

Bemærkninger

I forbindelse med DUT er der i 2022 på Ældre- og Sundhedsudvalget justeret med 0,4 mio. kr. vedrørende Sundhedsklynger der skal etableres omkring hvert af de 21 akuthospitaler. Justeringen er tilført Sundhed og Myndighed.

Sundhed og Myndighed

Budgettet udgør: 454.924.000 kr.

Beskrivelse af området

Kalundborg Kommunes vision er, at alle borgere kan få et godt og sundt liv, med både fysisk, mental og social trivsel – gennem hele livet, og dermed også et godt og værdigt ældreliv.

Sundhed og Myndighed er inddelt i tre teams, der varetager en bred vifte af opgaver.

Visitationen og Hjælpemiddelområdet varetager som myndighed sagsbehandling i forhold til ansøgning og bevilling på dele af Servicelovens samt Sundhedslovens område.

Visitationsområdet

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 leverer både personlig og praktisk hjælp, og 5 udelukkende leverer 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 354 plejeboliger, hvoraf de 46 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 bevilget hjælp til pleje eller praktiske opgaver, tilbydes et korterevarende tidsbegrænset rehabiliteringsforløb med henblik på at forbedre borgerens funktionsevne og dermed nedsætte behovet for hjælp til borgeren.

Hjælpeområdene

Hjælpeområdene varetager sagsbehandling i forhold til ansøgninger om hjælpemidler på en del af Servicelovens område samt varetager bevillingsområdet vedr. Lov om Trafik-selskaber.

Hjælpeområdenes arbejde omhandler følgende hovedopgaver:

- Visitation og afregning vedr. fritidskørsel for handicappede, hvor kørslen varetages af Movia.
- Visitation og afregning for hjælpemidler samt forbrugsgoder, herunder handicapbiler, boligændringer, kropsbårne hjælpemidler samt genbrugshjælpeområder (kørestole, nødkald mm.), APV-hjælpeområder, hjælpemidler til genoptræning, hjælpemidler i forbindelse/efter sygehusindlæggelse samt hjælpemidler i forbindelse med § 83 a.
- Drift af hjælpemiddeldepot, herunder opsætning/nedtagning af elektroniske nøgleenheder, nødkald, montering af ramper, greb m.m., reparation, indkøb, vask, udbringning samt afhentning.
- 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. Teamet er ansvarligt 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 fremstilling 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.
- Understøttelse 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
- Trivselskonsulent, 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 2022 og pris- og lønfremskrevet i henhold til KL's vejledning.

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, samt antallet af de visiterede timer stigende. I forhold til mellemkommunal refusion af køb af hjemmehjælp samt plejehjemspladser købes der fortsat flere pladser i andre kommuner, end der sælges. Der arbejdes rehabiliterende på ældreområdet.

Udfordringer på området

Håndtering af periodiske og infektionshygiejniske udfordringer. Sundhedsmyndighederne anbefaler, at kommunerne etablerer en formel og permanent hygiejneorganisation i forlængelse af erfaringerne med sundhedsberedskabet omkring Covid-19. Hygiejneorganisationen kan sikre et kontinuerligt fokus på fx sæsonbetonet influenza, maveinfektioner og Covid-19-lignende udfordringer.

Den demografiske udvikling viser, at antallet af borgere i aldersgruppen 65-89 år forventes at stige fremadrettet. Sundhed og Myndighed servicere primært borgere inden for denne aldersgruppe og der forventes øget tilgang. Borgere inden for denne aldersgruppe er formentlig ret mobile og selvhjulpne, men med højere levealder forventes en højere incidens af alvorlige og invaliderende sygdomme, som kan kræve flere indsatser og større forbrug af 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 stigning i både bevillinger og pris på produkter. Ligeledes er der en stigende fokus på bevilling af velfærdsteknologiske hjælpemidler, som dels kan øge borgerens livskvalitet samt formåen og i nogle tilfælde kan reducere borgerens samlede behov for hjælp.

Kalundborg Kommune er en af landets største sommerhuskommuner, så det kan forventes, at en del af disse boliger bliver permanente boliger for ældre i fremtiden, hvilket kan betyde større plejebehov – herunder hjemmehjælp og på pleje- og ældreboligområdet – samt et øget forbrug af APV-hjælpemidler og hjælpemidler generelt.

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

Antallet og kompleksiteten af de opgaver der varetages af den kommunale udviklings- sygeplejerske 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 ressourcer i forhold til lokale aktiviteter. Udviklings- sygeplejersken er ansvarlig for behandling af utilsigtede hændelser, vejledning af sygeplejestuderende mv.

På nuværende tidspunkt dækker budgettet til kommunal medfinansiering og finansiering af regionale sundhedsydelser 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: 17.022.000 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
- Udvikling og Implementering af diætisttilbud

De forebyggende tilbud:

- Sundhedssamtale som opstart til personlig handleplan
- 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
- Hjerterehabilitering
- Neurorehabilitering

Træningsområdet:

- Sundhedsloven (genoptræning af borgere der udskrives med en genoptræningsplan).
- Vederlagsfri fysioterapi til udvalgte kronisk syge borgere.
- Vederlagsfri fysioterapi til elever på Sigrund 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 2022 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.

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 at sygehusene har fokus på hurtig afslutning af opgaver hvilket har givet en kraftig øgning af opgaver samt en opgaveglidning af nye opgaver.

Tandplejen

Samlet nettobudget for området: 17.268.000 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 dét, kommunen vederlagsfrit stiller til rådighed, er det muligt mod egenbetaling. Familien betaler selv 35 % og kommunen betaler 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 2022 og pris- og lønfremskrevet i henhold til KL's vejledning, samt demografiregulering som følge af faldende børnetal.

Budget 2022 pris pr. barn

Normeringen i tandplejen til den almene carierterapi reguleres efter demografien, 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. 9.200 og unge. Børnetallet var ifølge opgørelsen til Danmarks statistik april 2021: 9.096, dvs. et fald på 26 børn og unge i forhold til max. antal indskrevne. Da redueringen af børnetallet er mindre end 401 børn, foretages der ingen demografiregulering i 2022.

Tendens

Tidligere beregninger har vist at ca. 10 % af børnene var i risiko for at have 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 småbørn. Denne tendens forsøges at imødegås ved indkaldes af småbørnene aldersmæssigt tidligere end førhen. Tidligere blev hovedparten indkaldt første gang ved 2 årsalderen, på nuværende tidspunkt er første besøg i tandplejen 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. Ydermere har vi store udfordringer med at rekruttere og fastholde erfarne tandlæger, så vi allerede nu har væsentligt øgede udgifter på henvisninger til specialopgaver som f.eks. kirurgi, og denne udfordring forventes at fortsætte fremover.

Nøgletal

Tandplejen

Antal indskrevne i tandplejen i alt 2020: 9.122

Antal indskrevne i tandplejen i alt 2021: 9.096

Heraf er 9.042 indskrevne på en kommunal klinik.

Hos private tandlæger er 54 indskrevne med følgende fordeling:

35/65 % (0-15-årige): 19

Vederlagsfrit (16-17-årige): 35

Integrerede pleje Syd (IP-Syd)

Samlet nettobudget for området: 94.010.000 kr. Bruttobudget (157.465.000 kr.)

Beskrivelse af området

IP-Syd leverer ydelser til borgerne på de 5 plejecentre i området, Bregninge Plejecenter, Ældrecenter Enggården, Sejerø Ældrecenter, Høng Ældrecenter samt Odinscentret. Odinscentret har midlertidige pladser, akutpladser og pladser til specialiseret rehabilitering og genoptræning. Der arbejdes aktivt med en samarbejdsrelation til regionen og E-hospital som er blevet en realitet i 2021.

Fritvalgsgrupperne leverer ydelser til borgerne i dag- og aftentimerne og har base på plejecentrene med undtagelse af Høng Ældrecenter. Ligeledes er der placeret en fritvalgsgruppe på Rørmosencentret. 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 en fælles matrikel, hvilket vil bidrage til højere faglighed samt bedre mulighed for at udnytte eksisterende ressourcer. De to arbejdsfællesskaber placeres i Svebølle ultimo 2021 og i Gørlev primo 2022.

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 de 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 2022 og pris- og lønfremskrevet i henhold til KL's vejledning.

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. Træningsenheden forventes at blive placeret på Odinscentret efter en ombygning og når de udekørnede grupper er flyttet ud. Den ændrede borgersammensætning kan på sigt fordrer flere sygeplejefaglige kompetencer. Ligeledes er koordinationsopgaven væsentlig forøget i forbindelse med det store flow af borgere og patienter, hvilket fordrer en faglig koordinator til at varetage planlægning i praksis.

Området har udfordringer med at rekruttere faglært personale og der arbejdes med såvel rekruttering som fastholdelse.

Integrerede pleje Nord (IP-Nord)

Samlet nettobudget for området: 29.491.000 kr. (Bruttobudget 89.112.000 kr.)

Beskrivelse af området

IP Nord leverer ydelser til borgerne på de 2 plejecentre i området, Loch Ness og Raklev plejecenter. Plejecentrene rummer 41 boliger, der lejes ud som ældreboliger via boligselskab efter kommunal visitation.

Fritvalgsgrupperne i område Nord er placeret på Røsnæsvej 69 B, 1. sal. 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 2022 og pris- og lønfremskrevet i henhold til KL's vejledning.

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 betydeligt det kommende år, dels grundet lovgivning og dels som konsekvens af opgaveglidning mellem Region og Kommune. Desuden er området udfordret på rekruttering af medarbejdere med faglig uddannelse.

Kompetencecenter for Demens (KDE)

Samlet nettobudget for området: 92.274.000 kr.

Beskrivelse af området

Kompetencecentret for Demens varetager ydelser til borgere med demens. Området består af 3 plejecentre. Nyvangsparken med 66 lejligheder, Rørmosecentret med 57 lejligheder - heraf 8 midlertidige boliger til aflastning for demente hjemmeboende borgere og Jernholtparken med 55 lejligheder - hvor der og så bor borgere uden demens.

Udover plejeboligerne er der på centrene daghjem/dagcenter for hjemmeboende demente borgere, samt et daghjemstilbud i form af et sommerhus.

Budgetforudsætninger

Budgettet består af rammebudget. Budgettet er udarbejdet på baggrund af budgetoverslag 2022 og pris- og lønfremskrevet i henhold til KL's vejledning.

Udfordringer

Området er udfordret på rekruttering af nye medarbejdere.

Madservice

Samlet nettobudget for området: 918.000 kr. (Bruttobudget 16.924.000 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 og 1 børnehave der får varm mad leveret 1 gang om ugen. 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. 620 borgere, heraf er 31 % diæter. Der produceres bulk portioner til ca. 400 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 2022 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, bruger råvarer efter sæson. Vi er i løbende dialog og sparring med flere kommuner på madproduktionsområdet, så vi overholder de Nationale retningslinjer. Mad- og måltidskoordinator er bindeled mellem Madservice, plejecentrene og de hjemmeboende borgere. Dette understøttes gennem strategien for "Det gode og værdige Ældre". 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. 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. Der tages højde for dette via subsidie.

Generelt er der globalt stigende råvarer priser, hvilket kan mærkes på Madservice råvarer budget. Der fokuseres på bæredygtighed og økologi i forhold til klimaet.

Mad- og måltidskoordinatoren er løbende i dialog med plejecentrene og de hjemmeboende borgere, 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 Ældre". 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.