 200

2027 200

2028 200

2029-33 årligt 200

Note: "+" er en udgift, "-" er en indtægt.

Forslag 1

Udvalget oversender sagen til byrådets budgetforhandlinger 2026–33, idet udvalget godkender sagens oplysning, som tilstrækkelig i forhold til at kunne træffe en politisk beslutning.

Forslag 2

Udvalget finder ikke, at sagen er tilstrækkeligt oplyst, hvorfor der anmodes om yderligere oplysninger. Udvalget bedes protokollere, hvilke yderligere oplysninger der ønskes.

Administrationens forslag

Forvaltningen indstiller, at udvalget træffer beslutning om forslag 1 eller forslag 2.

Dialog/høring

Såfremt udvalget oversender sagen til budgetforhandlingerne for 2026-33, vil den indgå i den planlagte høringsproces, som fastlagt i budgetstrategien.

Beslutning Sundhed- og Beskæftigelsesudvalget 2022-2025 den 04-06-2025

Udvalget godkendte forslag 1.

Punkt 17: Initiativsag nr. 55 - Opkvalificering af uddannede personale på ældreområdet

25/4238

Punkttype

Beslutning

Tema

Fristen for aflevering af større politiske ønsker og spørgsmål til budget 2026-33 var den 1. april.

Udvalget anmodes om tage stilling til om nedenstående ønske skal oversendes til budgetforhandlingerne for 2026-33, eller om der skal anmodes om yderligere oplysninger om sagen.

Kompetence

Sundheds- og Beskæftigelsesudvalget har kompetence til at træffe beslutning i sagen.

Sagsbeskrivelse

Venstre har fremsendt følgende:

Baggrund:

Antallet af ældre er stærkt stigende og dermed er der behov for flere medarbejdere inden for ældreplejen. Der må derfor kigges på alternative løsninger.

Der er flere udfordringer forbundet med det voksende behov for medarbejdere indenfor ældreplejen. Det kan være svært at rekruttere uddannet personale. Det er samtidig væsentligt at sikre, at de nyansatte ufaglærte der ansættes, får den bedst mulige start, så de kan favne opgaven og frigive tid fra faglærte så vidt muligt.

Foreslået ændring:

Tilbyde ufaglært personale et uddannelsesforløb som en del af deres opstart – forventningen er ca. 7-10 uger sammenholdt med et praktisk onboarding forløb.

Hvilken værdi skal det skabe?

Nemmere at rekruttere + øget kompetenceniveau v. ufaglærte, mindre medarbejderomsætning, frigivelse af tid og kvalitet hos faglærte - dette til glæde og gavn for både ældre borgere, deres familie samt medarbejderne.

Spørgsmål, der ønskes besvaret:

Hvilke gode erfaringer har man fra andre kommuner, hvordan vil et undervisningsforløb kunne anbefales med henblik på en god onboarding af nye ufaglærte medarbejdere. Hvad vil det koste, såfremt man også anvender de midler, der allerede anvendes til simuleringsrum samt medarbejder.

Beskriv sammenhæng med Vision 2031:

Medarbejdertrivsel, borgerservice kvalitet.

Forvaltningen kan oplyse følgende:

Det er muligt, at kommunen som arbejdsgiver kan etablere et udvidet introforløb med henblik på opkvalificering og god onboarding. Kommunerne har dog ikke bemyndigelse til at lave deciderede uddannelse for ikke ufaglærte. Dette er forbeholdt SOSU H, som er en statslig selvejende institution under Børne- og Undervisningsministeriet, der udbyder erhvervsuddannelser under indgangen omsorg, sundhed og pædagogik.

Der eksisterer for nuværende et kort uddannelsesforløb på Social- og sundhedsuddannelserne, hvor medarbejdere, der har 2 års erfaring fra praksis samt med anbefaling fra deres nærmeste leder, kan deltage på 17 ugers uddannelsesforløb og herefter er uddannet som social og sundhedshjælper (SSH). Denne uddannelse er udgiftsneutral for kommunen. Allerød Kommune har ca. 4 medarbejdere på denne uddannelse om året.

Forvaltningen har undersøgt introduktion af nye ufaglærte medarbejdere i flere andre nordklynge kommuner. Ingen af de adspurgte kommuner har et større uddannelsesforløb af 7-10 ugers varighed. De undersøgte kommuner oplyser, at medarbejderne løbende bliver introduceret til pleje, praktiske opgaver og forhold, brand, forflytning, medicin mm. Disse forløb er i gang mellem 2 uger til 3 måneder fordelt på hhv. sammenhængende dage og enkelt dage. Disse dage tæller medarbejderne ikke med i fremmøde normering.

De ikke-sundhedsfagligt uddannede medarbejdere - herefter benævnt ufaglærte – er ofte ansat med stor variationer i det ugentlige timeantal. F.eks. timer hver 2. weekend, faste timer fordelt over hele ugen samt som tilkaldevikar. Mange ufaglærte medarbejdere er typisk under uddannelse eller ansat andre steder også. De har derfor ofte svært ved at deltage i længerevarende intro.

Et introprogram vil således skulle tilpasses de funktioner medarbejderen varetager i den specifikke virksomhed og balancere de erfaringer og kompetence den enkelte medarbejder har i forvejen. Perioden, oplæringen foregår over, vil derfor også afhænge heraf. Den periode, hvor medarbejder er i introduktion, vil typisk forløbe op til ca. 3 måneder, svarende til oplysningerne fra øvrige nordklynge kommuner. Denne periode er ikke at forveksle med et uddannelsesforløb.

De dage den ufaglærte medarbejder er med i oplæring udenfor normering, varierer alt efter tidligere erfaring og kompetencer. Gennemsnitlig introduceres medarbejderne i 5 dage i den ansættende virksomhed. Ufaglærte medarbejdere deltager derudover i undervisning 16 timer i Allerød Kommunes simulationsrum. Fastansatte ufaglærte medarbejdere får derudover tilknyttet en mentor, i den virksomhed de er ansat.

Data på ufaglærte

I 2024 blev der ansat 78 ufaglærte medarbejdere. Data viser, at ca. halvdelen af de ufaglærte medarbejdere stopper indenfor et år fra ansættelse. Der ses en tendens til at flere fastholdes efter indførelse af simulationsundervisning og mentorordning fra slutningen af 2024.

Erfaringen viser, at en lang introduktionsperiode kan være vanskelig at gennemføre i praksis. Især for ufaglærte medarbejdere, som ofte arbejder under særlige vilkår. Mange af dem er i gang med en uddannelse eller har deltidsansættelser på andre arbejdspladser. Det betyder, at deres tid er begrænset, og at det kan være vanskeligt for dem at afsætte hele dage – særligt i dagtimerne – til introduktion, som ofte planlægges i faste og længere forløb.

Erfaringer viser også, at introforløb, som målrettes og kobles tæt til medarbejderens konkrete arbejdsopgaver, øger medarbejdernes motivation.

Derfor anbefales det, at introduktion tilrettelægges fleksibelt og praksisnært, så den tager højde for de rammer og behov, medarbejderne kommer med. Korte, målrettede introduktioner, der bygges op over tid og kombineres med mentorordninger og "learning by doing", har i mange tilfælde vist sig mere effektive og realistiske, hvilket de den nyeste forskning på området underbygger.

Med baggrund i ovenstående udfordringsbillede foreslås et koncept til afprøvning. Modellen vil tage udgangspunkt i tilbakemeldinger fra medarbejdere, der har været i introduktionsforløb. Det kunne være f.eks. 6 timers yderligere introduktion fordelt over 6 uger som også kobles tæt på praksis og i tæt samarbejde med afprøvninger i simulationsrummet. Introduktionen kunne være en blanding af aktionslæring og praktiske opgaver i simulationsrummet. F.eks. 2 gange om året. Derudover kunne en styrkelse af mentorordningen også afprøves.

Forvaltningen foreslår at der i givet fald fx gives 6 timers yderligere introduktion fordelt over ca. 2 måneder for ufaglærte, som også kobles tæt på praksis og i tæt samarbejde med afprøvninger i simulationsrummet. Introduktionen udvikles efter dialog med nuværende medarbejderne pba deres erfaringer med intro-forløbet som ufaglært og vil bestå af en blanding af aktionslæring og praktiske opgaver i simulationsrummet.

(2026 priser) Hele 1.000 kr.

Driftsudgift

2026	600
2027	600
2028	600
2029-33 årligt	600
Anlægsudgift	
2025	0
2026	0
2027	0
2028-32 årligt	0

Note: ”+” er en udgift, ”-” er en indtægt.

Forslag 1

Udvalget oversender sagen til byrådets budgetforhandlinger 2026–33, idet udvalget godkender sagens oplysning, som tilstrækkelig i forhold til at kunne træffe en politisk beslutning.

Forslag 2

Udvalget finder ikke, at sagen er tilstrækkeligt oplyst, hvorfor der anmodes om yderligere oplysninger. Udvalget bedes protokollere, hvilke yderligere oplysninger der ønskes.

Administrationens forslag

Forvaltningen indstiller, at udvalget træffer beslutning om forslag 1 eller forslag 2.

Økonomi og finansiering

Forslag 1

Udvalget oversender sagen til byrådets budgetforhandlinger 2026–33, idet udvalget godkender sagens oplysning, som tilstrækkelig i forhold til at kunne træffe en politisk beslutning.

Forslag 2

Udvalget finder ikke, at sagen er tilstrækkeligt oplyst, hvorfor der anmodes om yderligere oplysninger. Udvalget bedes protokollere, hvilke yderligere oplysninger der ønskes.

Dialog/høring

Såfremt udvalget oversender sagen til budgetforhandlingerne for 2026-33, vil den indgå i den planlagte høringsproces, som fastlagt i budgetstrategien.

Beslutning Sundhed- og Beskæftigelsesudvalget 2022-2025 den 04-06-2025

Udvalget godkendte forslag 1.

Punkt 18: Budget 2026-33: Høring af katalog med effektiviseringer og andre forslag til budgettet

24/15418

Punkttype

Beslutning.

Tema

Fagudvalgene og Økonomiudvalget skal godkende, at kataloget med effektiviseringer og andre forslag til budgettet sendes i høring. Høringsfristen er den 9. august 2025. Høringssvar kan sendes til sekretariat@alleroed.dk.

Kompetence

Økonomiudvalget har kompetencen til at godkende, at kataloget sendes i høring.

Sagsbeskrivelse

Katalog med effektiviseringer og andre forslag til budgettet

Kataloget indeholder 27 forslag som fuldt implementeret indebærer en driftsbesparelse på 7,3 mio. kr.

Det er i bilag til kataloget angivet, hvad de enkelte forslag består af. Forslagene består i videst muligt omfang af egentlige effektiviseringer, mens nogle forslag har karakter af tekniske korrektioner. Forvaltningen har medtaget disse tekniske korrektioner i kataloget, da de ligesom effektiviseringerne udgør en besparelse på budgettet, og at de er fremkommet som led i arbejdet med at finde effektiviseringer. Kataloget indeholder ikke forslag til egentlige servicereduktioner.

Effektiviseringer defineres i Allerød Kommune som en omlægning af service, der ikke stiller borgeren dårligere, men gerne bedre, og som koster færre penge. Effektiviseringer kan fx være omlægning af et borgerrettet tilbud, der ikke fjerner selve tilbuddet, men ændrer det i et for kommunen besparende perspektiv.

Den videre proces

Kataloget sendes i høring frem til den 9. august 2025. Alle høringssvar vil blive sendt til hele byrådet, og høringssvarene kan give anledning til justeringer i kataloget. Herefter indgår kataloget i budgetforhandlingerne og besluttes af byrådet.

Aktiviteter under effektiviseringsstrategien i 2025

I budgetprocessen er der tre sideløbende aktiviteter til at understøttelse af effektiviseringsstrategien i 2025:

- 1) Katalog med forslag til effektiviseringer: Kataloget forelægges fagudvalgene og Økonomiudvalget i juni 2025, hvorefter det sendes i høring og kan indgå i budgetforhandlingerne.
- 2) Igangsættelse af et antal analyser med sigte på budget 2025-34: Der fremlægges en sag for Økonomiudvalget primo 2025, hvor processen for udvælgelsen og igangsættelsen af analyser tilrettelægges. Økonomiudvalget har i februar 2025 besluttet at igangsætte tre analyser med sigte på budget 2027-34 (ad 2). Analyserne vedrører: Vikarforbrug på velfærdsområderne Kunstig intelligens – på længere sigt Forenkling, afbureaukratisering og frisættelse.
- 3) Udmøntning af igangværende investeringscases: Økonomiudvalget forelægges en status på arbejdet i foråret 2025, hvor der samtidig kan ske en konkretisering af rammerne for investeringscases. Eventuelle mer- eller mindregevinster ved de igangsatte investeringscases vil blive afrapporteret i det administrative budgetgrundlag.

Allerød Kommunes Effektiviseringsstrategi blev senest revideret af byrådet i april 2025.

Administrationens forslag

Forvaltningen foreslår, at kataloget sendes i høring.

Økonomi og finansiering

Der er i budget 2026 forudsat en samlet effektivisering på 0,5 pct. af kommunens driftsudgifter, svarende til 9,4 mio. kr. Kataloget med effektiviseringer og andre forslag til budgettet indeholder forslag for 7,3 mio. kr. heraf.

Dialog/høring

Høringsfristen er den 9. august 2025. Høringssvar kan sendes til sekretariat@alleroed.dk.

Beslutning Miljø-, Erhvervs- og Byudvalget 2022-2025 den 03-06-2025

Udvalget indstiller til Økonomiudvalget, at kataloget sendes i høring.

Beslutning Børne- og Skoleudvalget 2022-2025 den 03-06-2025

Udvalget indstiller til Økonomiudvalget, at kataloget sendes i høring.

Fraværende:

Lars Bacher

Beslutning Sundhed- og Beskæftigelsesudvalget 2022-2025 den 04-06-2025

Et enigt udvalget indstiller, at kataloget sendes i høring, idet forslag 16 præciseres med kryds i ”6” lavere kvalitet for borger”, og forslag ”17” justeres i overskriften til ”Effektiviseringer i forbindelse med sammenlægningen på Skovvang” samt at det i forslag ”18” præciseres, at forslaget har konsekvenser for medarbejdernes mulighed for løft af sygeplejeopgaver om natten og dermed for borgerne.

Beslutning Kultur-, Idræts- og Fritidsudvalget 2022-2025 den 04-06-2025

Udvalget indstiller til Økonomiudvalget, at kataloget sendes i høring

Bilag

Katalog med forslag til effektiviseringer - overbliknotat

Bilag 1. Katalog med beskrivelser af forslag til effektiviseringer

Seniorrådets høringssvar SBU pkt. 16 Budget 2026-33 Høring af katalog med effektiviseringer og andre forslag til budgettet rettet

Punkt 19: Evaluering af byrådsperioden 2021-25

25/990

Sagen afgøres i:

Allerød Byråd 2022-2025

Punkttype

Beslutning

Tema

Denne sag skal ses i sammenhæng med den samlede evalueringsproces for byrådsperioden, indledningsvist behandlet på byrådsmødet den 20. februar og igen på forårsseminaret 3.maj, og indeholder oplæg til fagudvalgenes evaluering af arbejdet og strukturen i udvalget, samt udvalgets input til evalueringsprocessen i august.

Kompetence

Byrådet har kompetence til at træffe afgørelse i sagen.

Sagsbeskrivelse

Baggrund

På byrådsmødet den 20. februar 2025 godkendte byrådet, proces og tidsplan for revidering af styrelsesvedtægten og evalueringen af byrådsperioden. Som led i denne evalueringsproces, indgår at fagudvalgene evaluerer udvalgets arbejde og struktur samt øvrige relevante områder.

Den samlede evaluering skal danne grundlag for læring, justeringer og anbefalinger til den kommende byrådsperiode, og være med til at:

- Skabe refleksion over den politiske arbejdsform og organisering.
- Identificere styrker og udfordringer i det politiske arbejde.
- Drøfte og vurdere den politiske styringsmodel og dens anvendelse.
- Evaluere udvalgsstruktur, herunder §17, stk. 4 opgaveudvalg, råd og nævn.
- Vurdere anvendelsen af fælles spilleregler og politiske værktøjer.

Som en del af evalueringen indgår også en vurdering af den nuværende udvalgsstruktur, som er fastlagt i kommunens styrelsesvedtægt (bilag). Styrelsesvedtægten udgør det formelle grundlag for den politiske organisering, herunder antallet af udvalg og deres opgavefordeling. På forårsseminaret den 3. maj gav byrådet udtryk for, at den nuværende udvalgsstruktur overordnet fungerer godt og understøtter det politiske arbejde. I forlængelse af evalueringen igangsættes en proces for revision af styrelsesvedtægten. Forslag til ændringer skal ifølge kommunestyrelsesloven behandles to gange i byrådet med mindst 6 dages mellemrum. Dette er planlagt til at komme på dagsordenen i Økonomiudvalget og byrådet hhv. den 4/11 & 13/11 samt 4/12-25.

Udvalget inviteres til at drøfte følgende temaer:

- Udvalgets arbejdsform og organisering
 - Hvordan har udvalgets mødeform, samarbejde og rollefordeling fungeret?
 - Har der været en passende balance mellem strategisk og driftsorienteret arbejde?
 - Hvordan har dialogen mellem politikere og administration fungeret?
- Arbejdsbyrde og fokus
 - Hvordan har arbejdsbyrden været i perioden?
 - Har udvalget haft det rette fokus i forhold til de politiske mål?

- Politiske redskaber og beslutningsprocesser
- Politiske styringsmodel
- Hvordan har udvalget oplevet brugen af politiske redskaber som arbejdsprogram, strategier og handleplaner?
- Byrådet og fagudvalgene indgår også i et samspil med en række rådgivende råd, nævn mv., hvor byrådet i en række tilfælde også har udpeget repræsentanter blandt sig til at deltage heri.
- Hvordan fungerer disse beslutningsprocesser og redskaber?
- Spilleregler og samarbejdskultur
- Hvordan har de fælles spilleregler understøttet samarbejdet i udvalget?
- Evaluering på mødet i august
 - Er der særlige temaer eller emner, som udvalget ønsker byrådet, retter fokus mod på temamødet i august?

Output og videre proces

Udvalgets input vil blive samlet og indgå i det samlede evalueringsnotat, som forelægges byrådet til godkendelse på byrådsmødet 16. september 2025 med henblik på overlevering til det kommende byråd. Den godkendte proces er vedlagt (bilag).

Administrationens forslag

Forvaltningen foreslår, at udvalget drøfter og kommer med input til ovenstående spørgsmål, som samles og indgår i det samlede evalueringsnotat.

Beslutning Miljø-, Erhvervs- og Byudvalget 2022-2025 den 03-06-2025

Udvalget kom med input til evalueringen.

Beslutning Børne- og Skoleudvalget 2022-2025 den 03-06-2025

Sagen genoptages på det kommende møde.

Fraværende:

Lars Bacher

Beslutning Sundhed- og Beskæftigelsesudvalget 2022-2025 den 04-06-2025

Udvalget kom med input til evalueringen.

Beslutning Kultur-, Idræts- og Fritidsudvalget 2022-2025 den 04-06-2025

Udvalget kom med input til evalueringen.

Bilag

Styrelsesvedtægt a 2. december 2021

Evalueringsprocessen - overblik

Punkt 20: Byrådets arbejdsprogram - revideret 2. kvartal 2025

22/21295

Sagen afgøres i:

Allerød Byråd 2022-2025

Punkttype

Beslutning.

Tema

Arbejdsprogrammet er blevet administrativt revideret og opdateret i henhold til status på igangværende initiativer og med det formål, at indgå som en del af den samlede evaluering af byrådsperioden.

Efter Økonomiudvalgets behandling af sagen, sendes sagen til behandling i fagudvalgene, hvor bemærkninger og kommentarer fra det enkelte fagudvalg medtages, inden sagen kommer retur til behandling i Økonomiudvalget og til endelig godkendelse i byrådet.

Kompetence

Byrådet har kompetence til at træffe beslutning i sagen.

Sagsbeskrivelse

Baggrund

I starten af denne byrådsperiode, blev der udarbejdet et fælles politisk prioriteret arbejdsprogram for byrådet, opdelt under fagudvalgenes områder. Det endelige arbejdsprogram blev godkendt på byrådsmøde i januar 2023, hvor det tillige blev besluttet, at der skal finde en opdatering sted én gang årligt. Den årlige revidering af arbejdsprogrammet gennemføres i 2. kvartal henset til, at arbejdsprogrammet tillige indgår i den samlede evaluering af byrådsperioden. Herefter vil der blive fremlagt en afsluttende sag om arbejdsprogrammet i 4. kvartal.

Opdateringen af arbejdsprogrammet er indledningsvist foretaget administrativt og baserer sig på det senest opdaterede og godkendte arbejdsprogram fra 12. december 2024 og med baggrund i det vedtagne budget samt øvrig status på enkelte initiativer. Arbejdsprogrammet fremlægges først for ØU og derefter for det enkelte fagudvalg, med endelig beslutning på et byrådsmøde.

Formål

Arbejdsprogrammets formål er at sikre, at der er det nødvendige fokus på vigtige politiske emner samt skabe muligheden for at have et samlet overblik over opgaver disponeret i byrådsperioden. På den måde fungerer byrådets samlede arbejdsprogram som et værktøj, der kort beskriver specifikke opgaver og indsatsområder samt deres status gennem byrådsperioden.

Principper for arbejdsprogrammet

- Arbejdsprogrammet skal finde en god balance mellem nye ideer og fokusområder på den ene side og fastholdelse af eksisterende strategier og beslutninger på den anden side.
- Der træffes ikke beslutninger om indholdet i de enkelte punkter når arbejdsprogrammet behandles. Det sker på de konkrete sager, der efterfølgende fremlægges. Arbejdsprogrammet har således karakter af en politisk aftale.
- Arbejdsprogrammet angiver hvor den politiske ledelse af opgaven placeres. Med politisk ledelse følger ansvaret for information og koordinering af indholdet med byrådets øvrige medlemmer og inddragelse af interessenter, forud for at sagerne fremlægges til beslutning.

- Udvalgene arbejder inden for byrådets rammer og retningslinjer. I udvalgene sættes derfor kun aktiviteter i gang, som understøtter byrådets beslutninger.

Særligt ift. statusangivelserne i arbejdsprogrammet

I arbejdsprogrammet anvendes fire forskellige statusangivelser: Afventer, I gang, Årlig og Afsluttet. Disse statusangivelser kan dække over forskellig betydning afhængig af, hvilken opgave eller initiativ den forholder sig til. Fælles for alle initiativer/opgaver i arbejdsprogrammet er, at det er de initiativer, som har eller kræver størst politisk opmærksomhed.

Hermed menes følgende med de fire statusangivelser:

- Afventer: initiativer/opgaver, der endnu ikke er påbegyndt. Disse er planlagt, men kræver yderligere handling eller ressourcer, førend de påbegyndes.
- I gang: initiativer/opgaver, der aktuelt er under udførelse. Disse har aktuell opmærksomhed og er i proces med at blive gennemført/færdiggjort.
- Årlig: initiativer/opgaver, der er en del af en årlig rutine eller tilbagevendende opgave. Disse er planlagt til at blive gentaget med regelmæssige intervaller i byrådsperioden.
- Afsluttet: initiativer/opgaver, der er gennemført ift. den politiske opmærksomhed og nu enten er overgået til drift eller på anden vis implementeret.

Opdatering af arbejdsprogrammet og udvikling i initiativer frem mod 2. kvartal 2025

Til sammenligning med arbejdsprogrammet fra 4. kvartal 2024, er der sket nedenstående ændringer i status.

Følgende initiativer har skiftet status fra i gang til afsluttet:

- 7. Digitaliseringsstrategi og analyse af digital modenhed og udvikling
- 11. Revision af effektiviseringsstrategi
- 61. Strategisk facilitetsplan
- 70. Læringsmiljøpuljen
- 74. Inddragelse af brugerbestyrelser om den indholdsmæssige udvikling
- 79. Fritidsklub- og ungdomsskoleplan
- 80. Venteliste til tandregulering

Følgende initiativer har skiftet status fra afventer til i gang:

- 2. Evaluering af byrådsperioden
- 30. Sundhedsreformen
- 71. To-voksenordning
- 72. Minimumsnormeringer og budgetopfølgning
- 73. Ny aftale på folkeskoleområdet: Folkeskolens kvalitetsprogram

Følgende initiativer har ændret status fra i gang til årlig

- 13. Økonomiudvalget som personaleudvalg

Særlige opmærksomheder

Det skal bemærkes, at der i en byrådsperiode også er andre større sager, som sideløbende med de initiativer som står beskrevet i arbejdsprogrammet, skal håndteres. Det kan både være myndighedssager og ad hoc sager som kræver ekstra opmærksomhed af forskellige årsager. Dette er en væsentlig omstændighed at holde for øje, når der drøftes ressourcetræk på tværs. Der kan både være tale om sager der har kørt over en længere periode, eller sager der opstår pludseligt – ingen nævnt, ingen glemt.

Tidsplanen har ved nogle initiativer forskudt sig mellem december 2024 og d.d., hvilket blandt andet skyldes andre politiske eller administrative prioriteringer af ressourcer jf. ovenstående omkring ressourcetræk.

Administrationens forslag

Forvaltningen foreslår:

1. At Økonomiudvalget oversender arbejdsprogrammet til behandling i fagudvalgene
2. At fagudvalgene herefter indstiller arbejdsprogrammet godkendt med de foretagne opdateringer i Økonomiudvalget og byrådet.

Beslutning Økonomiudvalget 2022-2025 den 06-05-2025

Økonomiudvalget godkendte:

- at oversende arbejdsprogrammet til behandling i fagudvalgene
- at fagudvalgene herefter indstiller arbejdsprogrammet godkendt med de foretagne opdateringer i Økonomiudvalget og byrådet.

Fraværende:

Clara Rao

Merete Them Kjølholm

Beslutning Miljø-, Erhvervs- og Byudvalget 2022-2025 den 03-06-2025

Udvalget indstiller arbejdsprogrammet godkendt med de foretagne opdateringer.

Beslutning Børne- og Skoleudvalget 2022-2025 den 03-06-2025

Udvalget indstiller arbejdsprogrammet godkendt med de foretagne opdateringer.

Fraværende:

Lars Bacher

Beslutning Kultur-, Idræts- og Fritidsudvalget 2022-2025 den 04-06-2025

Udvalget indstiller arbejdsprogrammet godkendt i Økonomiudvalg og byråd med de foretagne opdateringer.

Beslutning Sundhed- og Beskæftigelsesudvalget 2022-2025 den 04-06-2025

Udvalget indstiller arbejdsprogrammet godkendt med de foretagne opdateringer.

Bilag

Byrådets arbejdsprogram Excel - maj 2025

Byrådets arbejdsprogram - maj 2025

Punkt 21: Sag fra Byrådsmedlem Bettina Løgager vedr.: Pulje til Robotstøvsuger/gulvvasker

25/5091

Punkttype

Beslutning

Tema

Byrådsmedlem Bettina Løgager har anmodet om at få nedenstående sag på byrådets dagsorden.

Sagsbeskrivelse

”

Pulje til robotstøvsuger/gulvvasker

Som led i kommunens vedtagne effektiviseringsstrategi og ønsket om at frigive flere personaleressourcer til personlig pleje og nærvær, er det besluttet, at støvsugning og gulvvask hos ældre borgere fremover, hvor det giver mening, udføres ved hjælp af robotstøvsugere/robotgulvvaskere.

Moderaterne støtter denne udvikling, fordi den frigiver værdifuld tid til omsorgsopgaver. Samtidig lytter vi til de bekymringer, der er rejst om de ældre borgeres økonomiske muligheder for at anskaffe sig en robot samt deres evne til at anvende teknologien.

Forslag:

Moderaterne foreslår at etablere en ansøgningspulje på 200.000 kr., som ældre borgere kan søge om støtte fra til helt eller delvis finansiering af en robotstøvsuger/gulvvasker.

Principper for puljen:

- Målgruppe: Ældre borgere, der er visiteret til rengøringshjælp og som ikke selv har økonomisk mulighed for anskaffelse.
- Ansøgningsproces: Enkel og ubureaukratisk, baseret på selvangivelse af behov og eventuelt en økonomisk vurdering.
- Støttebeløb: Der kan ydes støtte til dækning af op til 100% af udgiften, afhængigt af ansøgerens økonomiske situation.
- Teknisk støtte: Samtidig undersøges muligheden for at etablere frivillig hjælp (f.eks. via civilsamfundet) til opsætning og vejledning i brugen af robotterne.

Formål:

- Sikre lige adgang til den nye rengøringsstandard uanset økonomisk formåen.
- Fastholde fokus på effektiv resourceudnyttelse i ældreplejen.
- Styrke borgernes oplevelse af værdighed og selvbestemmelse i hjemmet.

Moderaterne tror på, at teknologisk udvikling skal gå hånd i hånd med social ansvarlighed. Med denne pulje sikrer vi, at ingen ældre lades i stikken, og at alle får mulighed for at være en del af fremtidens velfærdsløsninger. ”

Beslutning Allerød Byråd 2022-2025 den 15-05-2025

Sagen oversendes til behandling i Sundheds- og Beskæftigelsesudvalget.

Beslutning Sundhed- og Beskæftigelsesudvalget 2022-2025 den 04-06-2025

Sagen genoptages med notat fra Forvaltningen.

Punkt 22: Underskriftark: Godkendelse af protokol

Beslutning Sundhed- og Beskæftigelsesudvalget 2022-2025 den 04-06-2025

Udvalget underskrev beslutningsprotokollen.