

REFERAT Sundheds- og Beskæftigelsesudvalget 2022-2025 d. 04-05-2022

Mødedato	Onsdag d. 04. maj 2022 kl. 07:30
Mødested	Det Åbne Hus, Frederiksborgvej 61, 1. sal
Mødedeltagere	Jesper Holdflod Pallesen, Lisbeth Skov, Anders Damm-Frydenberg, Bettina Løgager, Emil Ulrik Andersen

Indholdsfortegnelse

Bemærkninger til dagsordenen.....	3
Meddelelser.....	4
Intro til det specialiserede socialområde.....	5
Orientering og status på projekt Den Åbne Dør.....	6
Sundhedsprofil 2021.....	8
Evaluerings af forebyggelsesmidler 2021.....	11
Forebyggelsesmidler 2022.....	14
Status Sundhedsaftalen 2019-2023.....	16
Status for rapportering af utilsigtede hændelser 2021.....	20
Magtanvendelse og værgemålssager 2021.....	24
Frivillighedspris arrangement 2022.....	27
Flytning af udvalgsmøde.....	29
Henvendelse fra Seniorrådet.....	30
Sag fra byrådsmedlem Bettina Løgager - De midlertidige pladser - Genoptagelse.....	31
Befolkningsprognose 2023-2042.....	32
Fagudvalgenes arbejdsprogram 2022-25 - Sundheds- og Beskæftigelsesudvalget - genoptagelse.....	34
Allerød Kommunes regnskab for 2021.....	37
Budget 2023-30 analyse: Nyudvikling af kataloget for servicereduktioner.....	42
Initiativsag nr. 9: Aktiv Patientstøtte.....	45

Punkt 1: Bemærkninger til dagsordenen

Beslutning Sundhed- og Beskæftigelsesudvalget 2022-2025 den 04-05-2022

Ingen.

Punkt 2: Meddelelser

Sagsbeskrivelse

- Generel information.
- Orientering om møde med nogle af de pårørende til beboere på Plejecenter Skovvang og Demensplejecenter Skovvang.

Beslutning Sundhed- og Beskæftigelsesudvalget 2022-2025 den 04-05-2022

Taget til efterretning.

Punkt 3: Intro til det specialiserede socialområde

20/4109

Sagen afgøres i:

Sundhed- og Beskæftigelsesudvalget 2022-2025

Punkttype

Orientering

Tema

Udvalget introduceres til det specialiserede socialområde ved oplæg på mødet af Socialchef Gitte Overgaard.

Kompetence

Sagsbeskrivelse

Administrationens forslag

Økonomi og finansiering

Dialog/høring

Beslutning Sundhed- og Beskæftigelsesudvalget 2022-2025 den 04-05-2022

Udvalget tog orienteringen til efterretning.

Punkt 4: Orientering og status på projekt Den Åbne Dør

19/11147

Sagen afgøres i:

Sundhed- og Beskæftigelsesudvalget 2022-2025

Punkttype

Orientering

Tema

Udvalget orienteres om status og opnåede resultater på det forebyggende projekt Den Åbne Dør, som Allerød Kommune søsatte medio august 2020 med midler fra Socialstyrelsen.

Projektleder og -koordinator deltager på mødet og fortæller om status og forslag til forankring.

Der er vedlagt ansøgning samt midtvejsstatus til information.

Sagsbeskrivelse

Som følge af de senere års stigning i psykisk mistrivsel blandt unge er projekt ”Udvikling af forebyggende, kommunale tilbud til sårbare unge” iværksat af Socialstyrelsen. Formålet med initiativet er, at kvalificere og modne et forebyggende kommunalt tilbud til sårbare unge i alderen 13-25 år samt forældre til sårbare unge.

I perioden 2019-22 er Allerød Kommune udvalgt til at afprøve og modne modellen i samarbejde med Socialstyrelsen og otte andre kommuner på tværs af Danmark.

Der kan læses nærmere om Socialstyrelsens beskrivelse af initiativet her:

<https://socialstyrelsen.dk/projekter-og-initiativer/unge/udvikling-af-forebyggende-kommunale-tilbud-til-psykisk-sarbare-unge>

Allerød Kommune ved Social Rehabilitering startede det forebyggende tilbud, Den Åbne Dør op medio august 2020 og flyttede i august 2021 til nye lokaler på Frederiksborgvej 61.

Huset hedder Det Åbne Hus og danner rammen for den samlede udførende indsats fra både familie- og voksenområdet.

Projektet kører på sidste år og har i sidste halvdel af 2022 et særligt fokus på forankring i Allerød Kommune.

Administrationens forslag

Forvaltningen anbefaler, at udvalget tager orienteringen til efterretning.

Økonomi og finansiering

Puljefinansiering

Dialog/høring

Handicaprådet

Beslutning Sundhed- og Beskæftigelsesudvalget 2022-2025 den 04-05-2022

Udvalget tog orienteringen til efterretning.

Bilag

Midtvejsrapport_december 2021.pdf

Samlet ansøgning til Socialstyrelsen 2019 - Forebyggelse for sårbare unge .pdf

Punkt 5: Sundhedsprofil 2021

22/11570

Sagen afgøres i:

Sundhed- og Beskæftigelsesudvalget 2022-2025

Punkttype

Orientering

Tema

Udvalget orienteres om Sundhedsprofil 2021 for Allerød Kommune.

Sagsbeskrivelse

Det er 5. gang, der udarbejdes en sundhedsprofil for Region Hovedstaden og kommuner. Sundhedsprofilen består af to dele: denne rapport med fokus på sundhedsadfærd og en rapport med fokus på kronisk sygdom, der senest udgives i 2023.

Formålet med undersøgelsen er at belyse og beskrive, hvordan det går med trivsel, sundhed og sygdom blandt borgerne i regionen samt at følge udviklingen over tid. Sundhedsprofilen kan bruges som planlægningsredskab i den løbende indsats for at forbedre folkesundheden i kommuner og i regionen. Ved hjælp af sundhedsprofilen kan det ses, hvilken sundhedsmæssige områder, der er potentiale i at forbedre, og hvilken befolkningsgrupper, der er væsentlige at have fokus på, når sundhedsindsatsen tilrettelægges.

Sundhedsprofilen baseres på spørgeskemaundersøgelsen "Hvordan har du det?". Spørgeskemaerne er sendt ud til 102.500 tilfældige borgere fra 16 år og op efter i Region Hovedstaden, heraf 2.450 i Allerød Kommune.

Sundhedsprofilen viser, at borgerne i Allerød tilhører den højeste socialgruppe, hvilket indikerer, at kommunen har en lille andel af borgere med kort uddannelse, få borgere der står uden for arbejdsmarkedet og at den gennemsnitlige bruttoindkomst er høj.

Følgende er et udsnit af sundhedsadfærden blandt borgerne i Allerød i 2021. Yderligere en opgørelse af, hvilken aldersgruppe, der har de største sundhedsmæssige udfordringer inden for de enkelte temaer:

Ensomhed

- 10 % af borgerne angiver, at være ensomme, svarende til 1.900 personer.

Der er flest ensomme i aldersgruppen 16-24 år (21 %)

Stress

- 22 % af borgerne scorer højt på stressskala, svarende til 4.200 personer.

Der er flest stressede i aldersgruppen 16-24 år (37 %)

Rygning

- 8 % af borgerne ryger dagligt, svarende til 1.500 personer.
- 2 % af borgerne anvender dagligt nikotinposer, svarende til 400 personer.

Der er flest rygere i aldersgruppen 35+ år (8%), hvorimod de unge scorer højest ved brug af nikotinposer (8 %)

Alkohol

- 7 % af borgerne har et stort forbrug af alkohol, svarende til 1.300 personer.
- 9 % af borgerne rusdrikker ugentligt, svarende til 1.700 personer.

De unge (9 %) og personer 65+ (10 %) har det højeste forbrug af alkohol. De unge scorer højest i forhold til rusdrikkeri (15 %)

Motion

- 15 % af borgerne har et lavt fysisk aktivitetsniveau, svarende til 2.900 personer.
- 63 % af borgerne er totalt stillesiddende i mere end 8 timer om dagen, svarende til 11.500 personer
- 29 % af borgerne har mere end 4 timers skærmtid i fritiden, svarende til 5.100 personer
- 38 % af borgerne har inaktiv transport til/fra uddannelse og job, svarende til 4.700 personer

Gruppen af borgere med et lavt fysisk aktivitetsniveau er størst blandt de unge (19 %) og borgere 65+ (20 %). De unge scorer højest i totalt stillesiddende tid i mere end 8 timer om dagen (82 %) og har samtidig det højeste forbrug af skærmtid (44 %). Der er flest med inaktiv transportvaner blandt borgere i aldersgruppen 35-64 år (43 %)

Overvægt

- 31 % af borgerne er moderat overvægtige (BMI 25-30), svarende til 5.800 personer
- 12 % af borgerne er svært overvægtige (BMI >30), svarende til 3.000 personer.

Gruppen af borgere med moderat overvægtige ses hyppigst blandt borgere 65+ (36 %), hvor gruppen af svært overvægtige fordeler sig jævnt blandt alle aldersgrupper.

Søvn

- 12 % af borgerne er meget generet af søvnproblemer, svarende til 2.300 personer

Den største forekomst ses i aldersgruppen 16-34 år (15 %)

Sundhedsprofil 2021 vidner om, at borgeres sundhedsvaner, trivsel og risikofaktorer ændrer sig over tid. Der er sket et fald af i andelen af rygere, især blandt de unge, men omvendt er de unges brug af nikotinposer steget markant. For alkohol og fysisk aktivitet er der et lyspunktet, fx har færre borgere et stort forbrug af alkohol - særligt de unge har reduceret deres forbrug, og andelen af borgere med et lavt fysisk aktivitetsniveau i fritiden, er faldet lidt siden 2017. Desværre er forekomsten af ensomhed og stress gået den forkerte retning. De største ændringer ses blandt de unge. Flere af udviklingstendenserne kan være påvirket af COVID-19 pandemien med nedlukninger og restriktioner.

Med Allerød Kommunes sundhedspolitik for 2021-24, har Byrådet sat den overordnede ramme for, hvordan kommunen vil arbejde og prioritere på sundhedsområdet.

Administrationens forslag

Forvaltningen foreslår, at udvalget tager orienteringen om sundhedsprofilen til efterretning.

Økonomi og finansiering

-

Dialog/høring

Seniorråd og Handicapråd

Beslutning Sundhed- og Beskæftigelsesudvalget 2022-2025 den 04-05-2022

Udvalget tog orienteringen til efterretning.

Bilag

Faktaark 2021 Allerød Kommune

Sundhedsprofil_2021

Punkt 6: Evaluering af forebyggelsesmidler 2021

22/10807

Sagen afgøres i:

Sundhed- og Beskæftigelsesudvalget 2022-2025

Punktttype

Orientering.

Tema

Udvalget orienteres om status for brug af forebyggelsesmidlerne for 2021.

Sagsbeskrivelse

Allerød Kommune har ifølge Sundhedsloven §119 ansvar for at skabe rammer for sund levevis og etablere forebyggende og sundhedsfremmende tilbud til borgerne. I budget 2021 var der afsat 188.690 kr. til det forebyggende og sundhedsfremmende arbejde.

På udvalgsmødet den 2. juni 2021 besluttede Sundheds-, Velfærds- og Beskæftigelsesudvalget at prioritere følgende forebyggelsesindsatser i 2021:

1. Den åbne dør. Budget 77.690 kr./år.
2. Kompetenceløft i infektionshygiejne. Budget 111.000 kr./år.

Der var overført 40.254 kr. fra forebyggelsesbudgettet i 2020 til 2021 til gennemførelse af projekt Røgfri Fremtid, da flere indsatser herunder blev aflyst grundet COVID-19.

Nedenstående afsnit beskriver en kortfattet evaluering af de politisk prioriterede forebyggelsesindsatser i 2021.

Ad 1) Den åbne dør

Allerød Kommune har modtaget midler fra Socialstyrelsen til projekt ”Den Åbne Dør”, med det sigte at forebygge social mistrivsel hos unge mellem 13-25 år. Tilbuddet er en del af den åbne rådgivning under Social Rehabilitering og giver unge og deres forældre en nem og fleksibel adgang til hjælp.

Forebyggelsesmidlerne er anvendt til at fremme borgerinformation om Den Åbne Dør, da målgruppen projektet henvender os til, ikke i forvejen har kontakt med familieafdelingen eller Borgerservice. Der er etableret nye informationskanaler, med det sigte at gøre målgruppen opmærksom på rådgivningstilbuddet.

Status på initiativer:

- Markedsføring/rekruttering via temaaftener for forældre: I november 2021 blev der afholdt den første temaaften for forældremålgruppen, hvor der mødte 39 forældre op. Der er planlagt temaaftener kvartalsvist i 2022.
- Markedsføring/rekruttering via sociale medier for unge: Der er indgået aftale med Center for Digital Pædagogik (CfDP) om at reklamere for tilbuddet på strategisk udvalgte tidspunkter via sociale medier, som de unge Allerødborgere anvender. CfDP udsendte første reklame i perioden d. 26-31/12 via Snapchat, målrettet de 13-19

årige. Den blev i perioden vist til 15.201 brugere, hvoraf 103 klikkede på den og kom ind på vores side, hvorfra de både kunne få hjælp online og finde information om, hvor de kunne henvende sig fysisk. Der er lagt en plan for gentagende forløb med den målrettede reklameindsats.

- Aftale med PR-bureau: Det er endnu ikke lykkedes at få en aftale med eksternt PR bureau, der kan være behjælpelig med at få kommunikationen ud til målgruppen. Grundet manglende respons fra det anbefalede PR bureau, er der taget kontakt til andre PR-bureauer for at sætte skub i processen. Derfor er den resterende del af projektet først startet op i januar 2022. Evalueringen heraf forventes klar medio 2022. Processen gennemføres og de bevilgede midler anvendes derfor i 2022. Planen er, at bureauet skal være behjælpelig med at udarbejde skabeloner til postkort og plakater – både til tryk og onlinemarkedsføring samt producere korte film, der fortæller, at man kan få hjælp og hvad man får ud af det – både til sociale medier og til kommunens hjemmeside.

Ad2) Kompetenceløft i infektionshygiejne

Med Sundhedsstyrelsens hygiejnekappe, er Allerød Kommune bl.a. forpligtet til sikre, at medarbejderne i alle led af kommunen, har den nødvendige viden og de rette kompetencer til at forebygge smittespredning. Midlerne er anvendt til at opbygge hygiejnekompetencer hos nøglepersoner på de forskellige fagområder, så de er klædt på til at varetage introduktion, kompetenceudvikling og rådgivning af kollegaer og borgere lokalt.

Der har været afholdt 2 forskellige undervisningsseancer:

- Undervisningsdag for alle hygiejneressourcepersoner og faglige specialister på hygiejneområdet, deltagere fra hygiejneudvalg, plejecentre, de midlertidige pladser, genoptræning, bosteder og daginstitutionsområdet. Undervisning omhandlede bl.a. hygiejniske retningslinjer, bryde smitteveje, netværksdannelse, kapacitetsoversigter og drøftelser samt gennemgang af Allerød Kommunes hygiejnestrategi, som deltagerne er en aktiv del af. Formålet var, at deltagerne blev i stand til at varetage lettere rådgivning omkring hygiejne samt varetage introduktion af de hygiejniske retningslinjer for nye medarbejdere.
- Undervisningsdag for rengøringspersonalet ansat på plejecentrene. Deltagerne har opnået en grundlæggende viden om de hygiejniske retningslinjer i forhold til at bryde smitteveje, så de bedre kan beskytte beboere og sig selv mod smitte.

Projekt Røgfri fremtid (2020)

Allerød Ungdomsskole har i samarbejde med forebyggelsesenheden haft gentænkt det oprindelige projekt fra 2020, da vi grundet COVID-19 fik aflyst flere af de planlagte arrangementer og samtidig fandt det vigtigt at sætte ind på et tidligere alderstrin end den oprindeligt planlagte 9. årgang.

Vi endte derfor med en målrettet indsats for kommunens 7. klasser i efteråret 2021 bestående af:

- 'Don't Smoke'-teaterforedrag for alle 7. klasserne
- Efterfølgende 'Don't smoke'-workshops ude i de enkelte klasser, hvor eleverne skulle reflektere over og finde ideer til, hvordan man som kommune kan forebygge, at vores unge tænder den første smøg. Ideerne skulle udtrykkes i visuelle produkter og hver klasse skulle afslutningsvis ved en demokratisk afstemning afgøre, hvilket produkt de ville sende videre i konkurrence om den bedste idé på tværs af alle klasser.
- Borgmester og formændene for Børne- og Skoleudvalget samt for Sundhedsudvalget udvalgte herefter vinderideen, som blev honoreret med en tur i biografen
- Vinderen blev meldt ud på et Google-meet-møde, hvor borgmester og alle klasser deltog, og vinderklassen fik samme dag overrakt flødeboller og biografbilletter.
- Samtlige ideer blev udstillet i vinduerne på Allerød Bibliotek fra d. 15.-22. december
- Pressedækning i Allerød Nyt
- Røgfri Fremtid har efterfølgende kontaktet os, da de gerne vil bruge vores projekt som case-historier til inspiration for andre kommuner.

Projektet er blevet evalueret af både lærere og elever og det er tydeligt at se, at foredraget har været et rigtig godt afsæt til den videre proces ude i klasserne. Eleverne fremhæver især foredragsholderens humoristiske tilgang og de gode historier. 86% siger, at de oplevede dagen som god og langt størstedelen siger, at det har betydning for dem, at politikerne spørger de unge til råds i projektet.

Ud af de 42 respondenter synes de 41, at projektet skal gentages igen til næste år for de nye 7. klasser.

Administrationens forslag

Forvaltningen anbefaler, at udvalget tager orientering om status for brug af forebyggelsesmidlerne for 2021 til efterretning.

Økonomi og finansiering

-

Dialog/høring

Seniorråd og Handicapråd.

Beslutning Sundhed- og Beskæftigelsesudvalget 2022-2025 den 04-05-2022

Udvalget tog orienteringen til efterretning.

Punkt 7: Forebyggelsesmidler 2022

22/12279

Sagen afgøres i:

Sundhed- og Beskæftigelsesudvalget 2022-2025

Punktttype

Beslutning

Tema

Udvalget anmodes om at prioritere forebyggelsesmidlerne for 2022.

Kompetence

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

Sagsbeskrivelse

Allerød Kommune har ifølge Sundhedsloven §119 ansvaret for at skabe rammer for sund levevis og etablere forebyggende og sundhedsfremmende tilbud til borgerne.

Den overordnede koordinering af kommunens sundhedsfremmende og forebyggende tiltag er placeret i Ældre og Sundhed. Indsatsen planlægges og prioriteres ud fra kommunens sundhedspolitik, Sundhedsstyrelses anbefalinger, Sundhedsaftalen samt byrådets vision og FN's verdensmål.

Sundhedsarbejdet tager afsæt i et bredt sundhedsbegreb, hvor sundhed ses som mere end blot fravær af sygdom. Det skal være let tilgængeligt for alle i Allerød at leve et godt, sundt og aktivt liv og tilbuddene skal målrettes de grupper af borgere, der har særlige sundhedsudfordringer.

Sundhedsindsatserne skal baseres på den bedst tilgængelige viden og dokumenteres systematisk, så kommunen kan bidrage til at generere ny viden og øge kvaliteten.

I budget 2022 er der afsat 192.161 kr. til det sundhedsfremmende og forebyggende arbejde.

Med afsæt i ovenstående og med øje for de skitserede sundhedsudfordringer i den netop udkomne "Sundhedsprofil 2021" for Allerød Kommune, foreslår Forvaltningen af midlerne allokeres til indsatser, der kan forebygge unges uhensigtsmæssige brug af nikotinposer samt styrke deres mentale sundhed.

Indsats rettet mod unges brug af nikotinposer

Sundhedsprofil 2021 viser, at andelen af rygere i Allerød er faldet siden 2017, især blandt de unge, men omvendt er de unges brug af nikotinposer steget markant. Data fra Region Hovedstaden viser, at det op mod hver femte unge mand, der bruger snus og tyggetobak.

I 2019 indgik Allerød Kommune en aftale med Kræftens Bekæmpelse om at blive partner i Røgfri Fremtid. Ved at indgå i partnerskabet, forpligter kommunen sig til at støtte visionen om en røgfri fremtid og arbejde for at mindske antallet af unge der begynder at ryge. Allerød Kommune har i 2020 og 2021 arbejdet med en flerstrengt indsats, som tydeligvis har båret frugt.

Nikotinposer er et nyt produkt, der minder om snus. Nikotinposer indeholder ofte smagsstoffer, der gør dem særligt attraktivt for unge. Nikotinposer er stærkt afhængighedsskabende og øger risikoen for at begynde at ryge. Brug af nikotinposer er forbundet med en lang række sundhedsrisici såsom kræft og skader i mundhulen. Samtidig skader nikotinposerne den endnu ikke færdigudviklede hjerne både på kort og på lang sigt. Fra Folketinget er der sat ind med strukturelle tiltag som reklameforbud, forbud i skoletiden og varsler om afgifter på nikotinposer.

Forvaltningen foreslår at videreudvikle de foregående års forebyggelsesindsatser under Projekt Røgfri fremtid, med det sigte at få unge i Allerød Kommune motiveret til at sige "Nej tak!" til at sætte den første portion snus op under læben.

Forskning viser, at det første ”nej” gør en markant forskel i forhold til, om man ender med at blive ryger eller ej.

Indsats rettet mod unges mentale mistrivsel

Den mest bekymrende udvikling siden sidste undersøgelse i 2017 er, at flere unge har dårlig mental sundhed i 2021. Data fra Region Hovedstaden viser, at hver fjerde kvinde fra 16-25 år er ensom og halvdelen føler sig stressede.

Der findes ikke en entydig forklaring på, hvorfor den mentale sundhedstilstand er faldet. Årsagen er kompleks og et produkt af den enkeltes ressourcer, sociale relationer og de strukturelle rammer, man lever under. Den mentale sundhed grundlægges tidligt i livet og derfor er det relevant at sætte ind med indsatser målrettet børn og unge.

Forvaltningen forestår at styrke mentale sundhedsfremmende indsatser i grundskolen og på ungdomsuddannelser, som baserer sig på dokumenterede metoder. Herunder at opbygge lettilgængelige tilbud til børn og unge med psykisk mistrivsel samt gennemførelse af informationsindsatser til forældre, med fokus på at formidle redskaber til at fremme børns mentale sundhed.

Administrationens forslag

Forvaltningen foreslår at budgettet til det sundhedsfremmende og forebyggende arbejde på 192.161 kr. i 2022, allokeres til Indsats rettet mod unges brug af nikotinposer og Indsats rettet mod unges mentale mistrivsel.

Økonomi og finansiering

Der er afsat 192.161 kr. til sundhedsfremmende og forebyggende arbejde i budget 2022.

Dialog/høring

Seniorråd og Handicapråd

Beslutning Sundhed- og Beskæftigelsesudvalget 2022-2025 den 04-05-2022

Udvalget besluttede at hele budgettet på 192.161 skal bruges til indsats rettet mod unges mentale mistrivsel.

Bilag

Pkt. 7 Høringssvar fra Seniorrådet vedr. Forebyggelsesmidler 2022

Punkt 8: Status Sundhedsaftalen 2019-2023

22/11367

Sagen afgøres i:

Sundhed- og Beskæftigelsesudvalget 2022-2025

Punktttype

Orientering

Tema

Udvalget orienteres om Sundhedsaftalen 2019-2023 og status på de afprøvninger, der arbejdes med i samordningsudvalg og temagrupper.

Sagsbeskrivelse

Sundhedsaftaler er politiske aftaler mellem kommuner, regioner og almen praksis, som skal skabe sammenhæng og koordinering af forløb, der går på tværs af kommuner, med særligt fokus på kvalitet, effekt og patienttilfredshed.

Den politiske og administrative struktur

Den nuværende Sundhedsaftale 2019-2023 er udarbejdet af Sundhedskoordinationsudvalget (SKU) i Region Hovedstaden, med repræsentation regionen og kommunerne samt almen praksis. Udvalget har systematisk dialog med de øvrige kommuner i regionen samt kontakt til sundhedskoordinationsudvalg i andre regioner, for at dele relevant viden og understøtte nye nationale initiativer. Borgmester i Allerød Kommune, Karsten Längerich, er én af de kommunalt udpegede medlemmer i Sundhedskoordinationsudvalget i Region Hovedstaden.

Sundhedskoordinationsudvalget understøttes administrativt af Tværsektoriel strategisk Styregruppe (TSS) samt af lokale samordningsudvalg (SOU), hvor Allerød er en del af samordning Nord.

Sundhedsaftaler skal godkendes og afrapporteres til Sundhedsstyrelsen.

Sundhedsaftalerne 2019 – 2023 bygger på en vision om at skabe

- Mere sammenhæng i borgerens forløb
- Mere lighed i sundhed
- Mere samspil med borgeren
- Mere sundhed for pengene

Visionerne i Sundhedsaftalen er omsat til fokusområder og mål, der er udmøntet i konkrete pejlemærker. Hvert pejlemærke er forankret i en temagruppe eller i et samordningsudvalg med en konkret afprøvning og implementering i et af de 4 samordningsudvalg i regionen, forløbene afrapporteres løbende til TSS og SKU.

Den praktiske realisering af Sundhedsaftalerne

Flere af pejlemærkerne løsninger er på tværs af planområderne iht. hospitalsplanen, og der er derfor nedsat temagrupper med regionale, kommunale og faglige repræsentanter, samt, hvor det er relevant, borgere/brugerrepræsentanter, som konkretiserer pejlemærkerne inden samordningsudvalgene drøfter disse.

Sundhedsaftalerne giver mulighed for, at regioner og kommuner kan lave aftaler for udvikling og afprøvning af nye modeller for samarbejde. Samordningsudvalgene kan indstille signaturprojekter til Sundhedskoordinationsudvalget. Et signaturprojekt er et projekt der skal afprøve en fælles og tværsektoriel indsats og som har potentiale for udbredelse i hele regionen. Det er desuden et krav at indsatsen er til gavn for borgerne. Forløbene skal evalueres og afrapporteres til sundheds-koordinationsudvalget, som yderligere kan tage stilling til finansiering på baggrund af en business case.

Overblik over fokusområder, mål, pejlemærker og igangværende signaturprojekter:

Sammen om ældre og borgere med kronisk sygdom

Fokusområde og mål	Pejlemærker
• Alle borgere med flere sygdomme oplever en samlet indsats med udgangspunkt i deres behov og ønsker • Aller ældre syge borgere opholder sig der, hvor deres behov varetages bedst	1) Samarbejdet om lægebetjening af borgere i kommunen skal styrkes 2) Der skal indgås en aftale om intravenøs behandling til borgere i kommunalt regi

Igangværende indsatser:

- Samarbejdet om lægebetjening af borgere i kommunerne skal styrkes: Samarbejdsaftalen bygger på erfaringer fra samarbejdsaftale om kommunale akutfunktioner og aftale om opfølgende hjemmebesøg, og skal understøtte flere handlemuligheder i kommunerne for at undgå indlæggelse eller genindlæggelse. Desuden skal pejlemærket afdække af behovet for mere eller ændret lægebetjening af borgerne i kommunerne og det lægelige behandlingsansvar på hospitalet i en periode efter udskrivelsen for udvalgte målgrupper. Aktuelt er en model for 72 timers regionalt behandlingsansvar under gradvis implementering på de midlertidige kommunale døgnpladser, på plejecentrene og i borgerens hjem.
- Samarbejdsaftale om IV-behandling: Aftalen skaber mulighed for, at borgere med et ikke-indlæggelseskrævende behov for IV-behandling, kan tilbydes behandling i eget hjem eller på en midlertidig plads, efter vejledning fra den udskrivende hospitalsafdeling. Kommunen har visitationsretten og vurderer om behandlingen kan varetages i kommunalt regi. Der er udregnet en taksmodel for refusion.
- Udrulning af SP-Link: SP-link er en web-portal, der skal sikre kommunal læseadgang til Sundhedsplatformen. Allerød Kommune er en af de 15 kommuner hvor det teknisk bliver muligt at få adgang fra foråret 2022.
- Gode udskrivelser og udkørende teams: Tværsektorielt udekørende team skal forebygge indlæggelser og sikre gode udskrivelser fx ved etablering af et udskrivningsteam og et tværsektorielt udekørende team, som følger op på igangsæt behandling og bidrager til tidlig opsporing i hjemmet i samarbejde med de kommunale akutteams.

Sammen om borgere med psykisk sygdom

Fokusområde og mål	Pejlemærker
• Alle borgere med psykisk sygdom oplever, at der tages hånd om deres samlede behov – også i forbindelse med anden sygdom	1) Implementering af netværksmøder 2) Udbredelse af ny model for botilbudsbetjening

- Alle borgere med psykisk sygdom skal opleve et koordineret udskrivningsforløb
- 3) Udbredelse af model for samarbejde mellem IPS konsulenter og FACT-teams
- 4) Udbredelse af APU – Tværsektoriel samarbejdsmodel for borgere med psykisk sygdom og et misbrug
- 5) Udvikling af tværsektoriel samarbejdsmodel målrettet mennesker med svær psykisk sygdom og samtidig rusmiddelproblematik

Igangværende indsatser:

- Implementering af strukturerede netværksmøder, herunder brug af fælles skabelon for netværksmøder på det psykiatriske område: Allerød Kommune deltager i fælles netværksmøder i Samordning Nord, og Allerød Kommune deltager kontinuerligt i fælles netværksmøder vedr. borgere med psykiatriske udfordringer, hvor vi har et særligt fokus på den koordinerede indsats omkring borgeren ud fra tilgange om én borger én plan, med en plankoordinator og med afsæt i 3 koordinationsniveauer. Vi vurderer, at denne tilgang i høj grad understøtter målene.

Netværksmøder planlægges i samarbejde med borgeren eller barnet/den unge samt forældre og med afsæt i deres ønsker og behov. I møderne deltager repræsentanter fra borgere/barnet hvis det ønskes, samt typisk repræsentanter fra psykiatrien og kommunen.

- Ny model for botilbudsbetjening: Region Hovedstadens psykiatri har etableret udgående botilbudsteam. Dette botilbudsteam skal samarbejde med borgeren og medarbejderne på botilbuddet om at undgå en pludselig forværring af borgerens psykiske sygdom. Der er fokus på koordinering og samarbejde om udgående og opsøgende ambulant udredning og behandling på botilbuddet, samt rådgivning og kompetenceudvikling for botilbuddets medarbejdere. 74 af 166 registrerede botilbud med beboere indenfor målgruppen bliver i dag betjent af botilbudsteams, det omhandler fortrinsvis botilbud med mange borgere. I modellen for ny botilbudsbetjening indgår også samarbejde, fx i forhold til rådgivning og kompetenceudvikling for botilbuddets medarbejdere. Modellen skal udrulles i hele regionen og på sigt omfatte alle botilbud
- Udbredelse af model for samarbejde mellem kommunalt ansatte IPS-konsulenter og Region Hovedstadens F-ACT-team Udvalgte kommuner i Region hovedstaden er involveret i IPS, en evidensbaseret indsats, der hjælper mennesker med alvorlige psykiske sygdomme med at kunne arbejde indenfor de jobs de ønsker. IPS står for Individuelt Planlagt Job med Støtte og henviser til denne specifikke evidensbaserede tilgang.

Sammen om børn og unges sundhed

Fokusområde og mål

- Vi udvikler og styrker vores samarbejde om tilbud til sårbare gravide og småbørnsfamilier med afsæt i deres behov og ressourcer
- Alle børn og ung, der viser tegn på mental mistrivsel, får den rette hjælp i tide

Pejlemærker

- 1) Der udvikles et fælles sprog for vurdering og kategorisering af sårbare gravide og småbørnsfamilier
- 2) Den tværsektorielle kommunikation på svangre området skal systematiseres og styrkes – med særligt fokus på sårbare gravides behov og ønsker
- 3) Samarbejdet skal styrkes mellem almen praksis og kommunernes pædagogiske psykologisk rådgivning (PPR) om henvisning af børn og unge i mental mistrivsel, der vil have gavn af udredning og/ eller behandling i nærmiljøet

4) Bedre tværsektorielt samarbejde om unge mellem 15-25 år, der viser tegn på mental mistrivsel

Igangværende indsatser

- Fælles spor for vurdering og kategorisering af sårbare gravide og småbørnsfamilier: Fødestederne i regionen benytter forskellige vurderingssprog og metoder. Allerød kommune har deltaget i udarbejdelse af forslag til et fælles sprog for vurdering og kategorisering, det er endnu ikke udbredt og implementeret.
- Systematisering af tværsektoriel kommunikation: Der er udviklet en regionsdækkende aftale for kommunikationen mellem fødested, den kommunale sundhedspleje og almen praksis, således at kommunerne får tidlig orientering om ”gravid på vej” med mulighed for at aflægge graviditetsbesøg i hjemmet, ved behov, som afprøves foråret 2022.
- Samarbejde mellem almen praksis og PPR: En fælles arbejdsgang forsøges etableret ved henvisning og vurdering af børn og unge i mental mistrivsel. Omfanget af eksisterende tilbud i kommunerne varierer og et nyt samarbejde mellem almen praksis og PPR, giver ikke i sig selv anledning til etablering af nye tilbud. I Allerød Kommune har almen praksis løbende mulighed for at mødes med PPR, og drøfte relevante emner.
- Bedre tværsektorielt samarbejde: Der er nedsat en temagruppe for at sikre et bedre tværsektorielt samarbejde om unge mellem 15-25 år, der viser tegn på mental mistrivsel. I Allerød er der i de senere år succes med at intensivere det tværgående samarbejde gennem fx En borger – en plan, samt via samarbejdet omkring Den Åbne Dør

Den nuværende sundhedsaftale forlænges efter lovforslag om Det nære og sammenhængende sundhedsvæsen til 1. januar 2024.

Der skal udarbejdes en ny sundhedsaftale for perioden 2024-2027.

Administrationens forslag

Forvaltningen anbefaler at udvalget tager orienteringen til efterretning

Økonomi og finansiering

-

Dialog/høring

Seniorråd og Handicapråd

Beslutning Sundhed- og Beskæftigelsesudvalget 2022-2025 den 04-05-2022

Udvalget tog orienteringen til efterretning.

Bilag

Sundhedsaftale 2019-2023 for Region Hovedstaden, kommunerne og almen praksis.pdf

Midtvejsstatus Sundhedsaftale 2019-2023.pdf

Punkt 9: Status for rapportering af utilsigtede hændelser 2021

22/10835

Sagen afgøres i:

Sundhed- og Beskæftigelsesudvalget 2022-2025

Punktttype

Orientering

Tema

Ifølge Sundhedslovens § 198 er det lovpligtigt for regioner og kommuner at modtage, registrere og analysere rapporteringer om utilsigtede hændelser til brug for forbedring af patientsikkerheden. Sundhedspersoner, der som led i sin faglige virksomhed bliver opmærksom på en utilsigtet hændelse, skal rapportere hændelsen til den region eller kommune, hvor hændelsen er sket.

Siden 2010 har kommuner rapporteret utilsigtede hændelser til Styrelsen for Patientsikkerhed via den fælles database Dansk Patientsikkerhedsdatabase (DPSD). Siden september 2011 har patienter og borgere også kunnet rapportere utilsigtede hændelser.

Udvalget orienteres om status for rapportering af utilsigtede hændelser til Allerød Kommune i 2021.

Sagsbeskrivelse

Baggrund

En utilsigtet hændelse er en begivenhed i sundhedsvæsenet, som medfører skade eller risiko for skade. Utilsigtede hændelser kan ske, hvis der f.eks. er mangler i sikkerhedssystemer, problemer med teknisk udstyr og apparatur, uhensigtsmæssige forhold i tilrettelæggelse af arbejdet, misforståelser eller tab af information.

Der skal indrapporteres utilsigtede hændelser inden for kategorierne Sektorovergange, Medicinering, Fald, Infektioner og andre hændelser, som kan bidrage til organisatorisk læring.

Utilsigtede hændelser kan rapporteres enkeltvist til Dansk Patientsikkerhedsdatabase (DPSD). Utilsigtede hændelser i kategorierne Medicin ikke givet og Fald med ingen eller mild skade for patienten kan rapporteres som samlerapportering.

Det overordnede formål med at rapportere utilsigtede hændelser er at forbedre patientsikkerheden og understøtte en sikkerhedskultur i sundhedsvæsenet. Viden om utilsigtede hændelser skal bruges til at forebygge lignende situationer i fremtiden.

Status for rapportering af utilsigtede hændelser til Allerød Kommune

Nedenstående tabel viser antallet af utilsigtede hændelser rapporteret til Allerød Kommune i hhv. 2019, 2020, 2021 og i 2022 frem til medio marts 2022.

År	2019	2020	2021	1. januar – 15. marts 2022
Enkeltrapportering	461	242	219	45
Samlerapportering	-	687	1334	299
Rapporteringer i alt	461	929	1553	344

I flere kommuner i Nordsjælland er der under COVID-19 situationen set et fald i antallet af rapporterede utilsigtede hændelser. Dette er ikke tilfældet i Allerød Kommune. Ligesom i 2020 ses en fortsat stigning i antallet af indrapporterede utilsigtede hændelser. Årsagen til stigningen er, at der generelt er kommet øget opmærksomhed på indrapportering og at der i 2020 er implementeret en ny måde at indrapportere hændelser på, som er lettere for medarbejdere at administrere og

bruge som læringsredskab. Dertil er rapporteringsordningen i 2021 blevet formidlet bredt til alle faggrupper, hvor det før primært har været sygeplejersker, som stod for at indrapportere.

Antallet af rapporterede hændelser kan ikke give et reelt billede af, hvor mange utilsigtede hændelser, der sker. En stigning i antallet af rapporterede utilsigtede hændelser kan være et udtryk for en åben kultur og faglig opmærksomhed på, hvor patientsikkerheden kan styrkes. En stigning i antallet af indrapporterede utilsigtede hændelser kan også være et udtryk for lettere adgang til indrapportering og en styrket systematik omkring indrapportering af utilsigtede hændelser. Der ses også en stigning, når der er ledelsesmæssig opmærksomhed på rapportering af utilsigtede hændelser, når utharbejdet indgår som en del af kvalitetsudviklingsarbejdet og når medarbejderne får positiv feedback på rapporteringerne og oplever, at de herved bidrager til forbedringsarbejdet.

Nedenstående tabel viser antallet af hændelser, der er indrapporteret inden for de overordnede kategorier i databasen:

Kategori	Antal indrapporterede hændelser	Eksempler på utilsigtede hændelser indenfor kategorien
Medicinering f.eks. tabletter, vacciner og væsker	1017*	F.eks. manglende indtagelse af ordineret medicin og udleveret medicin, borger ønsker ikke sin medicin, medicinskema ikke opdateret, dosering af medicin i forhold til antal, dosis, styrke eller præparat er ikke korrekt.
Patientuheld og fald	474*	F.eks. borger falder ud af sengen, uheld og fald generelt
Behandling og pleje	17	F.eks. i forbindelse med opsporing og forebyggelse, borger har forladt institution, tryksår
Overlevering af information, ansvar og dokumentation	11	F.eks. manglende overdragelse af ansvar, vagtskifte, manglende information eller dokumentation
Infektioner	9	F.eks. smittespredning, urinvejsinfektioner, lungebetændelse, brud på hygiejne
Prøver, undersøgelser og prøvesvar	3	F.eks. mangler ved undersøgelse/prøvetagning eller manglende opfølgning på undersøgelse/prøve
Henvisninger, ind/udskrivelse og medicinliste	3	F.eks. mangler ved henvisning/visitation, indlæggelse, indflytning, overflytning
Medicinsk udstyr, hjælpemidler, røntgen	3	F.eks. engangsudstyr er genbrugt, fejl på lift, hjælpemiddel ikke brugt korrekt
Andre	16	

* Indeholder både hændelser indrapporteret som enkelt- og samlerapportering

Antallet af indrapporterede utilsigtede hændelser inden for kategorierne kan ikke give indsigt i, hvor mange utilsigtede hændelser, der reelt sker inden for kategorierne.

Allerød Kommune har i 2021 modtaget 4 rapporteringer fra borgere og pårørende. Der er et ønske i virksomhederne om at styrke formidlingsindsatsen i 2022 i forhold til borgere og pårørendes muligheder for at benytte rapporteringsordningen.

Medarbejdere i Allerød Kommune indrapporterer også hændelser, der er sket andre steder i sundhedsvæsenet, ligesom Allerød Kommune modtager indrapporteringer fra hospitaler, praktiserende læger, ambulancetjenester, apotekere med

flere. Hændelserne omhandler typisk medicinhåndtering, kommunikation, it-brugerhåndtering og overdragelse af ansvar i sektorovergangen.

Det præcise antal for indrapporterede utilsigtede hændelser, som medarbejdere i Allerød Kommune har indrapporteret til andre sektorer, er ukendt. I 2021 har indrapportering af utilsigtede hændelser i sektorovergange fortsat været et fokusområde. Formålet med indrapporteringerne er at bidrage til patientsikkerheden i det tværsektorielle samarbejde omkring borgeren. På Nordsjællands Hospital er der for eksempel igangsat en indsats omkring den gode udskrivelse. Dette sker med afsæt i tilgængeligt data fra Sundhedsplatformen, rapporterede utilsigtede hændelser og data indsamlet på de kommunale midlertidige døgnpladser.

Organisering og opfølgning på utilsigtede hændelser i Allerød Kommune

Når en utilsigtet hændelse er rapporteret til Allerød Kommune skal den analyseres og sagsbehandles indenfor 90 dage. Herefter bliver hændelsen videresendt i anonymiseret form til Styrelsen for Patientsikkerhed. Styrelsen for Patientsikkerhed igangsætter løbende nationale tiltag på baggrund af indrapporterede utilsigtede hændelser fra både regioner og kommuner. For eksempel tager den tværkommunale indsats 'I sikre hænder', som Allerød Kommune deltog i i årene 2016 – 2019, udgangspunkt i 4 af de største risikoområder på baggrund af indrapporterede utilsigtede hændelser i DPSD.

Uth-systemet administreres overordnet af risikomanager-funktionen, som er forankret i Forvaltningen. I Allerød Kommune er de enkelte teams og afdelinger selv ansvarlige for analyse, læring og for at igangsætte nye tiltag på baggrund af hændelserne. Forbedringsmodellen bidrager med metoder og systematik for udvikling af nye arbejdsgange. I alle lokationer, hvor der udføres opgaver under sundhedsloven i Allerød Kommune, er der udpeget en sagsbehandler med ansvar for at vurdere og understøtte opfølgning på de utilsigtede hændelser, som er sket i den enkelte lokation. Der følges løbende op på indrapporterede utilsigtede hændelser i dagligdagen. For eksempel som et fast punkt på personalemøder eller ved triage. Hvis hændelsen er kategoriseret som 'Alvorlig' eller 'Dødelig', vil der altid blive igangsat en analyse af omstændigheder og årsager til hændelsen. I 2021 har 6 rapporterede utilsigtede hændelser været kategoriseret som alvorlig.

Fokusområder og nye indsatser i 2022

I 2021 er der fortsat gode erfaringer i hjemmepleje og på plejecentre med samlerapporteringsordningen i det flere hændelser registreres og det dermed er blevet lettere at få et overblik over hændelserne, udlede mønstre samt følge op på hændelserne med kortere intervaller. I 2022 forventes samlerapporteringsordningen at blive spredt til bostederne.

Allerød Kommunes nye strategi 'Strategi for fremtidens ældreområde', som blev vedtaget i efteråret 2020, vil ligesom i 2021 sætte retning på arbejdet med utilsigtede hændelser i 2022. Strategiens indsatsområde vedrørende at styrke en værdig ældrepleje skærper også fokus på sikkerhed og tryghed for borgerne i de leverede sundhedsydelser.

Der er fortsat ledelsesmæssig opmærksomhed på at fremme en kultur, hvor utilsigtede hændelser behandles i et systemisk perspektiv og anses som en vigtig kilde til organisatorisk læring om, hvordan patientsikkerhed og tryghed for borgerne sikres. Modsætningen hertil er en nulfejlskultur, hvor der ikke tales åbent om de forhold, som kan forbedres og hvor årsagen til hændelsen ofte tilskrives som en fejl begået af den enkelte medarbejder.

I Samordningsudvalget i Region Hovedstaden, som er ansvarlig for de lokale udviklings- og implementeringsopgaver i det tværsektorielle samarbejde i forbindelse med Sundhedsaftalen, er det den 7. marts 2022 besluttet, at der skal afholdes en tværsektoriel patientsikkerhedsuge uge 39 i 2022. Formålet med patientsikkerhedsugen er at skabe sikre patientforløb på tværs af sektorer med udgangspunkt i den indsigt og forståelse for kendte risici i overgange, som der forelægger fra indrapporterede utilsigtede hændelser. Det fælles tema for patientsikkerhedsugen besluttet i Samordningsudvalget i maj 2022.

Styrelsen for Patientsikkerhed driver rapporteringssystemet DPSD. Der pågår løbende optimeringer af rapporteringssystemet. Der er kommet nye justeringer i 2021 og senest i januar 2022. Det betyder, at der vedvarende er behov for undervisning af sagsbehandlere i forhold til at sagsbehandle i DPSD. Derudover har alle medarbejdere i Allerød Kommune mulighed for at deltage i interne kurser i rapportering og perspektiver i arbejdet med utilsigtede hændelser. Undervisning varetages af risikomanagerfunktionen.

Administrationens forslag

Forvaltningen foreslår, at orienteringen tages til efterretning.

Dialog/høring

Seniorråd og Handicapråd

Beslutning Sundhed- og Beskæftigelsesudvalget 2022-2025 den 04-05-2022

Udvalget tog orienteringen til efterretning.

Punkt 10: Magtanvendelse og værgemålssager 2021

22/12285

Sagen afgøres i:

Sundhed- og Beskæftigelsesudvalget 2022-2025

Punkttype

Orientering

Tema

Ifølge ”Bekendtgørelse om magtanvendelse og andre indgreb i selvbestemmelsesretten overfor voksne, herunder pædagogiske principper”, skal der en gang årligt forelægges en beretning om magtanvendelse og indgreb i den personlige frihed til det politiske udvalg. I denne sag orienteres udvalget om brugen af magtanvendelser og værgemålssager i 2021.

Sagsbeskrivelse

Lov om magtanvendelse

Formålet med lovgivningen om magtanvendelse og indgreb i selvbestemmelsesretten, Serviceloven §§ 124-129, er at begrænse magtanvendelse til det absolut nødvendige, nedsætte risikoen for omsorgssvigt og beskytte borgeren mod unødige indgreb i selvbestemmelsesretten. I 2019 blev reglerne for magtanvendelse revideret og i 2020 og 2021 er der arbejdet med at implementere den nye lovgivning. Bekendtgørelsen fra 2019 tydeliggør betingelserne for magtanvendelse og giver personalet bedre mulighed for at drage omsorg for voksne med betydelig og varig nedsat funktionsevne.

At forebygge og begrænse magtanvendelse står centralt i reglerne om magtanvendelse. Formålet med reglerne er både at begrænse omfanget af magt til det absolut nødvendige og at øge retssikkerheden for voksne med nedsat fysisk funktionsevne. Det er et grundlæggende princip, at magtanvendelse kun er en mulighed, hvis det viser sig umuligt at løse situationen med en socialpædagogisk indsats og andre mindre indgribende indsatser. Magtanvendelse er altså undtagelsen.

Målgruppen for Servicelovens regler om magtanvendelse er voksne med betydelig og varigt nedsat psykisk funktionsevne. Det kan være de borgere, der er ramt af fremadskridende sygdom som demens eller er udviklingshæmmede.

Magtanvendelser som forebyggelse af omsorgssvigt

I arbejdet med voksne med betydelig og varigt nedsat funktionsevne kan der opstå dilemma mellem omsorgspligt og omsorgssvigt, hvor det kan være nødvendigt at afvej forskellige og ofte modstridende hensyn. Det kan være en svær balancegang, hvor personalet på den ene side skal respektere den enkeltes ret til selvbestemmelse og på den anden side sørge for, at borgeres ikke skader sig selv og yde den rette støtte og hjælp. En balancegang som kræver høj grad af faglig etik, dialog og overvejelser. I nogen situationer kan personalet været nødt til at gribe ind i retten til selv at bestemme, i hensynet til borgerens værdighed, tryghed eller hensynet til andre.

Hvis der, som en del af omsorgen for borgeren, er behov for indgreb, som borgeren ikke giver sit samtykke til, skal personalet søge og afprøve alternative måde at handle på uden at bruge magt. Det kan for eksempel være fastholdelse i hygiejnesituationer og anvendelse af stofsele. Hvis det skønnes nødvendigt at anvende magt, skal det være den mindst indgribende indsats og efterfølgende skal magtanvendelsen analyseres. Formålet med analysen er, at ledelse og medarbejdere opnår refleksion og læring med henblik på fremadrettet at forebygge magtanvendelse.

Kompetenceudvikling og uddannelse i forebyggelse og brug af magtanvendelse er væsentlig for at sikre, at medarbejdere har viden om, hvordan de kan forebygge magtanvendelse, hvornår det er lovligt at anvende magt og hvad de skal gøre hvis det er nødvendigt at anvende magt.

Procedure ved brug af magt

Vurderer personalet, at der er behov for brug af magt f.eks. for at kunne udføre nødvendig personlig hygiejne kan der søges om tilladelse i en tidsbegrænset periode. Det er demenskonsulenterne i Ældre og Sundhed, der kan give en sådan tilladelse. Personalet skal registrere hver gang foranstaltningen tages i anvendelse og demenskonsulenterne journaliserer indberetningerne.

De akut opståede situationer, hvor der sker magtanvendelse, der ikke kan søges om på forhånd, skal indberettes til demenskonsulenterne snarest efter, at magtanvendelsen har fundet sted.

Magtanvendelse 2021

Det Specialiserede Social-område:

Der er i 2021 ikke modtaget indberetninger om magtanvendelse. Det skønnes at faldet i indberetninger kan have flere årsager:

- COVID-19 betyder at visse borgere, hvor der tidligere har været indberetninger på, ikke har været ude til arrangementer – situationer, der tidligere har givet anledning til indberetninger
- Særligt én borger, der tidligere har været indberetninger på, er i mere trivsel end tidligere
- Særligt én borger, der tidligere har været indberetninger på i forbindelse med kørselssituationer, kører personalet ikke længere sammen med medarbejdere.

Borgerservice og socialindsats er opmærksomme på løbende at have fokus på, om der modtages indberetninger. Der er en specifik dialog om magtanvendelse med de botilbud, hvor det vurderes, at der er sandsynlighed for at potentielle magtanvendelsessituationer kan opstå og forebygges.

Ældre og Sundhed:

- Én indberetning om brug af magtanvendelse i forbindelse med hygiejne situation.

Efterfølgende blev der givet tilladelse til brug af magt i en tremåneders periode, hvor der sideløbende blev arbejdet med den socialpædagogiske indsats, med det formål at begrænse brug af magt mest muligt.

- Én indberetning af akut behov for magtanvendelse, hvor personalet har måttet fastholde og føre en borger væk fra medboer og personale.
- Én borger, hvor Familieretshuset traf afgørelse om, at en borger skulle flyttes i plejebolig, uden dennes samtykke og mod borgers vilje.

At flytte en borger fra en bolig, uden at vedkommende har givet samtykke, er et meget vidtgående indgreb i selvbestemmelsesretten. Flytning på denne måde kan kun ske undtagelsesvis, når det er absolut påkrævet og det ikke er muligt at gennemføre støtten i den nuværende bolig.

Værgemålssager i 2021

- Én ansøgning om personligt værgemål, hvor Familieretshuset ikke fandt grund til at beskikke en værge.

I nogle tilfælde er det nødvendigt, at en svært demensramt borger må have en værge. I de fleste tilfælde kan et nært familiemedlem varetage denne funktion via aftale i Statsforvaltningen, men i andre tilfælde må kommunen søge om beskikkelse af en uvildig værge. Dette er typisk i tilfælde, hvor borgeren ikke har familie, eller hvis der er

uoverensstemmelser mellem de nærmeste familiemedlemmer, som bevirker, at Forvaltningen vurderer, borgers behov ikke varetages.

Anvendelse af personlig alarm eller pejlesystemer (GPS)

Der har i 2021 ikke været anvendt GPS mod borgers vilje på plejecentrene i kommunen.

Indsatsområder i 2022

På ældreområdet er der bl.a. fokus på at få systematiske arbejdsgange for dokumentation og registrering, når det har været nødvendigt at anvende magt. Registreringen skal efterfølgende bruges i dialogen mellem ledere og medarbejdere, som et vigtigt element i læring og refleksion over, hvordan indgreb i fremtiden vil kunne forebygges og dermed undgås.

I journalsystemet Cura er indsatsområdet i 2022 at få klargjort og implementeret magtanvendelsesmodulet, så det gøres mere tilgængeligt og derved nemmere for medarbejdere og ledere at indberette. Hermed forventes det, at antallet af indberetninger kommer til at stige.

Det er fortsat et målrettet indsatsområde for demenskonsulenterne, at undervise og implementere demensfaglige indsatser. Derudover er der fokus på støtte i udarbejdelsen af den socialpædagogiske handleplan og gennemgang af indberetninger af magtanvendelse, med ledere og personale på stederne, når magtanvendelse har fundet sted. Dette mhp. at sikre læring og refleksion, samt brug af anderledes/nye tiltag. Undervisning og supervision foregår ud fra værdigheds- og rehabiliterende tankegang. Som er med til at sikre borgers trivsel og forebygger magtanvendelse.

Administrationens forslag

Forvaltningen foreslår, at udvalget tager orienteringen til efterretning.

Økonomi og finansiering

-

Dialog/høring

Seniorråd og Handicapråd

Beslutning Sundhed- og Beskæftigelsesudvalget 2022-2025 den 04-05-2022

Udvalget tog orienteringen til efterretning.

Punkt 11: Frivillighedspris arrangement 2022

22/12189

Sagen afgøres i:

Sundhed- og Beskæftigelsesudvalget 2022-2025

Punktttype

Orientering

Tema

Allerød Kommune uddeler normalt en frivillighedspris på den nationale frivillighedsdag, som er den sidste fredag i september. I den forbindelse orienteres udvalget om de foreløbige planer for arrangementet og uddeling af frivillighedsprisen 2022. Den seneste pris blev uddelt i 2021 og her blev både prisen for 2020 og 2021 uddelt grundet COVID-19.

Sagsbeskrivelse

Frivillighedsdagen i Danmark er i år den 30. september 2022. Allerød Kommunes frivillighedspris uddeles af Sundheds- og Beskæftigelsesudvalget og gives til en frivillig organisation/forening eller enkeltperson, som har udvist ekstraordinært engagement på baggrund af indstillinger fra borgere. På udvalgets møde, op til den sidste fredag i september, besluttet modtageren af prisen i det pågældende år. Det vil i år være den 28. september 2022.

Udvalget har tidligere besluttet, at de foreninger som har søgt om §18 støtte til frivilligt socialt arbejde inviteres, således at en lidt bredere kreds end blot de indstillede kandidater og deres foreninger blev repræsenteret. Arrangementet bliver afholdt som en reception med overrækkelse af prisen i Borgerportalen, med start fra kl. 15.00 og slutter kl. 17.00 og med indslag fra fx Allerød Musikskole samt forslag til fællessang. Invitation af foreninger og modtagelse af kandidater til prisen samt tilmelding styres af Forvaltningen.

Frivillighedsprisen i Allerød Kommune er indstiftet med det formål:

- At markere og anerkende det sociale engagement, som de frivillige i Allerød Kommune bidrager med på det sociale- og sundhedsmæssige område
- At fremme det frivillige sociale engagement
- At synliggøre og skabe opmærksomhed omkring det frivillige i lokalsamfundet til inspiration for andre.

Kriterierne er:

- Prisen gives til en frivillig organisation/forening eller enkeltperson tilhørende eller bosat og lokal aktiv i Allerød Kommune.
- Prisen gives for en særlig indsats inden for socialt arbejde, der ikke er lønnet.
- Prisen gives for en indsats ydet til gavn for andre og som er borgerrettet.
- Prisen gives til en indsats som ligger udover enkeltstående aktiviteter.

Seneste modtager af prisen for 2020 og 2021 var:

- Gerth Sloth Berthelsen, Veteranprojekt Grønland
- Helen Nielsen, Senior IT og Bio Engholm.

Administrationens forslag

Forvaltningen foreslår, at udvalget orienteringen til efterretning

Økonomi og finansiering

Der er afsat 10.240 kr. i budget 2022 til arrangementet og prisen. Selve prisen udgør 2.500 kr.

Dialog/høring

-

Beslutning Sundhed- og Beskæftigelsesudvalget 2022-2025 den 04-05-2022

Udvalget tog orienteringen til efterretning.

Punkt 12: Flytning af udvalgs møde

21/13809

Punkttype

Beslutning

Tema

Der er på grund af Folkeafstemningen den 1. juni 2022 opstået behov for at flytte udvalgets planlagt møde den pågældende dag.

Kompetence

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

Sagsbeskrivelse

På udvalgets møde den 12. januar 2022 traf udvalget beslutning om udvalgets mødeplan for 2022.

Udvalgets beslutning om mødeplan er som udgangspunkt endelig, men kan ændres, hvis udvalget er enige om dette.

Folketinget har efterfølgende besluttet at der skal afholdes folkeafstemning den 1. juni 2022, hvor der er planlagt udvalgs møde.

På denne baggrund skal udvalget tage stilling til om udvalgets møde skal flyttes.

Administrationens forslag

Forvaltningen anbefaler, at udvalgets møde flyttes til mandag den 30. maj 2022.

Beslutning Sundhed- og Beskæftigelsesudvalget 2022-2025 den 04-05-2022

Udvalget besluttede at flytte udvalgs mødet til den 30. maj 2022 kl 7.00

Punkt 13: Henvendelse fra Seniorrådet

22/12450

Punkttype

Beslutning

Tema

Formanden for Sundheds- og Beskæftigelsesudvalget Jesper Holdflod Pallesen har anmodet om at nedenstående henvendelse fra Seniorrådet kommer på udvalgets dagsorden.

Kompetence

Byrådet har kompetence til at træffe beslutning i sagen.

Sagsbeskrivelse

Seniorrådet har fremsendt følgende henvendelse til byrådet:

”I forbindelse med dialogmøde med SBU den 2. marts 2022 og som beslutning på ordinært møde den 28. marts 2022 fremsender Seniorrådet ønsker til budget 2023. Det er som led i processen med aflevering af større politiske spørgsmål og ønsker inden for fristen 1. april 2022, der skal indgå i den videre budgetproces.

Seniorrådet fremsender følgende forslag uddybet i vedhæftede bilag.

Seniorrådets driftsbudget ønskes forøget med 80.000 kr. – Vedhæftet budget 2023 viser et forventet underskud på 78.000 kr. i 2023. Der er i budgettet for 2023 ikke taget højde for evt. overførsel af underskud i 2022 og Seniorrådet bemærker, at bladet Ny Alder ikke fortsat kan udgives, hvis budgettet ikke imødekommes.

Seniorrådet ønsker i henhold til tidligere henvendelse en tillægsbevilling på 60.000 kr. som engangsbetrag til IT-udstyr for 9 de valgte Seniorrådsmedlemmer.

Endelig anmodes om et særskilt beløb på 15.000 kr. som tillægsbevilling til handicaptransport for medlem af Seniorrådet fra 2023.”

Beslutning Sundhed- og Beskæftigelsesudvalget 2022-2025 den 04-05-2022

Sagen oversendes til budgetforhandlingerne.

Punkt 14: Sag fra byrådsmedlem Bettina Løgager - De midlertidig pladser - Genoptagelse

22/399

Punktttype

Beslutning

Tema

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

Supplerende tema i forbindelse med Sundheds- og Beskæftigelsesudvalget behandling af sagen den 4. maj 2022

Udvalget besluttede på møde den 2. marts 2022 at sagen skulle genoptages med notat fra Forvaltningen. Der foreligger nu notat fra Forvaltningen.

Sagsbeskrivelse

” Det er uhyre vanskeligt at få plads på hospice til en palliativ/terminal borger. En del af Allerøds borgere vælger at dø hjemme med hjælp fra hjemmesygeplejen. Dog sker det at nogle bliver bange i den tid der ikke kan være hjemmesygeplejerske tilstede/eller pårørende. Jeg vil bede byrådet om at tage stilling til om vi kan etablere to faste pladser på De Midlertidige Pladser(DMP) til disse borgere. Personalet på DMP kan, i samarbejde med hjemmesygeplejen, varetage plejeopgaven. Disse to boliger skal indrettes så de kan være et rolig og rart sted i den sidste tid.”

Beslutning Allerød Byråd 2022-2025 den 27-01-2022

Sagen oversendes til Sundheds- og Beskæftigelsesudvalget.

Beslutning Sundhed- og Beskæftigelsesudvalget 2022-2025 den 02-03-2022

Sagen genoptages med notat fra Forvaltningen.

Beslutning Sundhed- og Beskæftigelsesudvalget 2022-2025 den 04-05-2022

Udvalget ønsker at genoptage sagen med et supplerende notat i forhold til ad hoc pladser.

Bilag

Notat fra Forvaltningen - Hospicefunktion på DMP

Pkt. 14 Sag fra byrådsmedlem Bettina Løgager - De midlertidige pladser - Genoptagelse.docx

Punkt 15: Befolkningsprognose 2023-2042

22/10720

Punkttype

Orientering.

Tema

Økonomiudvalget, Sundheds- og Beskæftigelsesudvalget samt Børne- og Skoleudvalget orienteres om udarbejdet befolkningsprognose for perioden 2023-42.

Sagsbeskrivelse

Befolkningsprognose 2023-42

Befolkningsprognosen er udarbejdet for perioden 2023-42. Allerød Kommune anvender COWI's prognoseværktøj Demografix i forbindelse med fremskrivningen. Data fra prognosen anvendes til udarbejdelse af kapacitetsbehovet på skole-, dagtilbuds- og ældreområdet. Disse kapacitetsberegninger fremlægges på møder i juni måned.

Den historiske udvikling og den forventede kommende udvikling er beskrevet i bilag til sagen. Prognosen tager afsæt i den faktiske udvikling på en række parametre, der fremskrives og i den gældende planstrategis boligprogram. Boligprogrammet strækker sig til og med 2034, og rækkefølgeplanen er indregnet i befolkningsprognosen i forhold til de konkrete forventninger til udviklingen og forventet realisering. I årene herefter er der indlagt et fast antal boliger, der er beregnet som et gennemsnit af faktiske og historiske år.

På Økonomiudvalgets møde i maj fremlægges en række scenarieberegninger, der vil belyse prognosens følsomhed over for ændringer i de anvendte forudsætninger knyttet til blandt andet til- og fraflytning, fertilitet og boligprogrammet.

Det skal bemærkes, at befolkningsprognosen ikke tager højde for tilflytning af flygtninge fra Ukraine, da det hverken vides hvor mange der modtages og hvor længe de bliver.

Udvikling i det samlede befolkningstal

Den 1. januar 2022 var der 25.866 personer i Allerød Kommune. Det er et fald på 27 personer siden 1. januar 2021.

På baggrund af prognosen sidste år, var det skønnet, at befolkningstallet ville stige. At befolkningstallet faldt skyldes, at der var færre nye boliger klar til indflytning end forventet og at antallet af fraflyttede lå historisk højt. Flytteaktiviteten var generelt meget høj, og således lå både antallet af fra- og tilflytninger over det forventede.

På baggrund af de indlagte forudsætninger i den nye prognose – herunder forventet boligudbygning, ses befolkningstallet at stige i prognoseperioden. Således ventes en vækst på ca. 1.200 personer i løbet af de næste fem år, og med yderligere ca. 500 personer frem mod 2032, hvor befolkningstallet ventes at udgøre ca. 27.599. På 10 år er befolkningstallet i den nye prognose ca. 60 personer under sidste års prognose. Den forventede vækst i befolkningstallet svarer til 6,7 % i forhold til det nuværende niveau, og i et historisk perspektiv er det ca. 0,9 %-point under udvikling, der har været i perioden 2012-2022.

I årene efter 2032 forventes befolkningstallet at stige yderligere til 29.029 personer frem mod 1. januar 2042. Efter 20 år ligger den nye prognose ca. 100 personer under sidste års prognose.

Udvikling i antallet af børn i alderen 0-5 år

Pr. 1. januar 2022 var der 1.929 børn i aldersgruppen mellem 0 og 5 år. Antallet af børn i aldersgruppen er steget med knap 400 børn i løbet af en periode på 5 år. Dette skyldes i høj grad udbygningen af Blovstrød, som i løbet af få år har givet mere end en fordobling af børn i aldersgruppen i distriktet.

I løbet af 2021, hvor befolkningstallet er faldet en smule, er antallet af børn i aldersgruppen steget med 76, og det er 34 børn mere end forventet.

Der er født 256 børn i Allerød Kommune i løbet af 2021, og det er ca. 5 mere end forventet.

I løbet af de næste 10 år ventes yderligere en stigning på ca. 230 børn i aldersgruppen. Der forventes også en fortsat svag vækst på yderligere ca. 50 børn frem mod 2042.

Udvikling i antallet af børn i skolealderen

Antallet af børn i alderen 6-16 år steg i perioden fra 2003 til 2010, hvorefter antallet har været svagt faldende fra 4.220 børn i 2010 til 3.934 børn primo 2022. I løbet af 2021 blev der 51 børn færre i aldersgruppen, hvilket stort set var som forventet.

Antallet af børn mellem 6 og 16 år forventes at ligge på samme niveau endnu et års tid, hvorefter det i prognosen ses, at stige med ca. 400 børn frem mod 2032 – og tilsvarende frem mod 2042.

Udvikling i erhvervsaktive

I løbet af 2021 faldt antallet af personer i aldersgruppen 25-67 år med 64 personer, og der var således 13.359 personer i aldersgruppen, som udgør 51,6% af kommunens samlede befolkning.

Antallet af personer i den erhvervsaktive aldersgruppe faldt frem til 2014, hvorefter antallet steg frem til 2020. Den største vækst sås i 2017 og 2018 med hhv. 117 og 276 personer.

Antallet af personer i aldersgruppen ventes at stige til ca. 13.800 personer frem mod 2027-28, hvorefter det ventes at falde lidt igen. I hele perioden ventes andelen af 25-67 årige at falde en smule i forhold til det samlede befolkningstal fra de nuværende 51,6 % til 49,6 % i 2032 og yderligere til 47,1 % frem mod 2042.

Udvikling på ældreområdet

Antallet af personer som er mellem 70 og 79 år forventes at falde en smule i de løbet af de næste 10 år. Fra de nuværende 2.741 personer til 2.519 personer i 2032, hvorefter det igen forventes at stige til ca. 3.000 mod 2042.

I lighed med i de tidligere års prognoser, forventes der fortsat en vækst i antallet af personer, som er 80 år og derover.

Primo 2022 var der 1.484 personer på 80 år, og det forventes at der vil være 2.438 personer i aldersgruppen i 2032. Der ventes, at antallet af personer i aldersgruppen udvikler sig svagt stigende frem mod 2042.

Primo 2022 udgør andelen af de, som er 80 år eller mere 5,7 % af befolkningen, i 2032 er det 8,8 % - som stiger til 9,0 % frem mod 2042.

Administrationens forslag

Forvaltningen anbefaler, at Økonomiudvalget, Sundheds- og Velfærdsudvalget samt Børne og Skoleudvalget tager orienteringen til efterretning.

Beslutning Økonomiudvalget 2022-2025 den 19-04-2022

Økonomiudvalget tog orienteringen til efterretning.

Beslutning Børne- og Skoleudvalget 2022-2025 den 03-05-2022

Udvalget tog orienteringen til efterretning.

Beslutning Sundhed- og Beskæftigelsesudvalget 2022-2025 den 04-05-2022

Udvalget tog orienteringen til efterretning.

Bilag

Prognosenotat.pdf

Punkt 16: Fagudvalgenes arbejdsprogram 2022-25 - Sundheds- og Beskæftigelsesudvalget - genoptagelse

22/1094

Punkttype

Beslutning

Tema

Den fælles introduktion af det nye byråd og fagudvalgene er tilrettelagt i én samlet proces, der strækker sig over det første halve år. Et centralt element i opstarten af det nye byråd er, at hvert fagudvalg udarbejder et arbejdsprogram for perioden 2022-25.

Forvaltningen foreslår, at Økonomiudvalget godkender processen for arbejdsprogrammet og oversender sagen til fagudvalg. Fagudvalgene skal så udarbejde et arbejdsprogram for funktionsperioden 2022-25 med henblik på, at det kan blive fremlagt for alle byrådets medlemmer på seminaret den 17. - 18. juni 2022. Det samlede arbejdsprogram vedtages af byrådet medio 2022.

Supplerende tema i forbindelse med Sundheds- og Beskæftigelsesudvalgets behandling af sagen den 30. marts 2022

Udvalget besluttede på møde den 2. marts 2022, at sagen skulle genoptages på et kommende møde.

Supplerende tema i forbindelse med Sundheds- og Beskæftigelsesudvalgets behandling af sagen den 4. maj 2022

Udvalget besluttede på møde den 30. marts 2022 hvilke temaer udvalget ønsker at arbejde videre med.

Sagen genoptages med notat fra Forvaltningen.

Kompetence

Økonomiudvalget har kompetence til at træffe beslutning i sagen.

Det samlede arbejdsprogram vedtages af byrådet.

Sagsbeskrivelse

Formålet med arbejdsprogrammet

Formålet med arbejdsprogrammet er, at det nye byråd samt de enkelte fagudvalg fra starten har mulighed for at sætte fokus på vigtige politiske temaer, som der skal arbejdes med og samlet set får disponeret hele byrådsperioden på en hensigtsmæssig måde. Samtidig giver det mulighed for, at prioritere opgaverne og afstemme det samlede ressourcetræk og tidsforbrug på opgaverne, således at Forvaltningen kan sikre den fornødne kapacitet til at løse disse.

Arbejdsspørgsmål til udarbejdelsen af arbejdsprogrammet

1. Hvordan ser overblikket over tidligere byrådsbeslutninger, budgetforlig, strategier mv. ud, som udvalget vil skulle arbejde videre med i perioden 2022-25?
2. Hvilke større emner vil udvalget i øvrigt skulle behandle i perioden, fx som følge af lovgivning, regionale/tværkommunale aktiviteter eller lignende?
3. Hvilke 3-5 emner er herudover udvalgets topprioriteret i forhold til at arbejde med og få fremlagt sager om?

Principper for arbejdsprogrammerne

- 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.

Den videre proces

På fagudvalgsmødet i marts fremlægges nærværende sag, hvor udvalget skal drøfte de områder, som udvalget særligt ønsker skal indgå i arbejdsprogrammet. Som bilag til drøftelsen er vedlagt konstitueringsaftalen, seneste budgetforlig, samt skema med opfølgningen på budgetforliget.

Der forventes at være behov for at fagudvalget genoptager sagen én eller flere gange på møderne frem mod byrådets seminar den 17. - 18. juni 2022.

På byrådets seminar den 17. - 18. juni 2022 fremlægger udvalget forslaget til arbejdsprogram for de øvrige byrådsmedlemmer.

Beslutning Økonomiudvalget 2022-2025 den 08-02-2022

Økonomiudvalget godkendte processen og oversender sagen til fagudvalg.

Beslutning Sundhed- og Beskæftigelsesudvalget 2022-2025 den 02-03-2022

Genoptages på et kommende møde.

Administrationens forslag

Forvaltningen foreslår, at Økonomiudvalget godkender processen og oversender sagen til fagudvalg.

Supplerende forslag i forbindelse med udvalget behandling af sagen den 30. marts 2022

Udvalget fortsætter drøftelsen af hvilke områder, som udvalget ønsker at arbejde med.

Beslutning Sundhed- og Beskæftigelsesudvalget 2022-2025 den 30-03-2022

Udvalget ønsker at arbejde videre med følgende emner:

- Mental sundhed.
- Tidlig indsats/forebyggelse.
- Styring og faglighed (projekt i hjemmeplejen)
- ”Åbne op” for civilsamfundet
- Botilbudsstrategi
- Rekruttering og fastholdelse

Beslutning Sundhed- og Beskæftigelsesudvalget 2022-2025 den 04-05-2022

Sagen genoptages på det kommende møde, idet beskrivelserne i udkast til arbejdsprogrammet udbygges forud for mødet.

Bilag

Opdateret konstitueringsaftale.pdf

Opfølgningsskema - budget 2022-29

Budgetforlig 2022-29 - 210921 med underskrifter.pdf

Status større sager SBU

Arbejdsprogran SBU 2022-25

Punkt 17: Allerød Kommunes regnskab for 2021

22/534

Punkttype

Orientering.

Tema

Allerød Byråd behandlede den 28. april 2022 årsregnskabet for 2021, og godkendte at regnskabet overgives til revisionen. Årsregnskabet bygger på de obligatoriske oversigter og redegørelser, og aflægges dermed i overensstemmelse med Lov om Kommunernes Styrelse og reglerne i Indenrigs- og Boligministeriets Budget- og Regnskabssystem for Kommuner.

I denne sag orienteres fagudvalgene om regnskab 2021.

Sagsbeskrivelse

Tabel 1. Udviklingen i kommunens økonomi igennem 2021

Mio. kr.	Opr. Budget	Korr. budget	Forv. maj	Forv. august	Forv. nov.	Forv. januar	Regn- skab 2021
Overskud på drift 1)	-46,8	-27,7	-34,6	-29,8	-47,7	-52,4	-64,1
Skat, udligning, moms	-1.576,5	-1.574,3	-1.578,0	-1.572,5	-1.574,3	-1.574,9	-1.575,9
Driftsudgifter	1.529,7	1.546,7	1.543,3	1.542,8	1.526,6	1.522,4	1.511,7
Anlæg	17,1	117,6	91,8	93,0	85,2	81,6	94,1
Brugerfinansieret område	-1,9	4,4	4,4	5,7	3,5	2,3	3,8
Finansforskydn., lån, renter, afdrag	12,1	-77,1	-60,7	-64,5	-60,9	-47,0	-62,8
Ændring af likvide aktiver	-19,3	17,2	0,9	4,4	-20,0	-15,6	-29,0

1) Resultat af ordinær drift ekskl. renter

Note: "Oprindeligt budget" svarer til det vedtaget budget fra oktober 2020 og indeholder budgetreserveren men ikke overførsler. I "Korrigeret budget" regnes de beslutninger med som byrådet har truffet i mellemtiden, fx overførsler fra 2020 til 2021. I "Forventet regnskab" indgår de forventede udgifter og indtægter for 2021, herunder et skøn for hvad der forventes at blive overført fra 2021 til 2022. Regnskabet indeholder de bogførte udgifter og indtægter i 2021.

Tabel 1 viser:

- At overskuddet på driften, trods merudgifter til Covid-19, er højere end oprindeligt budgetteret, hvilket har sammenhæng med udskydelse af driftsudgifter til 2022 samt det vedtagne udgiftsstop.

- At overskuddet på driften er højere end forventet løbende igennem 2021. Det skyldes mindreudgifter under driften, herunder ses færre udgifter på beskæftigelsesområdet i regnskabet, og derudover har udgiftsstoppet haft en større effekt end forventet. Dermed er overførselsbeløbet til 2022 også højere end forventet.

- At anlægsniveauet i regnskabsåret har været lavere end det korrigerede budget som følge af forskydninger af anlæg til 2022.

- At bundlinjen i regnskab 2021 viser en forøgelse af kommunens likviditet på 29,0 mio. kr. Det er mere end budgetlagt.

Den gennemsnitlige likviditet beregnet i henhold til statens kassekreditregel udgjorde ultimo regnskabsåret 59,7 mio. kr. Den likvide beholdning pr. 31. december 2021 udgjorde minus 46,1 mio. kr.

I vedlagte bilag fremgår årsregnskabet opstillet efter de autoriserede tabeller og oversigter.

Overskuddet på driften

Driftsudgifterne udgjorde i 2021 1.511,7 mio. kr., mens det korrigerede budget udgør 1.546,7 mio. kr. Altså et mindreforbrug på 34,9 mio. kr. Der er dog især to ting, der skal medtages i vurderingen, når regnskabet sammenlignes med det korrigerede budget:

- Budgettet indeholdt en generel reserve på 12,2 mio. kr. under serviceudgifter, som ikke var forudsat anvendt.
- Uforbrugte driftsbevillinger som står til at blive overført fra 2021 til 2022, jf. økonomistyringsprincipperne, er opgjort til 37,1 mio. kr. Beløbet er ekstraordinært højt på grund af udgiftsstop, samt byrådets beslutning om at tidsforskyde 5,0 vedr. bygningsvedligeholdelse til 2022.

Korrigeret for disse to ting, viser regnskabet et merforbrug på driften 14,4 mio. kr., når der ses på tallene helt overordnet.

En af regnskabets væsentligste afvigelser i forhold til budgettet skyldes, at der var skattefinansierede driftsudgifter på 18,0 mio. kr. mindre end oprindeligt budgetteret, hvilket primært skyldes, at der som følge af merudgifter til Covid-19 i foråret 2021 blev forskudt udgifter til 2022 og indført udgiftsstop.

Serviceudgifterne i regnskabsåret udgjorde 1.214,5 mio. kr. Allerød Kommunes serviceramme for 2021 udgør 1.230,5 mio. kr. Kommunens serviceudgifter ligger således 16,0 mio. kr. under dette sigtepunkt. Det skal endvidere bemærkes, at servicerammen ikke er korrigeret for Covid-19 relaterede udgifter samt lovændringer.

Der er realiseret effektiviseringer af driftsområderne på 6,3 mio. kr. i 2021 stigende til 8,1 mio. kr. i overslagsårene, idet budgetterne er reduceret tilsvarende.

Udviklingen i driftsudgifterne fordelt på udvalg, fremgår af nedenstående tabel 2, mens udviklingen på udgiftsrammer fremgår af tabel 3.

Tabel 2. Udviklingen i kommunens driftsudgifter fordelt på udvalg

Mio. kr.	Opr. Budget	Korr. budget	Forv. maj	Forv. august	Forv. nov.	Forv. januar	Regn- skab 2021
----------	----------------	-----------------	--------------	-----------------	---------------	-----------------	-----------------------

Børne- og Skoleudvalget	467,7	471,5	481,3	483,7	481,3	481,8	476,9
Sundhed-, Velfærd- og Beskæftigelsesudvalget	676,2	676,1	691,2	688,0	682,2	681,0	675,6
Teknik-, Erhverv-, Plan- og Miljøudvalget	141,1	136,2	141,5	142,6	138,7	134,3	131,3
Kultur- og Idrætsudvalget	25,5	26,0	25,2	25,7	25,8	25,6	24,9
Økonomiudvalget	219,4	236,8	204,1	202,8	198,7	199,7	203,0
Skattefinansieret drift	1.529,7	1.546,7	1.543,3	1.542,8	1.526,6	1.522,4	1.511,7

Tabel 3. Udviklingen i kommunens driftsudgifter fordelt på udgiftsrammer

Mio. kr.	Opr. Budget	Korr. budget	Forv. maj	Forv. august	Forv. nov.	Forv. januar	Regnskab 2021
Serviceudgifter	1.228,0	1.249,9	1.228,4	1.228,0	1.220,8	1.215,1	1.214,5
Overførselsudgifter	223,0	220,6	236,6	235,1	229,5	229,7	222,0
Medfinansiering sundhedsvæsenet	98,9	98,9	97,9	99,6	99,6	100,6	101,3
Ældreboliger	-2,5	-2,5	-2,5	-2,4	-2,2	-2,0	-1,9
Særligt dyre enkeltsager	-20,2	-20,2	-20,2	-20,6	-21,0	-21,0	-24,2
Indbetalinger vedr. ny ferielov	2,5	0,0	3,1	3,1	0,0	0,0	0,0
Skattefinansieret drift	1.529,7	1.546,7	1.543,3	1.542,8	1.526,6	1.522,4	1.511,7

Anlæg

I 2021 udgjorde nettoudgiften til anlæg 94,1 mio. kr. Anlægsudgifterne udgjorde 98,5 mio. kr., og anlægsindtægterne udgjorde 4,4 mio. kr.

På anlægsområdet var der netto set en merudgift på 77,0 mio. kr. i forhold til det oprindelige budget. Det dækker dog primært over, at der er givet bevillinger i 2020 på 99,5 mio. kr., som er tidsforskudt til 2021. I forhold til det korrigerede budget ses en mindreudgift på 23,5 mio. kr., hvoraf de fleste midler forskydes til anvendelse i 2022.

Som bilag til årsregnskabet vedlægges en oversigt over de anlægsregnskaber, som er afsluttet og godkendt af Økonomiudvalget i 2021 og medtages i årsregnskabet for 2021.

Renter, afdrag mv.

Finansforskydninger og lån mv. udgøres af finansforskydninger, afdrag på lån, optagne lån samt kursregulering af likvide aktiver. Området udviser en merudgift på 16,2 mio. kr. i forhold til det korrigerede budget, hvoraf der er en netto merudgift på finansforskydninger på 10,2 mio. kr. og kursregulering af likvide midler udgør 4,6 mio. kr. Der overføres samlet 14,9 mio. kr. til lånoptagelse i 2022, som vedrører låneberettigede udgifter for 2021 samt overførsler af restbudget vedr. låneberettigede anlæg.

Det brugerfinansierede område udviser samlet set et nettounderskud på 3,8 mio. kr. i 2021, hvoraf 2,0 mio. kr. er et underskud fra drift og 1,8 mio. kr. er et underskud fra anlæg. På brugerfinansieret anlæg er der en mindreudgift på 4,5 mio. kr. i forhold til det korrigerede budget. Mindreudgiften skyldes, at lånefinansierede anlægsudgifter tidsforskydes til 2022. Det bemærkes, at det brugerfinansierede område over en årrække skal hvile i sig selv.

Regnskabsresultatet og Covid-19

Kommunens drift har i 2021 været påvirket af merudgifter til håndtering af Covid-19. De estimerede netto merudgifter til håndtering af Covid-19 udgør 12,2 mio. kr. på service. De væsentligste merudgifter ses især til ekstra personale og rengøring i ældreplejen, dagtilbud og skoler.

Kommunen modtog i forbindelse med økonomiaftalen for 2021 en kompensation vedr. Covid-19 fra staten på 3,9 mio. kr. til dækning af merudgifter under servicerrammen. Da der ikke forventes yderligere kompensation for 2021, indebærer dette et skønsmæssigt tab på 8,3 mio. kr. for 2021, som ikke kan dækkes af tilsvarende mindreforbrug på andre serviceområder.

Det bemærkes, at kommunens regnskab indeholder en række øvrige afvigelser på delområder inden for de enkelte poster i hovedoversigten. Der er redegjort nærmere for regnskabsresultatet og de underliggende poster i regnskabet. Det skal endvidere bemærkes, at redegørelserne følger Indenrigs- og Boligministeriets foreskrevne betegnelser og opgørelser.

Som bilag vedlægges Årsregnskab 2021, som indeholder bemærkninger og bilag. Derudover vedlægges en oversigt over afsluttede anlægsregnskaber i 2021 samt regnskabsoversigten, som er en deltaletteret oversigt over regnskabstal og de afgivne bevillinger i 2021.

Administrationens forslag

Forvaltningen foreslår, at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning Børne- og Skoleudvalget 2022-2025 den 03-05-2022

Udvalget tog orienteringen til efterretning.

Fraværende:

Nikolaj Rachdi Bührmann

Beslutning Miljø-, Erhvervs- og Byudvalget 2022-2025 den 03-05-2022

Udvalget tog orienteringen til efterretning.

Beslutning Sundhed- og Beskæftigelsesudvalget 2022-2025 den 04-05-2022

Udvalget tog orienteringen til efterretning.

Beslutning Kultur-, Idræts- og Fritidsudvalget 2022-2025 den 04-05-2022

Udvalget tog orienteringen til efterretning.

Bilag

Punkt 18: Budget 2023-30 analyse: Nyudvikling af kataloget for servicereduktioner

21/8705

Punkttype

Orientering.

Tema

Fagudvalgene orienteres i denne sag om processen for katalog med forslag til servicereduktioner, som bliver resultatet af den igangværende analyse ”Nyudvikling af kataloget for servicereduktioner”.

Sagsbeskrivelse

Byrådet besluttede den 24. juni 2022 at igangsætte tre analyser til brug for budgetlægningen for 2023-30, herunder ”Nyudvikling af kataloget for servicereduktioner”. Økonomiudvalget godkendte den 17. august 2022 kommissorie for analysen, som er vedlagt som bilag til sagen.

Analysen ligger inden for området af kommunens økonomiske styringsprincipper og den budgetstrategi der fastlægges årligt af byrådet.

Bortset fra i 2021, er der årligt blevet udarbejdet et katalog med forslag til servicereduktioner som led i budgetprocessen. Katalogerne har sammen med effektiviseringskatalogerne udgjort de politiske handlemuligheder, der kunne gøres brug af, hvis det har været nødvendigt af hensyn til kommunens samlede økonomi. Erfaringerne med de senere års servicereduktionskataloger er, at forslagene er blevet færre og færre, og at dem der ikke blev vedtaget, i vid udstrækning gik igen året efter.

Formålet med analyse om nyudvikling af kataloget for servicereduktioner er:

- a. At analysere de kataloger andre kommuner gør brug af, med det formål at få inspiration til andre måder at beskrive forslagene, andre typer af forslag og andre måder strategisk at arbejde med besparelser via servicereduktioner.
- b. At gennemgå alle kommunens fagområder ift. hvilke handlemuligheder, der er for at opnå besparelser ved at sænke serviceniveauet eller helt ophøre med dele af opgaveløsningen
- c. At udarbejde et katalog med forslag til servicereduktioner på samlet set ca. 2%, baseret på læringen fra analysen i øvrigt.

Analysen varetages af BDO og i overensstemmelse med den oprindelige tidsplan, sker afrapporteringen til Økonomiudvalget i juni 2022. Herefter skal kataloget behandles i fagudvalgene, så forslagene kan indgå i budgetforhandlingerne i september 2022.

Kataloget med servicereduktioner forventes at blive større end de ca. 2% der er bestilt, således at der administrativt ikke sker en fravælgelse eller sortering af forslagene, forud for den politiske behandling. Der vil således også være forslag i kataloget, som tidligere er afvist politisk, eller der i øvrigt ikke er nogen forventning eller ønske om bliver gennemført. Forslagene vil være med i kataloget, for at de politiske handlemuligheder kortlægges så bredt som muligt. Derfor er det også vigtigt at understrege, at inden af forslagene på nogen måde gennemføres, bør byrådet måtte træffe beslutning herom.

Proces for den politiske behandling af kataloget

Kataloget med servicereduktioner forelægges på Økonomiudvalgets mødet i juni, hvor dagsordenen udsendes den 1. juni. Den videre politiske proces foreslås som følger:

Hvornår Hvad

7/6 Økonomiudvalget behandler resultatet af analysen.

Byrådet behandler resultatet af analysen.

16/6 Kataloget oversendes til behandling i fagudvalgene.

Kataloget sendes i offentlig høring.

Fagudvalgene prioriterer forslagene til servicereduktioner tre beløbsmæssigt lige store grupper: A, B og C.

9-10/8 A: Uønskede men acceptable forslag

B: Dårlige men acceptable forslag

C: Uacceptable forslag

Fagudvalgene oversender prioriteringen af forslagene til budgetforhandlingerne.

Offentlig høring fra juni til august 2022

Servicereduktionskataloget sendes i offentlig høring efter byrådets behandling i juni 2022. Høringsperioden foreslås her at være fra 16. juni til den 1. august 2022. Økonomiudvalget og byrådet har i dette forslag mulighed for at træffe beslutning om, hvilke konkrete forslag til servicereduktioner, der indgår i kataloget, som sendes i høring. Høringsfristen sættes til den 1. august, således at de kan indgå i fagudvalgenes behandling af kataloget på møderne den 9-10. august.

Intern høring i MED-udvalgene

Den interne høring i MED-udvalgene følger den offentlige høringsproces, det vil sige med høringsfrist den 1. august.

Servicereduktionskataloget vil være tilgængeligt for MED-udvalgene når kataloget offentliggøres med Økonomiudvalgets dagsorden den 1. juni.

Hvornår Hvad

1/6 Dagsorden til Økonomiudvalgsmødet i juni offentliggøres.

7/6 Økonomiudvalgets behandling af kataloget.

Byrådet behandler resultatet af analysen.

16/6 Kataloget oversendes til behandling i fagudvalgene.

Kataloget sendes i offentlig høring.

1/8 Frist for høringssvar.

Det vil som normalt også være en mulighed for MED-udvalgene at afgive et tidligt høringssvar, dvs. i perioden fra 1. juni og frem til byrådets behandling af kataloget den 16. juni.

Administrationens forslag

Forvaltningen foreslår, at fagudvalget tager orienteringen til efterretning.

Beslutning Børne- og Skoleudvalget 2022-2025 den 03-05-2022

Udvalget tog orienteringen til efterretning.

Fraværende:

Nikolaj Rachdi Bührmann

Beslutning Miljø-, Erhvervs- og Byudvalget 2022-2025 den 03-05-2022

Udvalget tog orienteringen til efterretning, idet høring af interessenter sker i august.

Beslutning Sundhed- og Beskæftigelsesudvalget 2022-2025 den 04-05-2022

Udvalget tog orienteringen til efterretning.

Beslutning Kultur-, Idræts- og Fritidsudvalget 2022-2025 den 04-05-2022

Udvalget tog orienteringen til efterretning.

Punkt 19: Initiativsag nr. 9: Aktiv Patientstøtte

22/12585

Punkttype

Beslutning

Tema

Ifølge budgetstrategien var der d. 1. april 2022 frist for aflevering af større politiske ønsker og spørgsmål til budget 2023-30.

Udvalget anmodes om tage stilling til om nedenstående ønske skal oversendes til budgetforhandlingerne for 2023-30, 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:

”Baggrund: Der har bl.a. i Region Hovedstaden pågået forsøg med Aktiv Patientstøtte.

Baggrunden for Aktiv Patientstøtte er, at nogle mennesker er særligt belastede af en eller flere sygdomme og oplever mange hospitalsindlæggelser og får senfølger, hvilket belaster patientens liv og kommunens økonomi.

Sygeplejersker med specialuddannelse støtter patienterne/borgere med telefonrådgivning, tidligt i forløbet, ikke kun om det sygeplejefaglige såsom medicin og behandling men også de underliggende faktorer som, motion, kost, rygning, alkohol for at undgå progression og senfølger.

Foreslået ændring: Ansætte 2 årsværk sygeplejerske der får specialuddannelsen

Hvilken kvalitet skal det skabe?: Oplevet kvalitet, forbedring hos borgeren samt minimere risiko for indlæggelser og senfølger og dermed spare kommunen for hjemmepleje/hjemmesygepleje/indlæggelser

Spørgsmål, der ønskes besvaret: Med udgangspunkt i erfaringerne fra Region Hovedstaden og deres evaluering, der angiveligt kommer i april i år, komme med bud på- omkostninger og mulige besparelser.

Beskriv sammenhæng med Vision 2031: I Allerød Kommunes sundhedspolitik fremgår står der:

”Borgere, der rammes af en kronisk og /eller psykisk sygdom, motiveres til rehabilitering og til at forebygge forværring af sygdommen. Vi har fokus på tidlige indsatser og støtte til at kunne mestre hverdagen igennem hjælp til selvhjælp og hjælp til træning af basale færdigheder”

”Ved Aktiv Patientstøtte kan vi netop motivere til rehabilitering og forebygge”.

Økonomiudvalgets prioritering

I overensstemmelse med Økonomiudvalget behandling d. 19. april 2022, er dette et spørgsmål som:

Kan besvares umiddelbart ☒ X

Kræver analyse

En analyses eventuelle gennemførelse, vil som udgangspunkt ligge i forlængelse af budgetvedtagelsen.

Forvaltningen kan oplyse følgende:

Aktiv Patientstøtte blev etableret som et nationalt forskningsprojekt på landets sygehuse i 2017-2020. Aktiv Patientstøtte indgik i regeringsstrategien (2015) ”Jo før – jo bedre. Tidligere diagnose, bedre behandling og flere gode leveår for alle”. Evalueringen af projektet forventes publiceret ultimo maj 2022. Der foreligger på nuværende tidspunktet ikke oplysninger om, hvilke eventuelle økonomiske besparelser eller kvalitetsforbedringer aktiv Patientstøtte vil kunne skabe i Allerød Kommune.

Formålet med Aktiv Patientstøtte var at reducere antallet af akutte og forebyggelige indlæggelser samt øge livskvaliteten og mestringssevne for en gruppe patienter, som var i risiko for hyppig indlæggelse. Patientstøtten var et supplement til det øvrige sundhedsvæsen.

Patienterne blev visiteret til et telefonisk støtteforløb, hvor de blev fulgt af en fast sygeplejerske. I forløbet var der fokus på de reaktioner og udfordringer der kan opstå, når man lever med en eller flere sygdomme. Patienterne fik råd og vejledning i forhold til deres sygdom, medicin, angst, familiære problemstillinger, sygemeldinger og økonomi mv. samt hjælp til koordinering i forhold til kontakt til egen læge, speciallæge og hospital. Forløb varede max. 9 måneder.

Sygeplejerskerne i Aktiv Patientstøtte blev uddannet i systemisk coaching, teknikker og modeller.

De foreløbige resultater viser, at Aktiv Patientstøtte havde effekt på patientens livskvalitet og mestringssevne. Fremover skal patienter henvises til indsatsen i forbindelse med en indlæggelse eller et ambulant besøg på et af landets sygehuse. Egen læge og patienten selv, kan ligeledes rette henvendelse til Aktiv Patientstøtte på et af regionens sygehuse, hvis der er behov for et forløb.

Allerød Kommune er med sundhedsloven §119 forpligtet til at etablere forebyggelsestilbud til borgere med kronisk sygdom. Tilbuddene omfatter hjælp til sygdomsmestring, rygestop, fysisk træning, kostvejledning og alkoholrådgivning. Tilbuddene sammensættes ud fra et individuelt behov, der afdækkes ved en telefonisk samtale med en specialuddannet sygeplejerske. Afklaring af behov og prioritering af tilbud er en løbende proces. Rehabilitering er baseret på en biopsykosocial forståelse og tilrettelægges ud fra borgerens behov, handlekompetencer og meningsfuldhed. Der er tale om komplekse udviklings- og læringsprocesser, hvor sundhedspædagogik og motivation er centrale professionelle opgaveområder.

Allerød kommunes sundhedstilbud står beskrevet på Sundhed.dk. Egen læge, speciallæger og sygehuse kan henvise borgere til kommunens forebyggelsestilbud.

Allerød Kommune har således et tilbud borgere, der rammes af en kronisk sygdom og som ønsker hjælp til rehabilitering og forebyggelse – en pendant til regionens projekt Aktiv Patientstøtte.

Ønskes kommunens nuværende tilbud udvidet med 2 årsværk til aktiv patientstøtte, vil omkostningen være 1.160.000 kr. årligt.

Da der ikke er fremlagt økonomiske data fra Aktiv Projektstøtte og der ikke er foretaget en analyse af det lokalt, er det ikke muligt at komme med en estimering på, hvilken besparelse det måske vil kunne medføre. Om det som økonomisk businesscase er positivt, neutralt eller negativt, skal i givet fald undersøges/analyseres nærmere.

Den videre proces for en eventuel analyse af hvordan Aktiv Patientstøtte vil se ud som businesscase: Indholdet af analysen vil være at beskrive gevinsten i forhold til borgernes udbytte og økonomien til sundhedsydelser med de data,

som er fremkommet af forskningsprojektet.

Omkostninger ved at gennemføre analysen: 50.000 kr.

Analysens arbejdstitel: Businesscase vedr. projekt Aktiv Patiensstøtte.

(2022 priser) Hele 1.000 kr.

Driftsudgift

2023 Uafklaret

2024 Uafklaret

2025 Uafklaret

2026-30 årligt Uafklaret

Anlægsudgift

2023

2024

2025

2026-30 årligt

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

Forslag 1

Udvalget oversender sagen til byrådets budgetforhandlinger 2023–30, 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 2023-30, vil den indgå i den planlagte høringsproces, som fastlagt i budgetstrategien.

Beslutning Sundhed- og Beskæftigelsesudvalget 2022-2025 den 04-05-2022

Udvalget godkendte forslag 1.