

# Bemærkninger

## Sundhed og Myndighed

**Budgettet udgør: 445.707.000 kr.**

### Beskrivelse af området

Myndighedsområdet varetager sagsbehandling i forhold til ansøgning og bevilling på dele af Servicelovens samt Sundhedslovens område.

Visitationsteamets arbejde omhandler følgende hovedopgaver:

- Bevilling af hjemmehjælp efter Serviceloven §§ 83, 83a og 84 og herunder afregning af disse ydelser til private eller kommunale leverandører jf. den beregnede takst.
- Visitation til vareudbringning, hvilket leveres og efterfølgende afregnes med de private handlende.
- Visitation til madservice og afregning til leverandører.
- Visitation til genoptræning og vedligeholdelsestræning efter Serviceloven §86
- Visitation til omsorgstandpleje samt afregning af leverancen til privat leverandør
- Visitation og afregning af diverse plejeorlovsformer til bl.a. døende og kronisk syge (Servicelovens §§ 118 og 119)
- Afregning tværkommunalt med regionen samt staten vedr. særligt dyre enkeltsager samt vedr. borgere med delt finansiering.
- Visitation og anvisning af plejeboliger samt ældre-handicapvenlige boliger, herunder visitation og styring af "midlertidige pladser".
- Behandling af ansøgninger vedr. magtanvendelser efter Serviceloven, behandling af indberettede magtanvendelser.
- Kommunal ansøger af værgemål.
- Visitation til daghjemstilbud på demensområdet, herunder sommerhustilbud.
- Afholdelse af patientuddannelser og pårørende grupper på demensområdet.

Bevillingen af de ovenfor beskrevne ydelser vedr. pleje, praktisk hjælp, træning og tandpleje overleveres herefter til de kommunale, regionale og/eller de private leverandører. Der er indgået kontrakt med 7 private leverandører af hjemmehjælp, hvoraf 2 leverandører leverer både personlig og praktisk hjælp, og 5 leverandører leverer kun praktisk hjælp.

Vedligeholdelses- og genoptræning efter Serviceloven leveres af den kommunale leverandør, omsorgstandpleje leveres af en privat leverandør og madservice leveres dels af kommunal leverandør samt af en privat leverandør.

Sundhed og Myndighed visiterer til og anviser ledige ældre- og plejeboliger.

Borgere, der er visiteret til en plejebolig eller ældre-handicapvenlig bolig, har mulighed for at flytte til anden kommune efter eget ønske.

Kalundborg Kommune har på nuværende tidspunkt anvisningsret til 363 plejeboliger, hvoraf de 49 er midlertidige pladser dels til somatiske borgere og dels til borgere med demens.

Ydelser i henhold til Servicelovens § 83-84 og boligform visiteres uafhængigt af hinanden. Ydelserne bevilges efter en konkret individuel vurdering i forhold til borgerens funktionsniveau, mens bevilling til anden boligform sker, hvis visitationen kan hjælpe borgeren til en mere uafhængig hverdag eller kan optimere den pleje, der kan bevilliges borgeren.

Alle borgere, der ansøger eller allerede er bevilliget hjælp til pleje eller praktiske opgaver skal tilbydes et korterevarende tidsbegrænset rehabiliteringsforløb med henblik på at forbedre borgerens funktionsevne og dermed nedsætte behovet for hjælp til borgeren.

### **Hjælpe-middelområdet**

Hjælpe-middelteamet varetager sagsbehandling i forhold til ansøgninger om hjælpemidler på en del af Servicelovens område og har et enkelt bevillingsområde vedr. Lov om Trafik-selskaber.

Hjælpe-middelteamets arbejde omhandler følgende hovedopgaver:

- Visitation og afregning vedr. fritidskørsel for handicappede, hvor kørslen varetages af Movia.
- Visitation og afregning for hjælpemidler samt forbrugsgoder, herunder handicap-biler, boligændringer, kropsbårne hjælpemidler samt genbrugshjælpe-midler (kørestole, nødkald, APV-hjælpe-midler mm.).
- Drift af hjælpemiddeldepot.
- Afregning med staten vedr. særligt dyre enkeltsager.
- Opkrævning og afregning af mellemkommunale refusioner.

### **Sundhedsområdet**

Sundhed og Udvikling er et tværgående team, som understøtter den overordnede udvikling og koordinering af området i tæt samarbejde med relevante interne og eksterne aktører og er herudover ansvarlig for samarbejdet og koordinering med de frivillige sociale foreninger.

Opgaver på sundhedsområdet omfatter bl.a.:

- Arbejdsgiveransvar herunder administration, vejledning og aflønning af SSH og SSA-elever.
- Systemadministration og fremstillinger af undervisningsmateriale til IT-fagsystemer på ældre- og sundhedsområdet.
- Kommunens aktivitetsbaserede medfinansiering og finansiering af sundhedsvæsenet samt vederlagsfri fysioterapi
- Projekter, kampagner og tiltag med henblik på sundhedsfremme og forebyggelse både interne, tværkommunale og i samarbejde med andre aktører.
- Understøtte udvikling af sygeplejeområdet i tæt samarbejde med den kommunale sygepleje herunder koordinering og vejledning af sygeplejestuderende
- Behandling af utilsigtede hændelser
- Deltagelse i udvikling under sundhedsaftalen og andre tværkommunale udviklingsfora
- Udvikling af borgerrettede sundhedsforebyggende og -fremmende tilbud efter Sundhedslovens § 119
- Deltagelse i tværsektoriel og tværkommunal udvikling af sundhedsopgaver

Opgaver på det sociale frivillige område omfatter bl.a.:

- Igangsættelse af nye aktiviteter på frivillighedsområdet og dannelse af nye frivillige sociale netværk
- Samarbejde og sparring med frivillige sociale foreninger og ikke-organiserede frivillige
- Arrangere temadag for alle frivillige sociale foreninger og andre frivilligrupper med henblik på netværksdannelse, fagligt input og anerkendelse af den frivillige indsats
- Drift af de frivilligdrevne aktivitetscentre
- Indgå i administration og sagsbehandling ved fordeling af § 18 midler og puljen til fremme af frivillige aktiviteter på ældreområdet
- Ensomhedskonsulent, der i samarbejde med bl.a. frivilligkonsulenten skal udvikle og igangsætte aktiviteter til forebyggelse af ensomhed.

## **Budgetforudsætninger**

Budgettet er et rammebudget, der er udarbejdet på baggrund af budgetoverslag 2021 og pris- og lønfremskrevet i henhold til KL's vejledning.

I forbindelse med budgetaftalen 2021–2024 er der tilført 2,5 mio. kr. til demografi i ældreplejen, 5,0 mio. kr. til § 107-ophold for alkoholdemente borgere, 0,4 mio. kr. til blodprøvetagning, 0,7 mio. kr. til demenshandleplan.

Budget til afholdelse af udgifter til Nexus 0,4 mio. kr. er overført til Sundhed og Myndighed fra Digitalisering og IKT fra budget 2021, Sundhed og Myndighed afholder udgifterne til Nexus fremadrettet.

Sundhedsbudgettet dækker udgifterne til den kommunale medfinansiering og finansiering af regionale sundhedsydelser, vederlagsfri fysioterapi, rammebudget og pulje til sundhedsfremme og forebyggelse, drift af aktivitetscenteret Munkesøen og budgetter for de projekter og puljer, der administrativt varetages af Sundhed. Området har herudover frivillighedskonsulent på det frivillige sociale område og udviklingssygeplejerske.

## **Hovedtendenser og udvikling**

På fritvalgsområdet er antallet af borgere, der modtager hjælp fra kommunen stigende, ligesom antallet af visiterede timer er stigende. På ældreområdet arbejdes der rehabiliterende blandt andet med henblik på at imødegå økonomiske udfordringer. I forhold til mellemkommunal refusion af køb af hjemmehjælp samt plejehjemspladser, køber vi fortsat flere pladser end vi sælger.

## **Udfordringer på området**

Den demografiske udvikling viser, at antallet af borgere i aldersgruppen 65-80 år forventes at stige i 2021 og fremadrettet. Da Sundhed og Myndighed primært servicerer borgere indenfor denne aldersgruppe, må der forventes øget tilgang. Borgere indenfor denne aldersgruppe forventes at blive mere mobile og selvhjulpne, men der må også forventes en større udvikling i komplekse borgerforløb, samt større efterspørgsel på hjælpemidler.

Grundet den teknologiske udvikling kan der forventes en øget efterspørgsel på kompenserende hjælpemidler, hvilket har stor indflydelse på det samlede forbrug på hjælpemiddelområdet. Særligt på inkontinensområdet ses en kraftig stigning i både bevillinger og pris på produkter. Ligeledes er der stigende fokus på bevilling af velfærdsteknologiske hjælpemidler, som dels kan øge borgerens livskvalitet samt formåen, og i nogle tilfælde også kan reducere borgerens samlede visitation.

Da Kalundborg Kommune er en af landets største sommerhuskommuner må det forventes, at en del af disse boliger fremtidigt bliver permanente boliger for ældre, hvilket kan betyde større pres på plejeområdet – herunder hjemmehjælp og pleje- og ældreboligområdet.

I takt med den demografiske udvikling forventes der også en stigende udvikling i antallet af borgere med en demenssygdom.

Antallet og kompleksiteten af de opgaver der varetages af den kommunale udviklingssygeplejerske vedrørende det nære sundhedsvæsen, er steget de seneste år. Der er en øget forventning til kommunernes deltagelse i udviklingen af det samlede sundhedsvæsen, herunder deltagelse i tværsektorielle samarbejdsfora og projekter, samtidig med, at udviklingen af det nære sundhedsvæsen kræver mange ressourcer i forhold til lokale aktiviteter. Udviklingssygeplejersken er desuden ansvarlig for behandling af utilsigtede hændelser, vejledning af sygeplejestuderende mv. For at kunne varetage disse opgaver og løfte området, er der ansat en udviklingskonsulent, der arbejder tæt sammen med udviklingssygeplejersken.

På nuværende tidspunkt dækker budgettet til kommunal medfinansiering og finansiering af regionale sundhedsydelse udelukkende den aktivitetsbestemte udgift. Men som en del af det tværsektorielle samarbejde, er kommunerne forpligtet til at medfinansiere IT løsninger, der sikrer den tværsektorielle kommunikation og informationsudveksling herunder driftsudgifter til Fælles Medicin Kort, sundhedsdatanetværket og MedCom.

På Økonomiudvalgets område er der afsat 15,0 mio. kr. som en demografipulje til imødegåelse af eventuelle øgede udgifter til køb og salg af hjemmehjælp samt tværkommunal refusion.

## **Forebyggelses- og Genoptræningscenter**

**Samlet nettobudget for området: 16.692.000 kr.**

### **Beskrivelse af området**

Kalundborg Kommunes Forebyggelses- og Genoptræningscenter varetager:

Myndighedsopgave:

- Forvaltning af genoptræning efter Sundhedsloven
- Fordeling af genoptræningsplaner efter sundhedsloven mellem frit valgs leverandører og kommunal leverandør
- Tildeling af kørsel til genoptræning efter sundhedsloven
- Samarbejde med private leverandører til genoptræning efter sundhedsloven

Kalundborg sundheds-og akuthus:

- Varetagelse af bestyrelsesfunktionen for ejerforeningen for Kalundborg Sundheds- og akuthus
- Varetagelse af den daglige tekniske drift af Kalundborg Sundheds- og akuthus
- Administration af husets daglige drift og bestyrelsesopgaven
- Samarbejde med regionsfunktionerne i Sundheds- og akuthuset
- Udvikling af Sundheds- og akuthuset i samarbejde med regionen i henhold til visionen for huset

Innovation:

- Udvikling af rehabiliteringskonceptet på Odincenteret
- Kompetenceopbygning hos personalet på Odincenteret
- Udvikling af forebyggende tilbud til kronisk syge borgere
- Optimering og udvikling af driften i det nære sundhedsvæsen
- Udvikling af Kalundborg Kommunes rehabilitering- og træningstilbud på Odincenteret
- Implementering af diætisttilbud

De forebyggende tilbud:

- Kursustilbud i forløbsprogrammerne for KOL, diabetes, hjerte- og ryglidelser
- Patientuddannelse for borger med erhvervet hjerneskade
- Kræftrehabilitering
- Forebyggende tiltag for borgere +65 år inkl. tilbudsgivning af forebyggende hjemmebesøg
- Individuelle og gruppebaserede rygestop tilbud
- Ernæringsundervisning af overvægtige voksne

Rehabilitering:

- Vejledning af borgere og personale i støtte til og håndtering af svage borgere
- Fagkoordination i Rehabiliteringsforløb under Sundhedsloven og Serviceloven.
- Deltagelse i rehabiliteringsfora i arbejdsmarkedsområdet
- Deltagelse i koordinationsforum for hjerneskadeindsatsen

Træningsområdet:

- Sundhedsloven (genoptræning af borgere der udskrives med en genoptræningsplan).
- Vederlagsfri fysioterapi til udvalgte kronisk syge borgere.
- Vederlagsfri fysioterapi til elever på Sigrid Undset skolen og enkelt integrerede elever.
- Serviceloven (genoptræning af borgere med et funktionstab som følge af sygdom, der ikke er behandlet ved indlæggelse på sygehus; vedligeholdelsestræning af borgere, der ikke på anden vis er i stand til at vedligeholde deres funktionsniveau).
- Vedvarende træning og behandling for borgere tilknyttet Bo og Aktivitet Kalundborg.
- Varetagelse af undersøgelse og træning af børn visiteret fra Faglig Enhed Børn- og Familie.
- Vejledning og undervisning om ergonomiske problematikker for kommunens institutioner (rekvireret indsats).

### **Budgetforudsætninger**

Budgettet er udarbejdet på baggrund af budgetoverslag 2021 og pris- og lønfremskrevet i henhold til KL's vejledning. Budgettet for genoptræning finansierer såvel den kommunale træningsydelse, som ydelserne hos de private leverandører og kørsel til genoptræning efter Sundhedsloven.

Budgettet for Kalundborg Sundheds- og akuthus er placeret på forebyggelses- og genoptræningscenterets budget. Midler til drift af huset finansieres af Region Sjælland med 58 % og Kalundborg Kommune med 42 %.

### **Udfordringer på området**

Lov om det udvidede frie valg på genoptræning betyder, at en borger har ret til et frit valg mellem konkrete private leverandører, hvis kommunen ikke er i stand til at tilbyde opstart af et genoptræningsforløb inden for 7 ugedage, efter genoptræningsplanen er sendt fra sygehuset.

En stigende opgavemængde, samt fokus på rationel hospitalsdrift afføder, at flere borgere udskrives hurtigere fra regionens sygehuse. Denne praksis giver en øget efterspørgsel på genoptræning i kommunen og et øget krav om kompetenceudvikling af det faglige genoptræningstilbud. Covid-19 situationen har betydet et stop på genoptræningen i kommunen, vi forventer, at der er en ophobning af opgaver, der skal indhentes i 2021.

## **Tandplejen**

**Samlet nettobudget for området: 17.130.000 kr.**

### **Beskrivelse af området**

På børne- og ungdomstandplejeområdet er kommunen forpligtiget til at tilbyde vederlagsfri forebyggende og behandlende tandpleje omfattende alle børn og unge under 18 år, der er tilmeldt folkeregistret i kommunen. Ca. 25 % af en årgang skal tilbydes tandregulering.

Hvis forældrene til de 0-15 årige ønsker et andet tilbud end det kommunen vederlagsfrit stiller til rådighed, er det muligt mod en vis egenbetaling. Familien betaler selv 35 % og kommunen betaler de 65 % af regningen.

De 16-17 årige kan frit vælge, om de ønsker behandling på kommunens egne klinikker eller hos en privatpraktiserende tandlæge. Begge dele er vederlagsfrit for den unge.

Kommunen har indgået en aftale med en privat leverandør omkring tandreguleringsopgaven for de kommende år, hvorfor de tidligere års udfordringer i forhold til rekruttering af specialtandlæger er løst.

## **Budgetforudsætninger**

Budgettet er udarbejdet på baggrund af budgetoverslag 2021 og pris- og lønfremskrevet i henhold til KL's vejledning, samt demografiregulering som følge af faldende børnetal.

## **Budget 2021 pris pr. barn**

Sundhedsstyrelsen beskriver teams i tandplejen til den almene carierterapi, hvor 1 fuldtidsansat tandlæge har max. 2000 børn og unge om året. Dvs. for hver dag en tandlæge og en klinikassistent arbejder, har de på årsbasis max. 400 børn og unge. Tandplejens nuværende budget svarer til max. 9.600 og unge. Børnetallet var ifølge opgørelsen til Danmarks statistik april 2020: 9.122, dvs. et fald på 478 i forhold til max. antal indskrevne. Da faldet er mere end 401 børn foretages der en demografiregulering.

## **Tendens**

Tidligere beregninger viste at 10 % af børnene var risiko børn, som havde et særligt behov for forebyggende og behandlende tandpleje. Dette tal er stigende og i dag er der tale om 20-25 % af børnene. Der er ikke nogen tegn på, at tallet er for nedadgående – faktisk ses en begyndende stigning hos vores småbørn. Tidligere blev hovedparten indkaldt første gang ved 2 årsalderen. Tidspunktet for første besøg i tandplejen har vi nu rykket frem til 1½ års alderen.

## **Udfordringer**

En stor udfordring vil være at få stabiliseret cariestallet, så det med tiden vil ligge på regionens gennemsnit. Helt specifikt kan vi se, at cariesmængden er stigende hos vores førskolebørn – hvilket er en tendens i hele landet.

## **Nøgletal**

### **Tandplejen**

Antal indskrevne i tandplejen i alt 2019: 9.315

Antal indskrevne i tandplejen i alt 2020: 9.122

Heraf er 9.054 indskrevne på en kommunal klinik.

Hos private tandlæger er 68 indskrevne med følgende fordeling:

35/65 % (0-15 årige): 18

Vederlagsfrit (16-17 årige): 50

### **Integrerede pleje Syd (IP-Syd)**

**Samlet nettobudget for området: 91.977.000 kr. Bruttobudget (153.918.000 kr.)**

#### **Beskrivelse af området**

IP-Syd leverer ydelser til borgerne på de 5 plejecentre i området, Bregninge Plejecenter, Ældrecenter Enggården, Sejerø Ældrehjem, Høng Ældrecenter samt Odinscentret. Odinscentret har nu overvejende midlertidige pladser (pr. 1. juni 2020, 38 midlertidige pladser og 2 faste pladser). På Odinscentret rummes nu også akutpladser og pladser til specialiseret rehabilitering og genoptræning. Der arbejdes aktivt med en samarbejdsrelation til regionen.

Fritvalgsgrupperne der leverer ydelser til borgerne dag og aften har base på plejecentrene, undtaget Høng Ældrecenter, og der er ligeledes placeret en fritvalgsgruppe på Rørmosecentret. Fritvalgsgrupperne i område Syd betjener ca. 920 borgere i fritvalg med ca. 140 fuldtidsstillinger.

Sygeplejegruppen har base på Bregninge Plejecenter og Odinscentret. Sygeplejegruppen på Odinscentret varetager døgnfunktionen for sygeplejen, mens sygeplejegruppen på

Bregninge Plejecenter primært varetager sygeplejen i dagtimerne. Sygeplejeklinikker forefindes på Høng Ældrecenter samt Bregninge Plejecenter.

Der arbejdes på at samle de udekørende grupper samt sygeplejegrupperne i 2 "arbejdsfællesskaber", på fælles matrikel, hvilket vil bidrage til højere faglighed samt bedre mulighed for at udnytte eksisterende ressourcer. De to arbejdsfællesskaber placeres forventelig i Svebølle og i Gørlev og igangsættes i 2020/2021.

Borgerne har mulighed for at benytte dagcenterfaciliteter på Ældrecenter Vesterlunden, Ældrecenter Enggården, Høng Ældrecenter samt Birkely i Kirke Helsinge. Der arbejdes målrettet på at systematisere samarbejdet med frivillige. Dagcentret er certificeret som idrætsplejecenter og arbejder aktivt med dette.

### **Budgetforudsætninger**

Budgettet består af både BUM og ramme. Budgettet er udarbejdet på baggrund af budgetoverslag 2020 og pris- og lønfremskrevet i henhold til KL's vejledning.

I forbindelse med budgetaftalen 2021–2024 er der tilført 0,5 mio. kr. til demografi i ældreplejen, 2,1 mio. kr. til udvikling i det nære sundhedsvæsen, 0,2 mio. kr. til demenshandleplan, 60.000 kr. til forsødsinitiativer på plejehjem og bosteder, 0,8 mio. kr. til natsygeplejerske på akutpladser.

### **Udfordringer**

Kompleksiteten af borgersammensætningen på Odinscentret er i forbindelse med de midlertidige pladser ændret væsentligt. Der arbejdes aktivt på en model hvor der bliver større sammenhængskraft imellem Odinscentret og genoptræningsområdet, hvor træningsenheden flytter ind på Odinscentret efter en ombygning og de andre medarbejdergrupper er flyttet ud. Den ændrede borgersammensætning kan på sigt fordrø flere sygeplejefaglige kompetencer.

## **Integrerede pleje Nord (IP-Nord)**

**Samlet nettobudget for området: 49.833.000 kr. (Bruttobudget 105.141.000 kr.)**

### **Beskrivelse af området**

IP Nord leverer ydelser til borgerne på de 3 plejecentre i området, Jernholtparken, Loch Ness og Raklev plejecenter. Plejecentrene rummer 86 boliger, der lejes ud som ældreboliger via boligselskab efter kommunal visitation.

Fritvalgsgrupperne i område Nord er placeret på Jernholtparken. IP Nord betjener ca. 750 borgere i fritvalg med ca. 120 fuldtidsstillinger.

Den kommunale sygepleje har udgående funktion fra Munkesøen i en kommunal bygning og leverer ydelser til borgere i sygeplejeklinikken i Sundheds - og akuthuset i Kalundborg og i borgernes eget hjem samt på plejecentrene.

### **Budgetforudsætninger**

Budgettet består af både BUM og ramme. Budgettet er udarbejdet på baggrund af budgetoverslag 2020 og pris- og lønfremskrevet i henhold til KL's vejledning.

I forbindelse med budgetaftalen 2021–2024 er der tilført 0,5 mio. kr. til demografi i ældreplejen, 2,1 mio. kr. til udvikling i det nære sundhedsvæsen, 0,2 mio. kr. til demenshandleplan, 34.900 kr. til forsødsinitiativer på plejehjem og bosteder, 2,5 mio. kr. til mere plejepersonale på Jernholtparken.

### **Udfordringer**

Det forventes at området bliver udfordret af målgruppen +80-årige med stadig mere komplekse behov, samt opgaveglidning i Det Nære Sundhedsvæsen og Det Gode og Værdige Ældrelev. Derudover forventes det, at den sundhedsfaglige indsats, vil blive udfordret be-

tydeligt det kommende år, dels grundet lovgivning og dels som konsekvens af opgaveglidning mellem Region og Kommune.

## **Kompetencecenter for Demens (KDE)**

**Samlet nettobudget for området: 69.116.000 kr.**

### **Beskrivelse af området**

Kompetencecentret varetager ydelser til borgere med demens. På Plejecentret Nyvangsparken er der 66 lejligheder til borgere med demensdiagnose. Rørmosecentret varetager ligeledes ydelser til borgere med demens og Rørmosecentret har 49 lejligheder og 8 midlertidige boliger til aflastning for demente hjemmeboende borgere. Udover plejeboligerne er der på begge centre også daghjem for hjemmeboende demente borgere samt daghjemstilbud i sommerhus.

### **Budgetforudsætninger**

Budgettet består af rammebudget. Budgettet er udarbejdet på baggrund af budgetoverslag 2021 og pris- og lønfremskrevet i henhold til KL's vejledning.

I forbindelse med budgetaftalen 2021–2024 er der tilført 49.800 kr. til forsødsinitiativer til plejehjem og bosteder.

### **Udfordringer**

Området udfordres af ægtepar i samme lejlighed, samt særlig ressourcekrævende borgere.

## **Madservice**

**Samlet nettobudget for området: 915.000 kr. (Bruttobudget 16.593.000 kr.)**

### **Beskrivelse af området**

Madservice producerer kølevakuum mad til pensionister over 65 år og førtidspensionister, derudover kan borgere, der midlertidigt ikke selv kan lave mad i en tidsbestemt periode, blive visiteret til madservice. Der produceres ligeledes mad til kommunens ældrecentre og til voksenspecialområdet. Ugentlig er der mulighed for menuvalg mellem 13 hovedretter og 10 biretter, platter, proteindrik, råkost, øllebrød, lune retter, berigede grøntsagssupper, frisk frugt samt kage. I forbindelse med årstiderne tilbydes påske/juleplatter, nye kartofler, jordbær, henkogte rødbeder og agurkesalat.

Maden tilberedes og vakumeres af ernæringsfagligt personale. Udbringningen foregår i egne køle biler og faguddannet personale. Maden der produceres, er næringsberegnet og der tages højde for retningslinjerne i "den nationale kosthåndbog".

Der produceres enkeltportioner til ca. 615 borgere, heraf er 31 % diæter. Der produceres bulk portioner til ca. 344 borgere, heraf er 25 % diæter.

### **Budgetforudsætninger**

Budgettet er fortrinsvis et BUM-budget, rammebudget til vedligeholdelse af produktionsudstyr og fastholdelse af madprisen. Budgettet er udarbejdet på baggrund af budgetoverslag 2021 og pris- og lønfremskrevet i henhold til KL's vejledning. Herudover er der bevilget et subsidie til diætkost på 200.000 kr.

### **Hovedtendenser og udvikling**

Området har fortsat fokus på menu-udvalget, så det bliver varieret og følger med udviklingen. Vi er i løbende dialog og sparring med flere kommuner på madproduktionsområdet. Mad- og måltidskoordinator er bindeled mellem Madservice og plejecentrene, dette understøttes gennem strategien for "Det gode og værdige Ældrelev". Madservice varetager driften af Enggårdens køkken.



### **Udfordringer på området**

Prisgrundlaget for Madservice bygger på, at der skal være indtægter svarende til udgifterne (inkl. subsidier). Budgetforudsætninger for Madservice afhænger af de hjemmeboende borgeres, plejecentrenes og Voksenspecialområdets køb af mad. Omkostningerne til produktion af diætmad er større end ved fremstillingen af almindelig mad, men borgerne betaler samme pris, hvorfor der er bevilget yderligere subsidie til diætkost på 200.000 kr. Den ændrede kostform blødkost og gratinkost laves til borgere med dysfasiudfordringer. Der er øget efterspørgsel efter disse kostformer, som har stor betydning for borgernes ernæringstilstand. Disse kostformer kræver ekstra arbejdsressourcer at producere.

Mad- og måltidskoordinatoren er løbende i dialog med plejecentrene, hvor der innovativt arbejdes med de udfordringer, der er i hverdagen. Der er behov for fokus på mad og måltidet. Det er relevant for at udvikle strategien for "Det gode og værdige Ældreliv". Dette kan sikres ved:

- Uddannelse af ernærings eksperter på plejecentrene, så der skabes et dagligt fokus på ernæringen, maden og måltidet. Erfaring fra andre kommuner viser at det har en gavnlig effekt.
- Undervisning af forskellige faggrupper i ældreplejen om kostens betydning, og de nye nationale retningslinjer.
- Aktiv rehabilitering i forhold til maden og måltidet, kræver et tværfagligt samarbejde. Madservice kunne evt. levere halvfabrikater til de borgere hvor det vil give mening.

Denne faglige fokus på ernæring er med til at forebygge ind-/genindlæggelser.