

ALLERØD KOMMUNE

Sundheds- og Velfærdsudvalget 2014-2017

Møde nr. 34

Mødet blev holdt mandag den 28. november 2016 på Rådhuset i Mødelokale F2.
Mødet begyndte kl. 07:30 og sluttede kl. 08:50.

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

1. Bemærkninger til dagsordenen	1
2. Meddelelser	2
3. Plejecenterlæger implementering Allerød	3
4. Forundersøgelse varmtvandsbassin.....	6

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

Sagsnr.: 15/17646

Punkttype	-
Tema	-
Sagsbeskrivelse	-
Administrationens forslag	-
Afledte konsekvenser	-
Økonomi og finansiering	-
Dialog/høring	-
Bilag	Nej

Beslutning Til efterretning.
**Sundheds- og
Velfærdsudvalget
2014-2017 den 28-
11-2016**

Fraværende Ingen

SUNDHEDS- OG VELFÆRDSUDVALGET 2014-2017

2. Meddelelser

Sagsnr.: 15/17594

Punkttype**Tema**

-
- KLS sundhedskonference den 18. januar 2017, Hotel Comwell, Kolding, pris 1.995 kr. ex. moms.
- KKR dialogmøde om det specialiserede socialområde voksenområde den 9. februar 2017 kl. 15.30-18.00 Rudersdal, nærmere program tilgår.

•

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

-

-

-

-

-

Nej

Beslutning**Sundheds- og
Velfærdsudvalget
2014-2017 den 28-
11-2016**

Til efterretning, idet KLS social- og sundhedspolitiske Forum den 10.-11. maj 2017 lægges i byrådets kalender, sammen med KKR's dialogmøde om det specialiserede socialområde den 9. februar 2017.

Derudover orienterede udvalgsformanden om afholdt møde med Parkinsonforeningen Nordsjælland.

Fraværende

Ingen

SUNDHEDS- OG VELFÆRDSUDVALGET 2014-2017**3. Plejecenterlæger implementering Allerød**

Sagsnr.: 16/9810

Punkttype	Beslutning
Tema	Udvalget anmodes om at foretage indstilling til Økonomiudvalg og byråd om omfang og prioritering af indsatsen med plejecenterlæger i Allerød Kommune.
Sagsbeskrivelse	Fra 2012-2014 har Det Nationale Forskningscenter for Velfærd (SFI) gennemført et pilotprojekt om fast tilknyttede læger på plejecentre på i alt syv plejecentre fordelt på kommunerne København, Furesø, Lolland, Horsens og Viborg. Erfaringerne herfra viser, at ordningen havde en positiv indflydelse på de ældres velfærd. Fx faldt antallet af indlæggelser for sygdomme, der kan forebygges, mærkbart, og lægerne vurderede, at der blev brugt mindre medicin på plejehjemmene.

Staten, KL, Danske Regioner og PLO har i slutningen af maj 2016 indgået en aftale om at tilbyde beboere på plejecentre at blive tilmeldt en læge, der er fast knyttet til de enkelte plejecentre. Aftalen skal nu udmøntes lokalt i de fem praksisplanudvalg.

Bedre behandling og pleje, færre forebyggelige indlæggelser og genindlæggelser og bedre medicin håndtering er forventningen til den ordning, som de kommende år vil blive udbredt til plejecentre overalt i Danmark. Den indebærer, at beboere fremover vil få mulighed for at vælge en praktiserende læge, der er fast tilknyttet plejecentrene, og at lægerne kan ansættes på konsulentbasis af kommunerne, fx et par timer om ugen til at yde generel sundhedsfaglig rådgivning til personalet på plejecentrene.

Der vil løbende blive fulgt op på, hvordan implementeringen af ordningen skrider frem i kommunerne. Den første opfølgning foretages i 2017 og herefter årligt.

Der er i alt afsat 100 mio. kr. til ordningen i perioden 2016-2019. Midlerne kommer fra satspuljeaftalen, som regeringen og satspuljepartierne indgik i oktober 2015. For Allerød er der afsat 157.000 kr. i 2016 og 80.172 kr. årligt fra 2017 – 2019.

Det fremgår af den indgåede aftale, at timetaksten for lægernes sundhedsfaglige rådgivning skal honoreres med en timetakst på 901 kr. i 2016 niveau. Omregnet betyder den aftalte takst, at Allerød Kommunes antal timer til sundhedsfaglig rådgivning på alle kommunens plejecentre er ca. 80 timer årligt fra 2017.

Honoreringen af den direkte borgerrettede lægeydelse til den enkelte

beboer sker fortsat efter de almindelige regler inden for overenskomstens rammer.

Aftalen om plejecenterlæger er i september 2016 behandlet og indgået i praksisplanudvalget for Region Hovedstaden. Forvaltningen har haft møde med de praktiserende læger, ledergruppen for Ældre og Sundhed samt Nord-Klyngen på tværs af de nordsjællandske kommuner.

Forvaltningen planlægger på baggrund af ovenstående, at:

- Udpege kontaktpersoner for lægeordningen på alle plejecentre
- Ansætte en til to læger/eller et lægehus på hvert plejecenter og snarest slå stillingerne som plejecenterlæger op
- Estimere de administrative omkostninger for ordningen.

Forvaltningen har opstillet to modeller for implementering af plejecenterlægeordningen i Allerød:

1. En fordeling til plejecenterlægefunktionen af de estimerede timer i alt ca. 80 for 2017
2. En fordeling til plejecenterlægefunktionen af de estimerede timer i alt ca. 80 for 2017, samt ansøgning om overførsel af 2016 budgettet på i alt 157.000 kr. svarende til ca. 157 timer ekstra i 2017. I alt vil timeantallet således kunne være ca. 5 timer pr. plejecenter pr. måned til sundhedsfaglige møder og rådgivning.

Det vurderes at forslag 2 vil sikre et godt grundlag for samarbejde omkring implementering af plejecenterlægeordningen i det første år og dermed i samarbejde kunne vurdere det kommende timebehov for 2018 og frem.

De administrative omkostninger foreslås indarbejdet i Ældre og Sundhed som en del af effektivisering af arbejdsgange, i et estimeret omfang på ca. 2 timer/mdr. svarende til ca. 500 kr./mdr.

Forvaltningen vil følge udviklingen i 2017 med henblik på evaluering og omfang samt finansiering i 2018 og frem.

Forvaltningen forslår, at udvalget indstiller forslag 2 godkendt i Økonomiudvalg og byråd

-

**Administrationens
forslag
Afledte
konsekvenser
Økonomi og
finansiering**

Med forslag 2 og med afsæt i beløbene fra satspuljemidlerne vil ordningen med plejecenterlæger være finansieret svarende til ca. 5 timer/mdr./plejecenter i 2017.

Fra 2018 - 2019 vil satspuljemidlerne alene kunne finansiere ca. 1,5

	timer/mdr./plejecenter.
Dialog/høring Bilag	Fra 2020 vil ordningen ikke være finansieret af satspuljemidler. Ældreråd og handicapråd. Plejecenteraftale underskrevet 300916.pdf Fælles vejledningsbrev til kommuner og læger om fasttilknyttede plejecenterlæger.pdf Konsulentkontrakt til fast tilknyttede læger til plejecentre
Beslutning Sundheds- og Velfærdsudvalget 2014-2017 den 28- 11-2016	<hr/> Udvalget indstiller forslag 2 godkendt i Økonomiudvalget og byråd. Der forelå høringssvar fra Ældrerådet. Taget til efterretning.
Fraværende	Ingen

SUNDHEDS- OG VELFÆRDSUDVALGET 2014-2017**4. Forundersøgelse varmtvandsbassin**

Sagsnr.: 16/12904

Punkttype	Beslutning.
Tema	Der orienteres om resultaterne af forundersøgelsen vedrørende etablering af varmtvandsbassin i Allerød Kommune.
Sagsbeskrivelse	<p>Forundersøgelsen er grundlaget for udvalgets indstilling til Økonomiudvalget og byrådet om retningen for det videre arbejde.</p> <p>Byrådet besluttede på mødet den 26. maj 2016 tillægsaftale til budgetaftale for 2016-2019. Tillægsaftalen indeholder bl.a. nedenstående projektforslag:</p> <p><i>”Flytning af genoptræningen til Engholm Plejecenter. Genoptræningen flyttes fra FH-hallen til Plejecenter Engholm, hvor der opføres en tilbygning til de eksisterende bygninger. I forbindelse med genoptræningen på Plejecenter Engholm opføres et varmtvandsbassin på min. 5 x 8 meter. På investeringsoversigten 2016-19 afsættes 10 mio. kr. i 2016 til opførelse af varmtvandsbassinet”.</i></p> <p>Byrådet godkendte på mødet d. 29. juni 2016, at frigive 500.000 kr. af det afsatte rådighedsbeløb til udarbejdelse af nærmere beskrivelse af projektet, prissætning af anlæg og drift, samt til udarbejdelse af forslag til indpasning af projektet på Plejecenter Engholm herunder afdækning af snitfladen til den almene boligorganisation i forhold til etablering.</p> <p>Byrådet besluttede ligeledes på møde d. 29. juni 2016, at følge Sundheds- og Velfærdsudvalgets indstilling om, at ”forvaltningen i forundersøgelsen afdækker mål og målgrupper, mulighed for anvendelse til yderligere formål end genoptræningen og afsøger eventuelle økonomiske, brugsmæssige og driftsmæssige fordele ved en mulig placering i tilknytning til en svømmehal samt skønnede afledte driftsudgifter- og indtægter”.</p> <p><i>Forundersøgelse: et trin i idefasen i ejendomsstrategien:</i></p> <p>Idefasen skal afdække ønsker og behov samt mulige løsninger. Den økonomiske ramme for projektet på 10 mio. kr. er den øverste ramme for projektet. Der er tale om skønnede omkostninger, da projektet endnu ikke er skitseret.</p> <p>Det er vigtigt i idefasen at afdække hvilket behov, projektet dækker. Det endelige projekt vil således kunne holdes op mod det definerede behov. Forundersøgelsen er vedlagt i bilag 1. Denne indgår i idefasen for dette projekt, og skal danne grundlag/retning for det videre arbejde.</p> <p><i>Identifikation af hovedformål</i></p> <p>Der kan være flere formål med at etablere et varmtvandsbassin i Allerød Kommune, og der er flere mulige målgrupper for et sådant anlæg. Hovedformålet er i forundersøgelsen afgørende for hvilke løsninger, der er mest hensigtsmæssige. Forundersøgelsen indeholder forslag til tre hovedformål:</p>

- Tilbud til visiteret genoptræning.
- Tilbud til borgere med særlig bevægelsesmæssige udfordringer
- Wellness tilbud i forbindelse med andre svømmeaktiviteter:

Når der er valgt en retning for det videre arbejde, vil kommende brugere/målgrupper blive involveret og idefasen kan afsluttes.

Mulige placeringer

Der er taget udgangspunkt i at et behov for et varmtvandsbassin skal dækkes indenfor kommunens grænser. Der er således ikke undersøgt mulighederne (ej heller mulige transportomkostninger mv.) for at leje sig ind i eksisterende bassiner.

Forundersøgelsen gennemgår tre mulige placeringer:

A: Bassin placeret på Engholm Plejecenter

B: Bassin placeret i Engholm Svømmehal

C: Bassin placeret i Blovstrød Svømmehal

Bilag 2 indeholder de detaljerede beskrivelser af de tre projekter.

	Plejecenter Engholm	Engholm Svømmehal	Blovstrød Svømmehal
Visiteret træning	+++	+	+
I dag visiteres ikke borgere til bassintræning	Beliggende sammen med Genoptræningen	Beliggende nær ved Genoptræningen	Beliggende væk fra Genoptræningen
Borgere med bevægelsesudfordringer	+++	+	+++
Patientforeninger, gigtramte mv.	Ingen niveauforskelle	Niveauforskelle	Ingen niveauforskelle
Svømmehalsbrugere generelt, babysvømning, wellness	+	++	+++
	Ikke sammenhængende med øvrige svømmeaktivitet	Sammenhængende med øvrige svømmeaktivitet	Sammenhængende med øvrige svømmeaktivitet
Anlægsøkonomi	+++	+++	+++
	Skønnet indenfor rammen: 10 mio. kr.	Skønnet indenfor rammen: 10 mio. kr. Usikkerheden ved projektet er større.	Skønnet indenfor rammen: 10 mio. kr.
Driftsøkonomi	+++	+++	+++
	Ingen teknisk samdrift med svømmehal	Teknisk samdrift med svømmehal	Teknisk samdrift med svømmehal

+++ = meget velegnet, mest økonomisk

++ = velegnet, økonomisk

+ = egnet

Tabellen giver en oversigt over de vurderede fordele og ulemper ved de tre hovedformål set i forhold til de tre placeringer.

For så vidt angår driftsøkonomien kan denne med fordel udfoldes yderligere i form af nedenstående model:

Overblik over groft skønnede driftsomkostninger

	Plejecenter Engholm	Engholm Svømmehal	Blovstrød Svømmehal
Skønnede tekniske driftsudgifter	500.000 kr.	500.000 kr.	500.000 kr.
Eksempel på mulighed for driftsindtægter fra Birkerød og Værløse (heri er ikke indregnet mulige meromkostninger ved udleje)*	665.600 - 1.123.200 kr.	665.600 - 1.123.200 kr.	665.600 - 1.123.200 kr.
Driftsudgifter til livredder samt rengøring er afhængig af åbningstider og hvorvidt der er tale om løsninger, hvor der i forvejen er livredning og/eller rengøring.	?	?	?

* Driftsindtægterne er et eksempel på baggrund af udlejning i 4 timer dagligt på hverdage hele året. Spændet i beløbet beror på de i forundersøgelsen oplyste timepriser i henholdsvis Birkerød (640,- kr. pr. time) og Værløse (1080,- kr. pr. time). De omkostninger der ikke er medregnet kunne være livredder, rengøring mv.

Som det ses af ovenstående vil et afgørende element for driftsøkonomien være muligheder for udleje, samt vilkår for livredning.

Forslag 1 – Blovstrød Svømmehal:

- Varmtvandsbassinet placeres i Blovstrød Svømmehal som skitseret i forundersøgelsen samt bilag 2.
- Der optages dialog med brugere, foreninger mv. om placering i forhold til det videre arbejde, herunder det planlagte Dryland.
- Udvalget forelægges en sag på baggrund af dialog med brugerne om forslag til offentlige åbningstider, foreningsbrug udleje mv. da driftsomkostningerne er afhængige heraf.

- Udvalget forelægges et egentligt skitseprojekt baseret på forundersøgelsen.

Forslag 2 – Sammen med Genoptræningen:

- Varmtvandsbassinet placeres sammen med Genoptræningen på Plejecenter Engholm som skitseret i forundersøgelsen samt bilag 2
- Det skal afklares, hvorvidt kvalitetsstandarder for genoptræning skal revideres og i givet fald hvilke omkostninger dette vil medføre.
- Der optages dialog med brugere, foreninger, Genoptræningen mv. i forhold til det videre arbejde.
- Udvalget forelægges en sag på baggrund af dialog med brugerne om forslag til offentlige åbningstider, foreningsbrug udleje mv. da driftsomkostningerne er afhængige heraf.
- Udvalget forelægges et egentligt skitseprojekt baseret på forundersøgelsen.

Forslag 3 – Engholm Svømmehal:

- Varmtvandsbassinet placeres i Engholm Svømmehal som skitseret i forundersøgelsen samt bilag 2.
- Der optages dialog med brugere, foreninger mv. om placering i forhold til det videre arbejde, herunder løsninger på niveauforskellen mellem omklædning og bassin.
- Udvalget forelægges en sag på baggrund af dialog med brugerne om forslag til offentlige åbningstider, foreningsbrug udleje mv. da driftsomkostningerne er afhængige heraf.
- Udvalget forelægges et egentligt skitseprojekt baseret på forundersøgelsen.

Såfremt der træffes beslutning om placering vurderes det at et egentligt skitseprojekt kan forelægges til politisk godkendelse i foråret 2017 efter relevant brugerdialog. I denne sag frigives anlægsmidlerne samtidigt til projektet.

Administrationens forslag Forvaltningen foreslår, at der vælges en placering ud fra de hovedformål, der ønskes fremmet.

Afledte -

konsekvenser

Økonomi og finansiering

Af den samlede afsatte anlægssum på 10 mio. kr. er der frigivet i alt 500.000 kr. til forundersøgelsen. Der er for nuværende forbrugt ca. 150.000 kr. på denne del af forundersøgelserne.

Dialog/høring

-

Bilag

Bilag 1 - Forundersøgelse vedr. varmtvandsbassin
Bilag 2 - Placeringsmuligheder varmtvandsbassin

Beslutning

Udvalgsformanden satte følgende forslag til afstemning;

Sundheds- og

Velfærdsudvalget 2014-2017 den 28-11-2016

Udvalget indstiller forslag 2 godkendt i Økonomiudvalget og byråd, idet udvalget lægger vægt på, at hovedmålgruppen er borgere med særlige bevægelsesmæssige udfordringer og i udgangspunktet ikke visiteret genoptræning. Udvalget henstiller til, at etablering af varmtvandsbassin koordineres med etablering af den samlede genoptræning.

For stemte Olav B. Christensen, Poul Albrechtsen, Gurli Nielsen, Niels Kirkegaard,

Imod stemte Henriette Gedde, som ønskede følgende mindretalsudtalelse ført til protokol:
”for så vidt angår målgruppen, ser jeg den gerne udvidet bredt til borgerne i kommunen, hvorfor jeg vurderer, at en placering ved Blovstrød Svømmehal i forbindelse med etablering af dryland vil være mere egnet”.

Der forelå høringssvar fra Ældrerådet. Taget til efterretning.

Fraværende Ingen

Signeret af:

Olav B. Christensen
Formand

Poul Albrechtsen
Næstformand

Gurli Nielsen
Medlem

Henriette Gedde
Medlem

Niels Kirkegaard
Medlem

Bilag: 3.1. Plejecenteraftale underskrevet 300916.pdf

Udvalg: Sundheds- og Velfærdsudvalget 2014-2017

Mødedato: 28. november 2016 - Kl. 7:30

Adgang: Åben

Bilagsnr: 79932/16

Aftale om læger fasttilknyttet plejecentre i kommunerne i Region Hovedstaden af 30. september 2016

§ 1 Baggrund og aftalegrundlag

Nærværende aftale er indgået i henhold til den landsdækkende politiske aftale mellem Praktiserende Lægers Organisation, staten, Danske Regioner og KL om implementering af initiativ om faste læger tilknyttet plejecentre af 26. maj 2016.

§ 2 Ordningen med fasttilknyttede læger til plejecentre

Det følger af den landsdækkende aftale om implementering af initiativ om faste læger tilknyttet plejecentre, at parterne er enige om, at der skal implementeres en ordning, hvor beboere på plejecentre tilbydes at være tilmeldt en læge, der er fast tilknyttet plejecentret. Ordningen består af to elementer:

1. Beboerne på det enkelte plejecenter tilbydes at vælge en læge, der er fast tilknyttet plejecentret. Honoreringen af lægerne for den sundhedsfaglige behandling, som ydes til de beboere, der er fast tilknyttet en læge, sker efter reglerne i Overenskomst om almen praksis inkl. evt. lokaleaftaler.
2. Der indgås en konsulentkontrakt mellem kommunen og den fasttilknyttede læge om at yde generel sundhedsfaglig rådgivning til personalet på plejecentret.

Stk. 2

Der er afsat 100 mio. kr. i perioden 2016-2019 til ordningen på landsplan, der fordeles efter bloktilskudsnøglen på de enkelte kommuner. Hovedstadens andel udgør ca. 31 mio. kr.

§ 3 Formål

Formålet med en læge, som er fast tilknyttet et plejecenter, er at skabe en bedre kvalitet for beboerne på plejecenteret, bl.a. gennem styrket kommunikation og samarbejde mellem plejepersonalet og lægen, så der sikres størst mulig faglig indsigt, god medicinbehandling og kontinuitet i pleje- og behandlingsforløbene. Formålet er endvidere at reducere omfanget af uhensigtsmæssige indlæggelser og genindlæggelser.

Stk. 2

Nærværende aftale har til formål at fastlægge vilkår og bestemmelser for, hvordan ordningen for fasttilknyttede læger til plejecentre udmøntes konkret i kommunerne i Region Hovedstaden. Aftalen indebærer, at de praktiserende læger i Region Hovedstaden, som

ønsker det, får mulighed for at indgå individuelle konsulentkontrakter om tilknytning til plejecentre.

§ 4 Aftalens parter og omfattede plejecentre

Aftalen er indgået mellem PLO-Hovedstaden, Region Hovedstaden og kommunerne i Region Hovedstaden.

Stk. 2

Aftalen omfatter praktiserende læger i Region Hovedstaden og plejecentre i Region Hovedstaden, hvor borgeren har fast bopæl.

§ 5 Beskrivelse af lægens ydelser

Den fast tilknyttede praktiserende læge indgår en konsulentkontrakt med kommunen med henblik på at yde sundhedsfaglig rådgivning til plejepersonalet i forhold til generelle sundhedsfaglige problemstillinger på et plejecenter, eller på enkelte afdelinger/afsnit på et plejecenter.

Stk. 2

Den fasttilknyttede læge yder almenmedicinsk lægehjælp til de beboere, der er tilmeldt lægen. Behandlingen sker i henhold til Overenskomst om almen praksis inkl. evt. lokalaf-taler.

Stk. 3

Plejecentrets beboere får ved tilknytningen af en eller flere læger eller ved beboernes indflytning på plejecenteret tilbud om at skifte til den/en af de fasttilknyttede praktiserende læge(r), såfremt det ønskes, og i det omfang, det er muligt af hensyn til lægens arbejde i øvrigt, jf. de til enhver tid gældende regler. For nuværende er forholdet reguleret i § 1, stk. 9, nr. 6, i BEK nr. 966 af 29. august 2014 (senere ændret ved BEK nr. 1073 af 5. juli 2016) om valg og skift af alment praktiserende læge. Beboerne oplyses samtidig om, at der er frit lægevalg i henhold til gældende lovgivning, hvilket blandt andet betyder, at beboerne kan vælge at beholde deres hidtidige praktiserende læge efter gældende regler herom.

§ 6 Antal patienter pr. læge

Det følger af konsulentkontrakten mellem lægen og kommunen, hvor mange patienter på plejecentret lægen forpligter sig til at have tilmeldt. Aftalens parter anbefaler, at fasttilknyttede plejecenterlæger normalt har tilmeldt mellem 25 og 30 patienter pr. plejecen-ter. På større plejecentre kan fasttilknyttede læger blive tilknyttet enkelte afdelin-

ger/afsnit med henblik på at opnå et afgrænset antal patienter, hvilket aftales i den individuelle konsulentkontrakt mellem lægen og kommunen.

§ 7 Arbejdstid og tilgængelighed

Tidsforbruget til den sundhedsfaglige rådgivning afpasses det aktuelle behov. Der kan med henblik på at etablere et godt samarbejde om behandlingen af plejecentrets beboere afsættes mere konsulenttid i forbindelse med igangsættelsen af ordningen på plejecentrene og dermed mindre tid senere i forløbet.

Stk. 2

De nærmere rammer for lægens tidsforbrug og intervallet af den sundhedsfaglige rådgivning aftales nærmere i den individuelle konsulentkontrakt mellem lægen og kommunen.

Stk. 3

Konsulentkontrakten mellem lægen og kommunen indeholder en regulering af, hvordan lægen kontakter plejecentret, og tilsvarende hvordan og hvem fra plejecenteret der kontakter lægen med henblik på at opnå et godt samarbejde i det daglige. Lægens kontaktperson skal være kvalificeret sundhedsfagligt personale på plejecenteret – gerne en sygeplejerske.

§ 8 Honorering

Fasttilknyttede læger på plejecentre honoreres for den sundhedsfaglige, generelle rådgivning af personalet med kr. 908,75 kr. pr. time (1. oktober 2016-niveau). Eventuel aftalt forberedelse af møder honoreres på timebasis ligeledes efter denne takst.

Stk. 2

Kilometergodtgørelse til lægen i forbindelse med sundhedsfaglig rådgivning afregnes i henhold til taksterne i §61 i Overenskomst om Almen praksis inkl. evt. lokalaftaler. Der kan ikke ske dobbelthonorering for lægens kørsel, hvis et besøg på et plejecenter både indeholder sundhedsfaglig rådgivning og behandling af patienter.

Stk. 3

Honorering af lægerne for den almenmedicinske undersøgelse og behandling, som ydes til beboere på plejecentret, sker efter de til en hver tid gældende takster i Overenskomst om almen praksis inkl. evt. lokalaftaler.

§ 9 Afregning

Den fasttilknyttede læge indgår en konsulentkontrakt med kommunen, som i henhold hertil afregner lægen for den sundhedsfaglige rådgivning af plejepersonalet inkl. kilometergodtgørelse forbundet med den sundhedsfaglige rådgivning.

Stk. 2

Afregning af ydelser i henhold til Overenskomst om almen praksis inkl. evt. lokalaftaler til beboerne på et plejecenter afregnes på sædvanlig vis af Region Hovedstaden efter de til enhver tid gældende regler.

§ 10 Korrespondancemeddelelse

Med borgerens samtykke sender plejecenteret ved indflytning en korrespondancemeddelelse til borgerens læge om, at borgeren er flyttet på plejecenter.

§ 11 Internetadgang

Plejecenteret stiller gratis internetadgang til rådighed for den fasttilknyttede læge.

§ 12 Kvalitetskrav

Aftalens parter er enige om, at lægernes levering af ydelser efter aftalen baserer sig på de til enhver tid gældende kliniske faglige retningslinjer og standarder.

§ 13 Implementering af aftalen i kommunerne

Efter nærværende aftales ikrafttræden formidler de kommunalt lægelige udvalg (KLU) stillinger som fasttilknyttet plejecenterlæge og udfylder konsulentkontrakten efter vedlagte standardkontrakt i bilag 1, som skal benyttes ved aftale med lægerne. Ved indgåelse og opsigelse af konsulentkontrakterne med lægerne følger kommunerne de almindelige forvaltningsretlige regler for læger på konsulentkontrakt.

§ 14 Tvister

Såfremt der opstår tvister om fortolkning eller udfyldning af nærværende aftale, skal aftalens tre parter i fællesskab tilstræbe at nå til enighed om en løsning.

Stk. 2

Kan der ikke opnås enighed efter stk. 1, afgøres tvister om fortolkning eller udfyldning af nærværende aftale endeligt af en af aftalens parter i fællesskab udpeget opmand. Kan der ikke opnås enighed om opmanden, udpeges denne af præsidenten for Sø- og Handelsretten.

§ 15 Opfølgning og ressourcestyring

Der foretages en national monitorering og opfølgning på indfasningen af ordningen om fasttilknyttede plejecenterlæger. Første opfølgning på implementeringen foretages primo 2017. Derefter foretages en opfølgning én gang årligt. Til brug for denne opfølgning indrappporterer de lokale parter ultimo 2016 – og derefter én gang årligt - status på den lokale implementering af ordningen. Afrapporteringen fremlægges for Praksisplanudvalget til drøftelse.

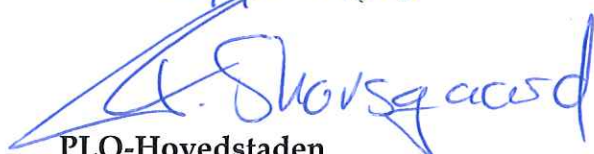
§ 16 Opsigelse

Nærværende aftale kan til enhver tid opsiges af én af parterne med 3 måneders varsel til udgangen af en måned. Opsigelse af aftalen vil udløse en genforhandling af aftalen mellem parterne.

§ 17 Ikrafttræden

Nærværende aftale træder i kraft for de praktiserende læger og kommunerne i Region Hovedstaden fra dens underskriftsdato.

Dato 30/9-2016



PLO-Hovedstaden

Formand Flemming Skovsgaard

Dato 28/9-16



Region Hovedstadens kommuner

Administrerende direktør Katja Kayser

Dato 30/9-2016



Region Hovedstaden

Vicedirektør Else Hjortsø

**Bilag: 3.2. Fælles vejledningsbrev til kommuner og læger om fasttilknyttede
plejecenterlæger.pdf**

Udvalg: Sundheds- og Velfærdsudvalget 2014-2017

Mødedato: 28. november 2016 - Kl. 7:30

Adgang: Åben

Bilagsnr: 79931/16

7. oktober 2016

Aftale om læger fast tilknytte plejecentre i hovedstadsregionen

Kære alle

Det skal være lettere at tilknytte de praktiserende læger til plejecentrene i Region Hovedstaden. Der er behov for at forbedre den sundhedsfaglige behandling af plejecenterbeboere og brug for at sikre et godt og ukompliceret samarbejde mellem læger og plejecentre.

Derfor har PLO-Hovedstaden, kommunerne i hovedstaden og Region Hovedstaden den 30. september 2016 indgået en aftale, som gør det muligt at knytte praktiserende læger til plejecentrene. Aftalen er en regional udmøntning af PLO, Staten, Danske Regioner og KL's initiativ om faste læger tilknyttet plejecentre.

Vedlagt fremsendes aftale om læger fast tilknyttet plejecentre i hovedstadsregionen. Endvidere fremsendes en standardkontrakt, som kommuner og læger skal benytte sig af, når der skal indgås konkrete aftaler i de enkelte kommuner.

Ved indgåelse af en kontrakt forpligter lægen sig til at udføre to opgaver:

1. Lægen yder generel sundhedsfaglig rådgivning til personalet på plejecentret. Lægen bidrager med sin viden og kliniske erfaring. Den sundhedsfaglige rådgivning af plejepersonalet kan både være generel, fx om medicinbehandling, og konkret i forhold oplevede problemstillinger på plejecentret
2. Lægen yder almenmedicinsk lægehjælp til de beboere, der vælger lægen som deres nye praktiserende læge. Behandlingen sker i henhold til Overenskomst om almen praksis inkl. evt. lokalaftaler.

Sundhedsfaglig rådgivning til plejecenterpersonalet

Det er noget nyt, at lægerne på denne måde vil stå til rådighed for plejecenterpersonalet om sundhedsfaglige spørgsmål. Lægen honoreres månedsvist bagud med 908,75 kr. pr. time (1. oktober 2016-niveau) for det antal timer, som lægen med kommunen konkret har aftalt, at der hver måned skal bruges på rådgivningsfunktionen. Der ydes endvidere kilometergodtgørelse.



For at sikre en vis fleksibilitet er det muligt for lægen og plejecentret at ændre det antal timer, lægen skal bruge på rådgivningsfunktionen, med en måneds varsel til udgangen af en måned.

Lægen har ret til 5 ugers fravær uden honorar fra opgaven i løbet af et år. Lægen har ret til honorar ved fravær grundet sygdom.

Det har været vigtigt for aftalens parter at sikre, at der kan skabes et godt og stabilt samarbejde om rådgivningsfunktionen ude på de enkelte plejecentre. Følgende er derfor aftalt:

- Plejecentret skal udpege en primær kontaktperson for lægen. Kontaktpersonen skal være en kvalificeret sundhedsfaglig ansat på plejecenteret – gerne en sygeplejerske.
- Lægen forpligter sig til at stå til rådighed for plejecenterets personale – primært kontaktpersonen – angående tilrettelæggelsen af samarbejdet og driften af lægens opgaver.

Almenmedicinsk lægehjælp til plejecenterbeboere

Der er ikke noget nyt i den almenmedicinske lægehjælp, som lægerne skal yde til et plejecenters beboere. Det vil foregå på samme måde som anden lægehjælp efter Overenskomst om almen praksis. Det vil fx sige, at en læge skal sørge for, at patienterne bliver behandlet, hvis lægen har fravær, på samme måde som patienterne, der besøger lægen i praksis. Aftalens parter anbefaler, at en læge, der påtager sig at blive fast tilknyttet et plejecenter, normalt har tilmeldt mellem 25 og 30 patienter.

Er en læge, der ønsker at blive tilknyttet et plejecenter, en del af et kompagniskab, er det vigtigt at være opmærksom på, at det betyder, at hele kompagniskabet bliver forpligtet af kontrakten med plejecenteret.

De kommunalt lægelige udvalg (KLU)

Det vil være de lokale kommunalt lægelige udvalg, der formidler opslag om fast tilknyttede læger til plejecentre.

Materialer

Vedlagt er

- Aftale om læger fasttilknyttet plejecentre i kommunerne i Region Hovedstaden af 30. september 2016.
- Konsulentkontrakten for læger fast tilknyttet et plejecenter i kommunerne i Region Hovedstaden.



Den regionale aftale og kontrakt er indgået i henhold til den landsdækkende politiske aftale mellem Praktiserende Lægers Organisation, Staten, Danske Regioner og KL om Implementering af initiativ om faste læger tilknyttet plejecentre af 26. maj 2016. Du kan se den centrale aftale her: <http://www.sum.dk/Aktuelt/Nyheder/Aeldre/2016/Maj/~media/Filer%20-%20dokumenter/2016/Aftale-om-fast-tilknyttede-laeger-paa-plejecentre/Aftale-om-implementering-af-ordning-med-fasttilknyttede-laeger-til-plejecentre.ashx>

Evt. spørgsmål kan rettes til Louise Bro Larsen, PLO Hovedstaden (mll@dahl.dk) eller Anne-Sofie Fischer, KKR Hovedstaden (afp@kl.dk)

Med venlig hilsen

Louise Bro Larsen
PLO-Hovedstaden

Anne-Sofie Fischer
KKR Hovedstaden

Bilag: 3.3. Konsulentkontrakt til fast tilknyttede læger til plejecentre

Udvalg: Sundheds- og Velfærdsudvalget 2014-2017

Mødedato: 28. november 2016 - Kl. 7:30

Adgang: Åben

Bilagsnr: 82265/16



BILAG 1

Konsulentkontrakt for læge fast tilknyttet et plejecenter i [Klik her for at angive tekst.kommune

Hermed indgår [Klik her for at angive tekst. kommune](#) konsulentkontrakt med praktiserende læge [Klik her for at angive tekst. om at være fasttilknyttet læge på plejecenter](#) [Klik her for at angive tekst., adresse](#) [Klik her for at angive tekst..](#) Er plejecenterlægen tilknyttet en specifik afdeling eller et specifikt afsnit, anføres det her: [Klik her for at angive tekst..](#)

Kontrakten er indgået med henvisning til *Aftale om læger fast tilknyttet plejecentre i kommunerne i Region Hovedstaden*, som er indgået af PLO-Hovedstaden, Region Hovedstaden og kommunerne i Region Hovedstaden af den 30. september 2016.

En kompagnipraksis har mulighed for at indgå en aftale om at være fast tilknyttet et plejecenter/en afdeling. I så tilfælde vil det ikke være en personlig kontrakt, men en kontrakt, som forpligter kompagniskabet i fællesskab til at overholde kontrakten. Indgås kontrakten med et kompagniskab, skal alle de forpligtede lægers navne fremgå af nærværende kontrakt.

Kontrakten træder i kraft fra den [Klik her for at angive en dato..](#)

Ydelsesbeskrivelse

Den fasttilknyttede plejecenterlæges opgaver består af to elementer:

1. Lægen yder generel sundhedsfaglig rådgivning til plejepersonalet i forhold til sundhedsfaglige problemstillinger på det plejecenter, hvor lægen er fast tilknyttet. Den sundhedsfaglige rådgivning af plejepersonalet kan fx være i form af deltagelse i tværfaglige konferencer eller "tavlemøder", hvor problemstillinger eller faglige emner drøftes. Lægen bidrager med sin viden og kliniske erfaring. Den sundhedsfaglige rådgivning af plejepersonalet kan både være generel, fx om medicinhåndtering, og konkret i forhold oplevede problemstillinger på plejecentret, herunder evt. udgående team som Udgående Sygeplejerske Team.
2. Lægen yder almenmedicinsk lægehjælp til de beboere, der er tilmeldt lægen. Behandlingen sker i henhold til Overenskomst om almen praksis inkl. evt. lokalaftaler.



Antal patienter

Aftalens parter anbefaler, at fasttilknyttede plejecenterlæger normalt har tilmeldt mellem 25 og 30 patienter pr. plejecenter. Den fasttilknyttede plejecenterlæge forpligter sig med nærværende kontrakt til at have tilmeldt op til [Klik her for at angive tekst.](#) patienter på plejecenteret. Lægen vil således skulle acceptere patienter op til det aftalte antal, hvad enten lægen har åbent eller lukket for tilgang.

Ved lægens tilknytning og når nye beboere flytter ind på [Klik her for at angive tekst.](#), som lægen er tilknyttet, gør plejecenteret på objektiv vis beboerne opmærksomme på, at de har mulighed for at vælge den fasttilknyttede læge.

Tidsforbrug

Den fasttilknyttede plejecenterlæge skal yde [Klik her for at angive tekst.](#) timer pr. måned med rådgivning til plejepersonalet i forhold til generelle sundhedsfaglige problemstillinger. Det aftalte tidsforbrug skal også afspejle en eventuel introduktion for lægen til arbejdsgangene på plejecenteret og anden fast mødeaktivitet, som lægen forventes at deltage i på plejecenteret.

Timetallet kan efter behov justeres efter gensidig aftale med 1 måneds varsel til udgangen af en måned.

Honorering

Den fasttilknyttede læge på et plejecenter honoreres for den sundhedsfaglige, generelle rådgivning af personalet med 908,75 kr. pr. time (1. oktober 2016-niveau). Såfremt forberedelse er nødvendig, kan det efter aftale honoreres på timebasis ligeledes efter denne takst.

Kilometergodtgørelse i forbindelse med sundhedsfaglig rådgivning afregnes i henhold til taksterne i § 61 i Overenskomst om almen praksis inkl. evt. lokalaftaler.

Honorering af lægerne for den almenmedicinske undersøgelse og behandling, som ydes til beboere på plejecentret, sker i henhold til taksterne, som følger af Overenskomst om almen praksis inkl. evt. lokalaftaler.

Afregning

Der afregnes månedsvist bagud for den sundhedsfaglige rådgivning fra kommunen. Konsulenthonoraret udbetales med ydelsesafregningen med 1/12-del af det samlede årlige honorar.



Konsulenten fremsender E-faktura på kilometergodtgørelse forbundet med sundhedsfagligrådgivning med information om dato og antal kørte km til kommunen på EAN-nr. [Klik her for at angive tekst..](#) Kilometergodtgørelse skal indberettes via E-faktura senest 3 måneder efter kørslen har fundet sted. Ved senere indberetning, vil honorering af kilometergodtgørelse ikke finde sted.

Afregning af ydelser i henhold til Overenskomst om almen praksis inkl. evt. lokalaftaler til beboerne på et plejecenter afregnes på sædvanlig vis af Region Hovedstaden efter de til en hver tid gældende regler.

Internetadgang

Plejecenteret stiller gratis internetadgang til rådighed for lægen på plejecenteret.

Tilgængelighed

Den fasttilknyttede plejecenterlæge vil have en primær kontaktperson, som er en kvalificeret sundhedsfaglig ansat på plejecenteret – gerne en sygeplejerske. Lægens kontaktperson efter denne kontrakt er [Klik her for at angive tekst..](#)

Konsulenter har ret til fravær med honorar på grund af sygdom. Ved fravær ud over en måned optages drøftelser mellem aftalens parter om at etablere en individuel løsning, herunder en drøftelse af, om konsulenten ønsker at fortsætte i funktionen efter sygdomsperioden.

Med indgåelsen af denne kontrakt forpligter lægen sig til at stå til rådighed for henvendelser fra plejecenterets personale – primært lægens kontaktperson – angående tilrettelæggelsen af samarbejdet og driften af lægens opgaver.

Opsigelse

Denne kontrakt kan opsiges af parterne med 2 måneders varsel til udgangen af en måned. En opsigelse betyder ikke, at lægens forpligtelse til at behandle patienter tilmeldt lægen bortfalder efter Overenskomst om almen praksis inkl. evt. lokalaftaler. Findes der en ny fast tilknyttet læge, vil patienterne blive tilbudt at blive tilmeldt den nye læge. Konsulentkontrakten kan ikke gøres tidsbegrænset.

Du bedes ved din underskrift på vedlagte kopi bekræfte, at du er indforstået med ovenstående vilkår.

Dato [Klik her for at angive en dato.](#)

Dato [Klik her for at angive en dato.](#)



Praktiserende læge

Klik her for at angive tekst.

Kommune

Klik her for at angive tekst.

Bilag: 4.1. Bilag 1 - Forundersøgelse vedr. varmtvandsbassin

Udvalg: Sundheds- og Velfærdsudvalget 2014-2017

Mødedato: 28. november 2016 - Kl. 7:30

Adgang: Åben

Bilagsnr: 84732/16

Forundersøgelse -Varmtvandsbassin

Sagsnr.: 16/12904

November 2016

Indhold:

1. Baggrund
2. Tre hovedformål og målgrupper som kriterie for politisk valg om løsning
 - Hovedformål 1: Tilbud til visiteret genoptræning
 - Hovedformål 2: Tilbud til borgere med særlig bevægelsesmæssige udfordringer
 - Hovedformål 3: Wellness tilbud i forbindelse med andre svømmeaktiviteter:
3. Tre placeringer af varmtvandsbassin
4. Overvejelser om driftsomkostninger og mulige indtægter
5. Placeringsmuligheder set i forhold til hovedformål (målgrupper), anlægsøkonomi og driftsøkonomi.

1. Baggrund:

Byrådet besluttede på mødet den 26. maj 2016 tillægsaftale til budgetaftale for 2016-2019. Tillægsaftalen indeholder bl.a. nedenstående projektforslag:

"Flytning af genoptræningen til Engholm Plejecenter. Genejendomsstrategiens fase) optræningen flyttes fra FH-hallen til Plejecenter Engholm, hvor der opføres en tilbygning til de eksisterende bygninger. I forbindelse med genoptræningen på Plejecenter Engholm opføres et varmtvandsbassin på min. 5 x 8 meter. På investeringsoversigten 2016-19 afsættes 10 mio. kr. i 2016 til opførelse af varmtvandsbassinet".

Byrådet godkendte på mødet d. 29. juni 2016, at frigive 500.000 kr. af det afsatte rådighedsbeløb til udarbejdelse af nærmere beskrivelse af projektet, prissætning af anlæg og drift, samt til udarbejdelse af forslag til indpasning af projektet på Plejecenter Engholm herunder afdækning af snitfladen til den almene boligorganisation i forhold til etablering.

Byrådet besluttede ligeledes på møde d. 29. juni 2016, at følge Sundheds- og Velfærdsudvalgets indstilling om, at *"forvaltningen i forundersøgelsen afdækker mål og målgrupper, mulighed for anvendelse til yderligere formål end genoptræningen og afsøger eventuelle økonomiske, brugsmæssige og driftsmæssige fordele ved en mulig placering i tilknytning til en svømmehal samt skønnede afledte driftsudgifter- og indtægter".*

Forundersøgelsen skitserer de mulige formål (målgrupper) for et varmtvandsbassin samt fordele og ulemper for tre mulige placeringer i Allerød Kommune.

Forundersøgelsen skal bruges som grundlag for beslutningen i idefasen (jf. ejendomsstrategien) om retningen for det videre arbejde.

2. Hovedformål og målgrupper som kriterie for politisk valg om løsning

Der kan være flere formål med at etablere et varmtvandsbassin i Allerød Kommune, og der er flere mulige målgrupper for et sådant anlæg.

Hovedformålet vil være afgørende for hvilke løsninger, der er mest hensigtsmæssige. Nedenfor et der foreslået 3 forslag til hovedformål: Udover hovedformål kunne det politiske valg af løsning hænge sammen med andre kriterier (fx: sammenhæng til eksisterende andre foreningstilbud, ønske om at tilgodese en bydel, sammenhæng til offentlig transport mv.)

Hovedformål 1: Tilbud til visiteret genoptræning

Målgruppen vil med dette hovedformål især være de borgere, der benytter genoptræningsfaciliteterne og dermed vil en nærhed til Genoptræningen på Plejecenter Engholm være hensigtsmæssigt.

Forvaltningen har ikke fundet andre kommuner, der visiterer til bassintræning som en del af et genoptræningsforløb, ligesom der ikke i Allerød Kommune er modtaget genoptræningsplaner, der efterspørger bassintræning hverken fra hospitaler eller praktiserende læger.

Visiteret genoptræning i bassin indgår for nuværende ikke i kvalitetsstandarder og dermed ikke i driftsøkonomien til dette område. Det kan forventes, at der vil blive efterspørgsel på at ændre kvalitetsstandarder for træning, hvis bassinet placeres i tilslutning til genoptræningen, hvilket vil betyde at udgifterne til personale, sikkerhed, kompetenceudvikling, hjælpemidler mv. vil øges, ligesom der er risiko for længere træningsforløb, idet træning i vand ikke er så effektivt som "på land".

Hovedformål 2: Tilbud til borgere med særlige bevægelsesmæssige udfordringer

Målgruppen vil med dette hovedformål især være borgere, hvor tilgængeligheden er vigtig. Dette kunne fx være tilfældet for:

- Gigt-borgere
- Borgere med kroniske smerter
- Patientforeninger
- Privatpraktiserende terapeuters aktiviteter

Hovedformål 3: Wellness tilbud i forbindelse med andre svømmeaktiviteter:

Målgruppen vil med dette hovedformål især være borgere, der kommer i svømmehallen, herunder nok især:

- Familier med småbørn
- Babysvømning
- Andre foreningstilbud vedr. svømning

Erfaringer fra andre kommuner viser, at placering af et varmtvandsbassin i tilknytning til en svømmehal giver god og direkte adgang til varmtvandsbassinet i forbindelse med besøg i svømmehallen generelt. Der er stor efterspørgsel efter varmtvandsbassiner i forbindelse med svømmehaller. I nybyggede svømmehaller kan der være flere varmtvandsbassiner, også nogle (fx "tropebassin") der er større end et "terapi-varmtvandsbassin på 5 x 8 meter.

3. Tre forslag til placering af varmtvandsbassin:

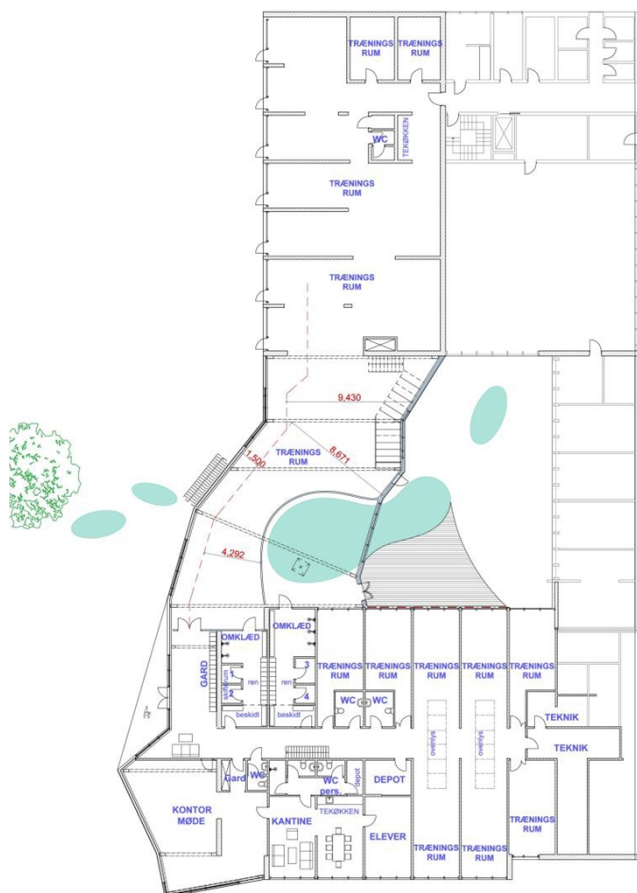
Af Ejendomsstrategiens fase 1 (idefasen) indeholder afklaring af behov, indhentning af inspiration, opstilling af løsningsmuligheder samt brugerdialog. Der er opstillet 3 løsningsmuligheder mht. placering:

- A: Bassin placeret på Engholm Plejecenter
- B: Bassin placeret i Engholm Svømmehal
- C: Bassin placeret i Blovstrød Svømmehal

Forslag A: Bassin placeret på Engholm Plejecenter.



Forslaget tager udgangspunkt i budgetforligets beslutning om, at genoptræningen arealmæssigt gøres mere robust i forhold til de stigende krav og øgede opgaver i forbindelse med genoptræning af borgerne. Ved offentlig adgang til varmtvandsbassinet er det kommunens ansvar, at der stilles livredder til rådighed i den offentlig åbningstid. Ved genoptræning mv. er der ligeledes behov for at have livredder kompetencer til stede. Det vides ikke på nuværende tidspunkt i hvilket omfang, der er sammenfald mellem genoptræningskompetencer og livredderkompetencer. Da omkostningerne til livredder afhænger af, hvor lange åbningstider bassinet har, er omkostningen ikke opgjort.



Figur 1: Varmtvandsbassin på Engholm Plejecenter

Grundarealerne ved Engholm Plejecenter ejes i fællesskab af boligselskabet og Allerød Kommune. Det vurderes, at hvis lokalplanen giver mulighed for projektet og boligorganisationen kan godkende projektet, så burde det formelt set være tilstrækkeligt for at opføre den planlagte tilbygning. Kommunen skal dermed ikke købe arealet til formålet. Der afholdes et fællesmøde mellem boligselskabet og Forvaltningen ultimo 2016.

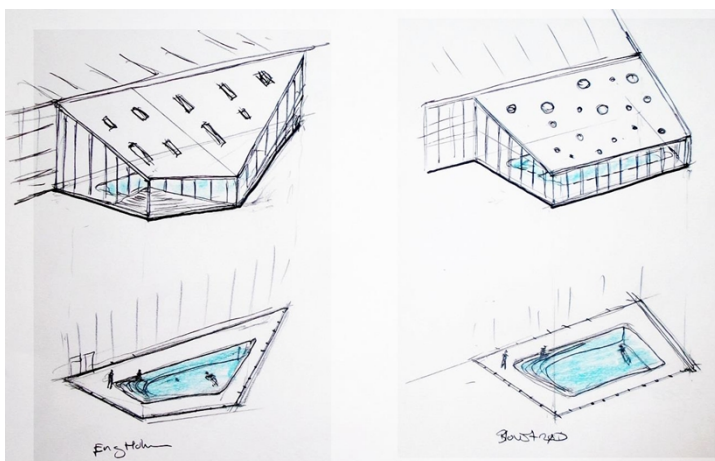
Den samlede beskrivelse findes i bilag 2.

Forslag B: Et bassin med placering ved Engholm Svømmehal



Bassinets indpasning i det eksisterende byggeri vanskeliggøres af niveauforskellene på ejendommen. Såfremt de eksisterende omklædningsfaciliteter benyttes skal adgangen til bassinet ske gennem den eksisterende svømmehal og tilgængeligheden for gangbesværede vurderes ikke at være optimal.

Det har ikke været muligt at få vurderet om de nuværende tilgængelighedsforhold kan godkendes i forbindelse med en udbygning af hallen.

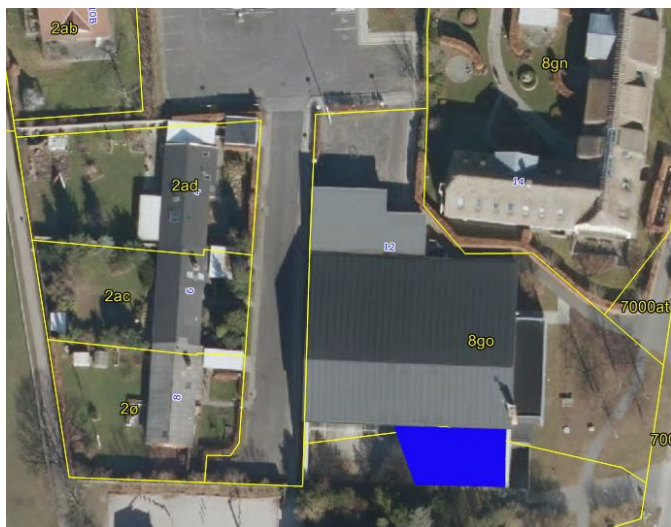


Tegning af både en udbygning af Engholm Svømmehal (t.v.) og Blovstrød Svømmehal (t.h)

Der er i dag offentlig adgang til svømmehallen fredag kl. 18-21 og lørdag kl. 15-18. Placeres varmtvandsbassinet, så det ikke er muligt at overvåge begge bassiner på én gang skal der indkøbes livredder ydelse i de 6 offentlige åbningstimer om ugen. Ønskes den offentlige åbningstid udvidet øges omkostninger til livredning tilsvarende. Påtænkes det at give adgang til foreninger vil disse selv skulle sikre sig, at der er livreddere til stede ved brug af bassinet.

Den samlede beskrivelse findes i bilag 2.

Forslag C: Et bassin med placering ved Blovstrød Svømmehal



Ved Blovstrød Svømmehal kan varmtvandsbassinet indarbejdes som en del af den planlagte udbygning af hallen med dryland, ved at reducere området til dryland, (se skitse i bilag 2). Ændringen vil reducere arealet til det planlagte dryland tilsvarende. En endelig disponering bør i givet fald drøftes med svømmeklubben.

Her vil omklædnings- og badefaciliteter kunne genbruges forudsat at gennemgangen til varmtvandsbassinet sker via svømmehallen. Tilgængeligheden vurderes at være god. Det skal undersøges nærmere om der af kapacitetsmæssige årsager er behov for at ændre på badefaciliteterne.

Der er i dag offentlig adgang til svømmehallen onsdag kl. 19-22 og søndag kl. 15-18. Placeres varmtvandsbassinet, så det er muligt at overvåge begge bassiner på én gang vurderes det, at der ikke skal indkøbes yderligere livredderydelser. Dette skal dog afklares i forhold til det konkrete projekt. Ønskes den offentlige åbningstid udvidet øges omkostninger til livredning tilsvarende.

Den samlede beskrivelse findes i bilag 2.

4. Overvejelser om driftsomkostninger og mulige indtægter

Det vurderes, at en placering i tilknytning til en svømmehal vil give driftsmæssige gevinster i forhold til rengøring, vedligehold, teknisk anlæg, sikkerhed/livredder, omklædningsfaciliteter mm.

For alle løsninger er de tekniske driftsomkostninger skønnet til ca. 500.000 kr. årligt, ekskl. omkostninger til livredning.

De skønnede driftsudgifter og indtægter tager udgangspunkt i erfaringer fra Birkerød Svømmehal. Her drives et varmtvandsbassin på 4,5 x 8 meter og med 34 grader varmt vand.

Bassinet er indrettet med handicaplifft. I svømmehallen findes også sauna og særlige handicapvenlige omklædningsrum. Bassinet indgår i den offentlige åbningstid som en del af svømmehallens tilbud:

Varmtvandsbassin	
Mandag	6-10
Tirsdag, onsdag, og fredag	6-10 og 17-22
Torsdag	6- 9.30 og 17-22
Lørdag, søndag og helligdage	8-16 *)

*) Husk tidsbestilling til varmtvandsbassinet i weekenderne for at undgå kø. Du kan læse mere her, om hvordan du bestiller: [Tidsbestilling af varmtvandsbassin](#)

Fra Rudersdal kommunes hjemmeside om åbningstiderne

Bassinet kan lejes på timebasis fra kl. 10 - 14 på hverdage. Prisen er 640 kr./time. Der må maksimalt være 14 personer i bassinet. I weekender skal der reserveres tid, da bassinet er meget efterspurgt. Med udgangspunkt i denne timepris vil en åbningstid på 4 timer om dagen alle hverdage, ved fuld udlejning betyde en indtægt på 12.800 kr./uge, i alt ca. 51.200 kr./mdr.

Øvrige oplysninger om leje af bassiner viser at timeprisen varierer fra kommune til kommune. Fx er timeprisen i Værløse svømmehal 1080 kr./time.

Ifølge oplysninger fra Rudersdal Kommune er de månedlige udgifter til driftsmidler til varmtvandsbassinet i Birkerød Svømmehal for forbrug af varme, el, vand og kemikalier i alt kr. 11.500,00 kr./måned. Det er uvist om rengøring, livredning mv. er inkluderet i denne pris. Da der ikke her indgår visiteret træning, er omkostningerne hertil ikke oplyst.

5. Placeringsmuligheder set i forhold til hovedformål:

Etableringsomkostningerne på de tre foreslåede steder i Allerød er groft skønnet (jf. idefasen i ejendomsstrategien). Anlægsomkostningerne ligger for alle tre steder indenfor den samlede ramme (10 mio. kr.).

Det vurderes, at en placering i tilknytning til en af de to svømmehal vil give driftsmæssige gevinster i forhold til rengøring, vedligehold, teknisk anlæg, sikkerhed/livredder, omklædningsfaciliteter mm.

I tabellen gives en oversigtlig vurdering af de tre placeringer i forhold til hovedformål (målgrupper), anlægsøkonomi og driftsøkonomi.

	Plejecenter Engholm	Engholm Svømmehal	Blovstrød Svømmehal
Visiteret træning I dag visiteres ikke borgere til bassintræning	+++ Beliggende sammen med Genoptræningen	+ Beliggende nær ved Genoptræningen	+ Beliggende væk fra Genoptræningen
Borgere med bevægelsesudfordringer Patientforeninger, gigtramte mv.	+++ Ingen niveauforskelle	+ Niveauforskelle	+++ Ingen niveauforskelle
Svømmehalsbrugere generelt, babysvømning, wellness	+ Ikke sammenhængende med øvrige svømmeaktivitet	++ Sammenhængende med øvrige svømmeaktivitet	+++ Sammenhængende med øvrige svømmeaktivitet
Anlægsøkonomi	+++ Skønnet indenfor rammen: 10 mio. kr.	+++ Skønnet indenfor rammen: 10 mio. kr. Usikkerheden ved projektet er større.	+++ Skønnet indenfor rammen: 10 mio. kr.
Driftsøkonomi	+++ Ingen teknisk samdrift med svømmehal	+++ Teknisk samdrift med svømmehal	+++ Teknisk samdrift med svømmehal

+++ = meget velegnet, mest økonomisk

++ = velegnet, økonomisk

+ = egnet

For så vidt angår driftsøkonomien kan denne med fordel udfoldes yderligere i form af nedenstående model:

Overblik over groft skønnede driftsomkostninger

	Plejecenter Engholm	Engholm Svømmehal	Blovstrød Svømmehal
Skønnede tekniske driftsudgifter	500.000 kr.	500.000 kr.	500.000 kr.
Eksempel på mulighed for driftsindtægter fra Birkerød og Værløse (heri ikke indregnet mulige meromkostninger ved udleje)*	665.600 - 1.123.200 kr.	665.600 - 1.123.200 kr.	665.600 - 1.123.200 kr.
Driftsudgifter til livredder samt rengøring er afhængig af åbningstider og hvorvidt der er tale om løsninger, hvor der	?	?	?

i forvejen er livredning og/eller rengøring.			
--	--	--	--

* Driftsindtægterne er et eksempel på baggrund af udlejning i 4 timer dagligt på hverdage hele året. Spændet i beløbet beror på de i forundersøgelsen oplyste timepriser i henholdsvis Birkerød (640,- kr. pr. time) og Værløse (1080,- kr. pr. time). De omkostninger der ikke er medregnet kunne være livredder, rengøring mv.

Som det ses af ovenstående vil et afgørende element for driftsøkonomien være muligheder for udleje, samt vilkår for livredning.

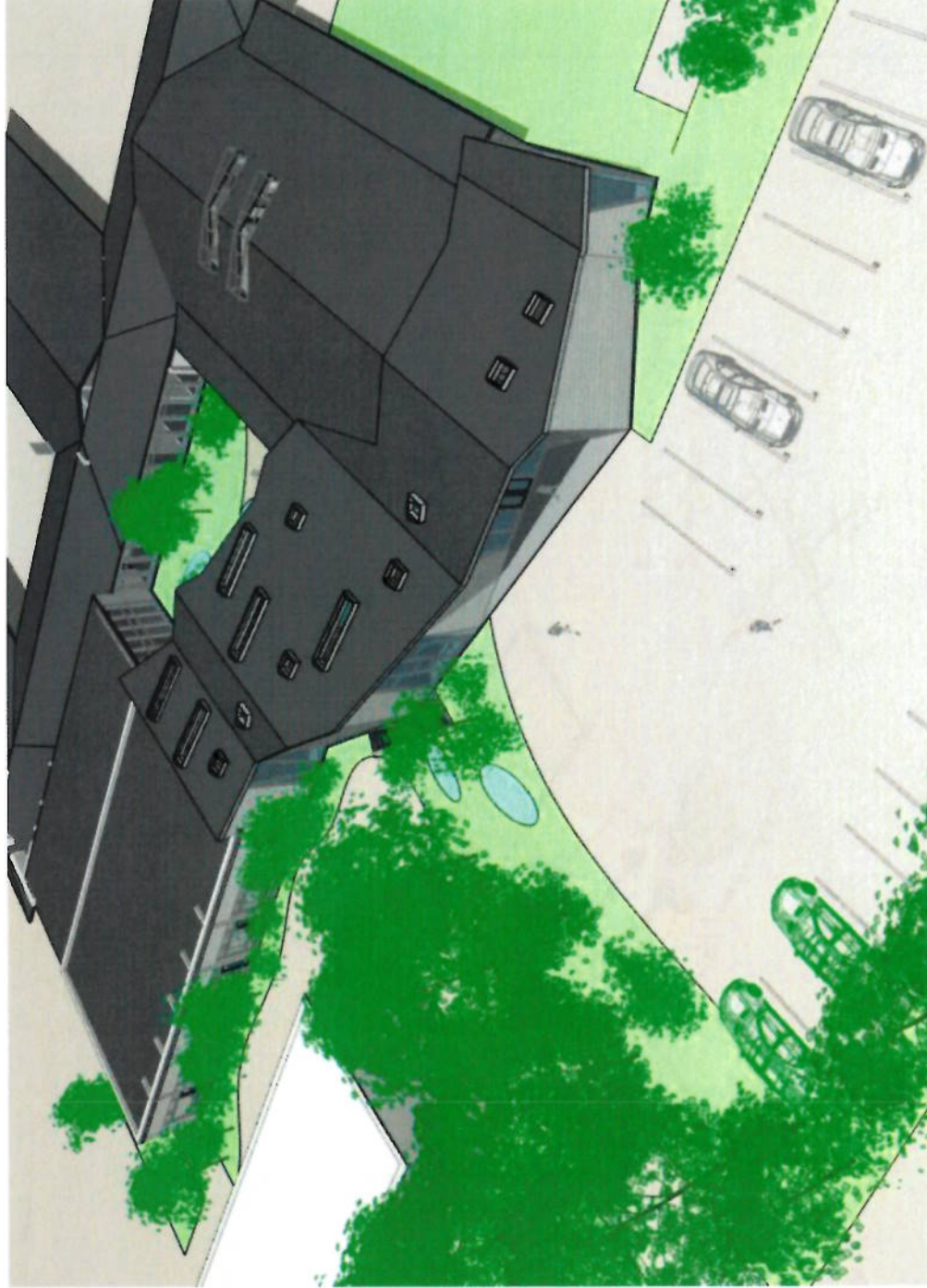
Bilag: 4.2. Bilag 2 - Placeringsmuligheder varmtvandsbassin

Udvalg: Sundheds- og Velfærdsudvalget 2014-2017

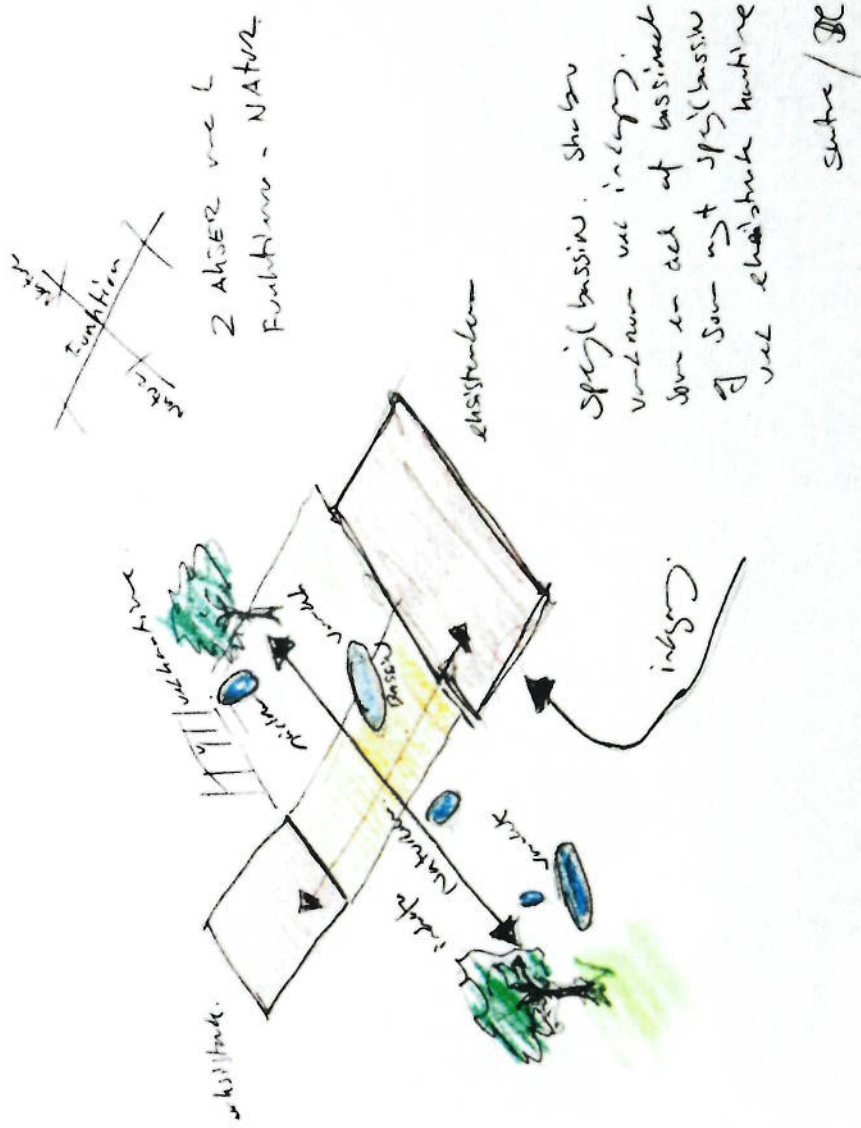
Mødedato: 28. november 2016 - Kl. 7:30

Adgang: Åben

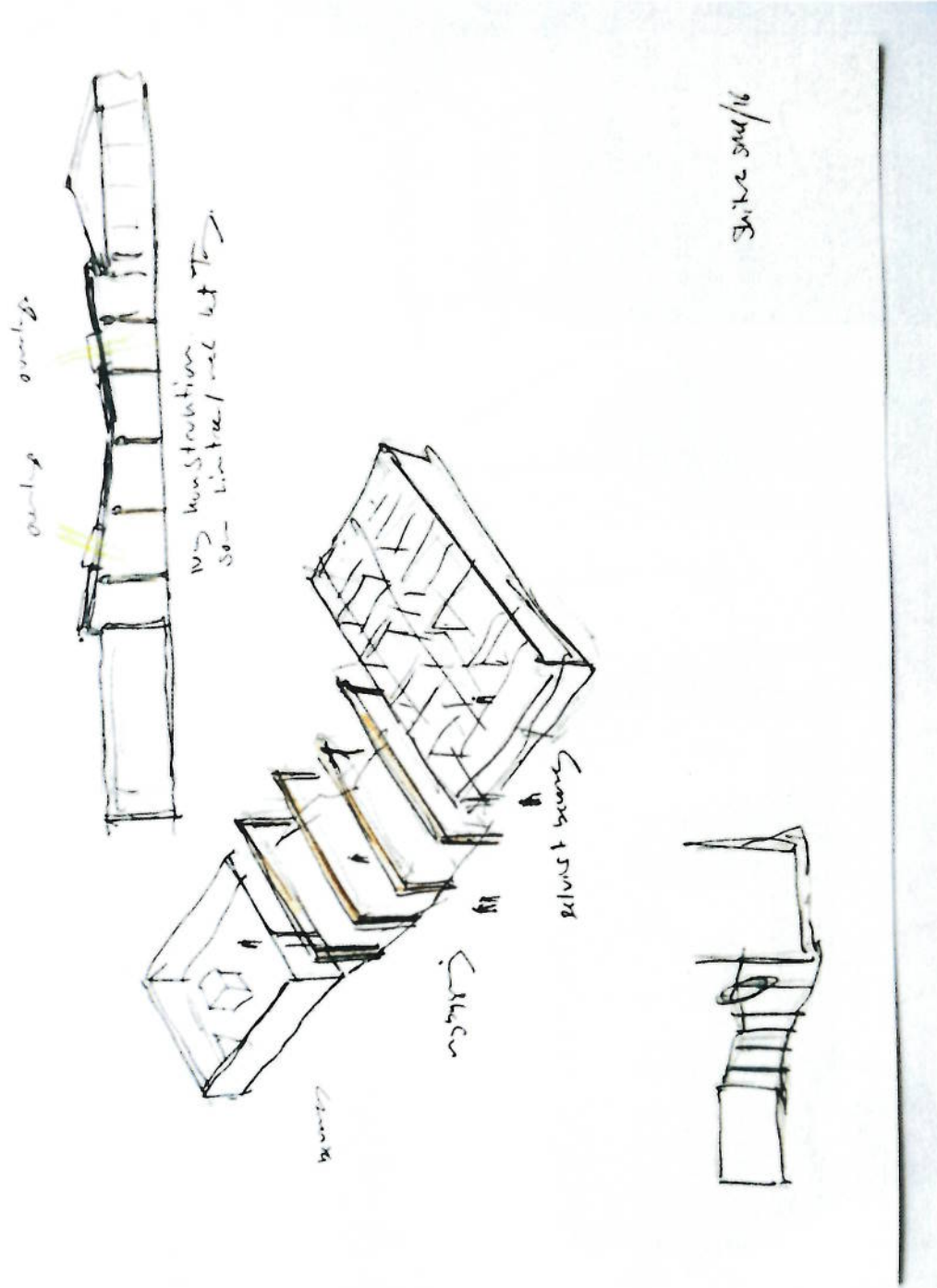
Bilagsnr: 84751/16



Allerød Genoptræningscenter - Tegninger



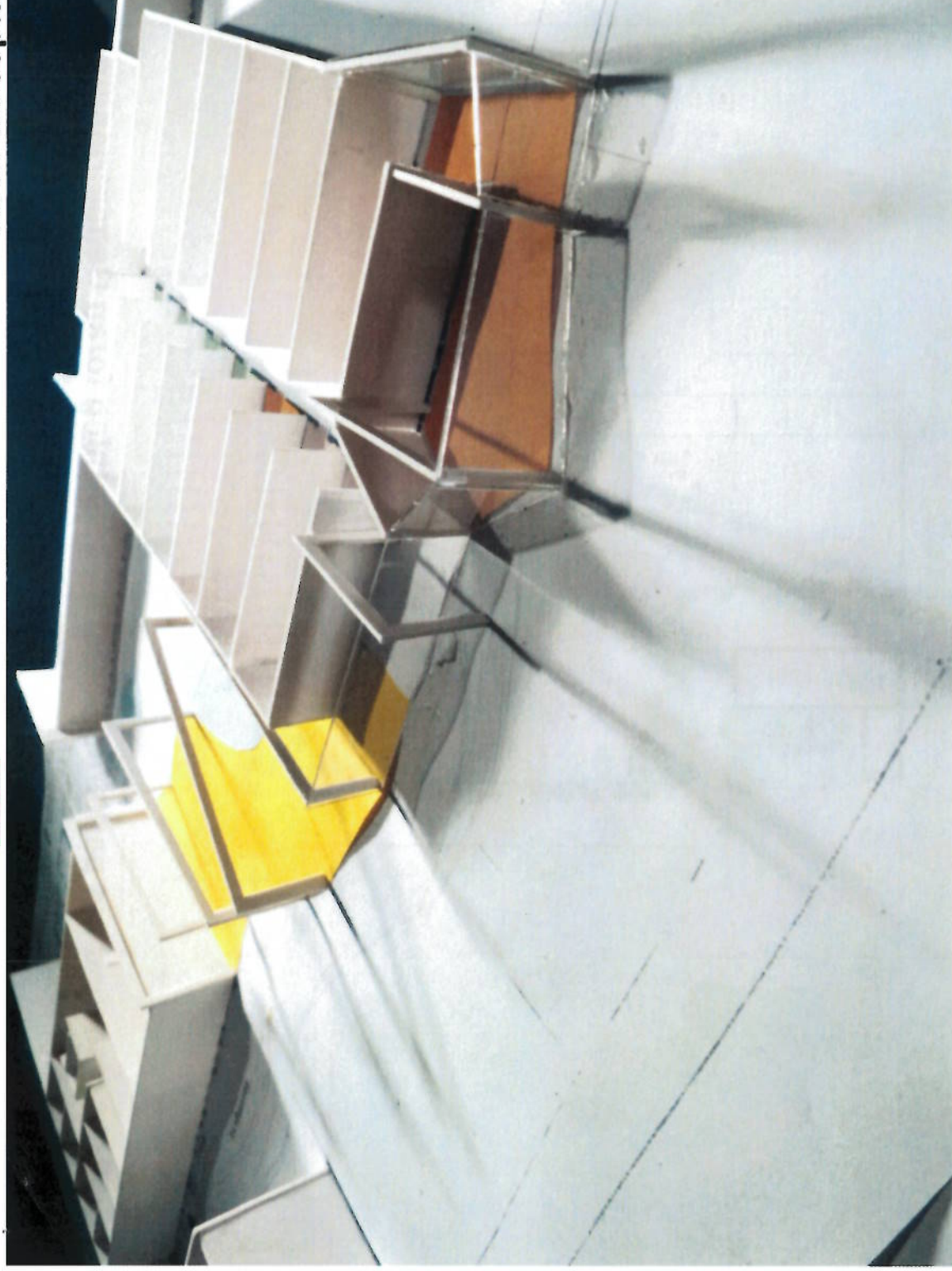
Konceptskitse af ide med 2 akser: Funktionsaksen og Naturaksen.



Skitse af hovedkonstruktion i nybygningen.



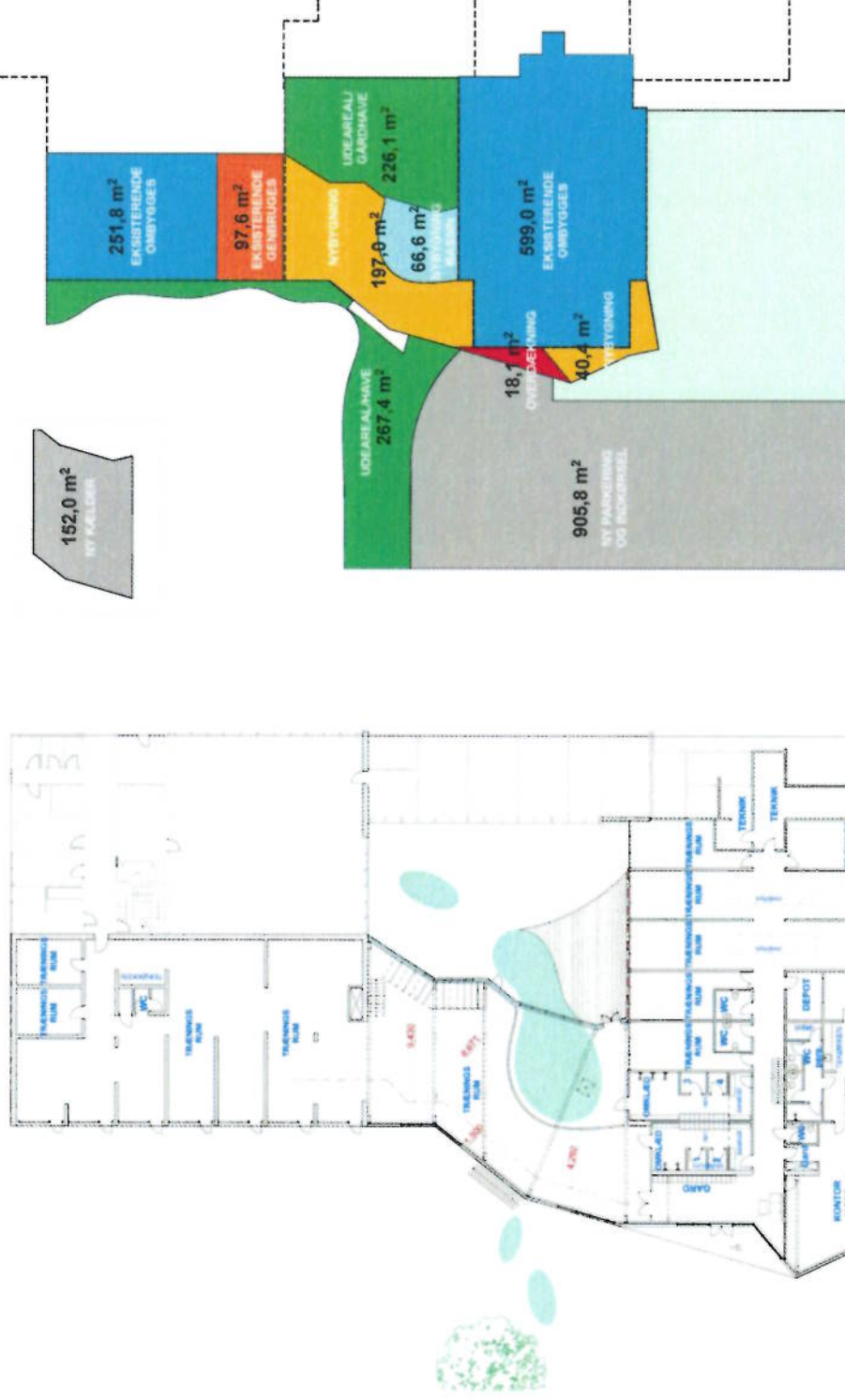
Modelfoto af hoveddisponeringen med eksisterende genoptræning, gul gang og nybygningen som forbindelse mellem disse 2 eksisterende bygninger.



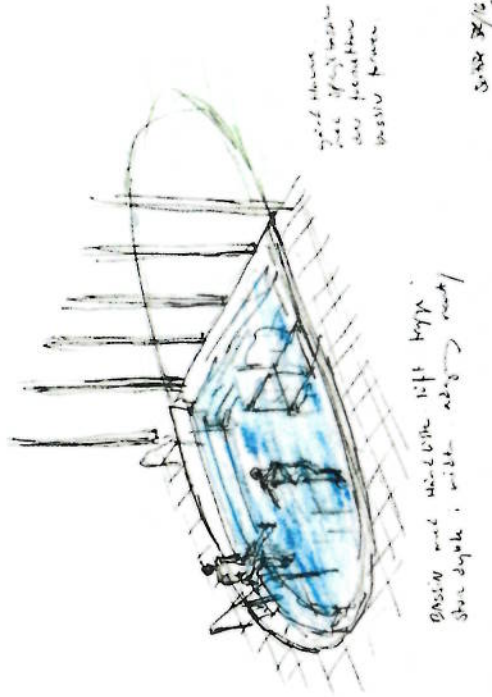
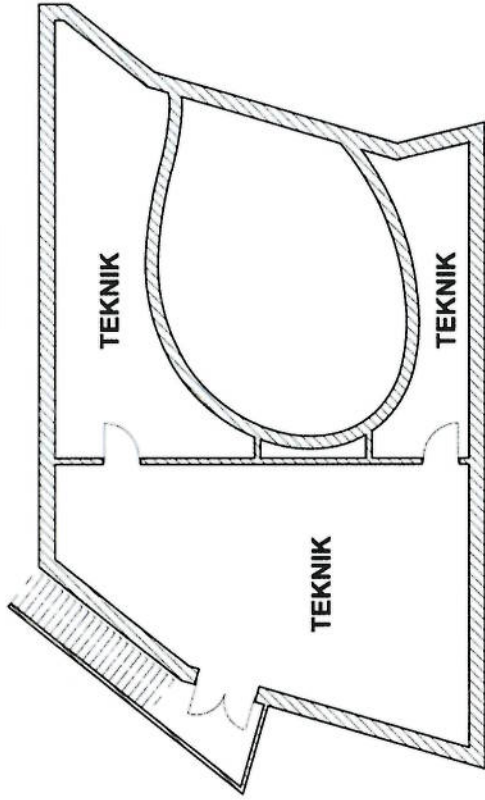
Modelfoto af hovedkonstruktionen i nybygningen udformet som limtræsrammer.



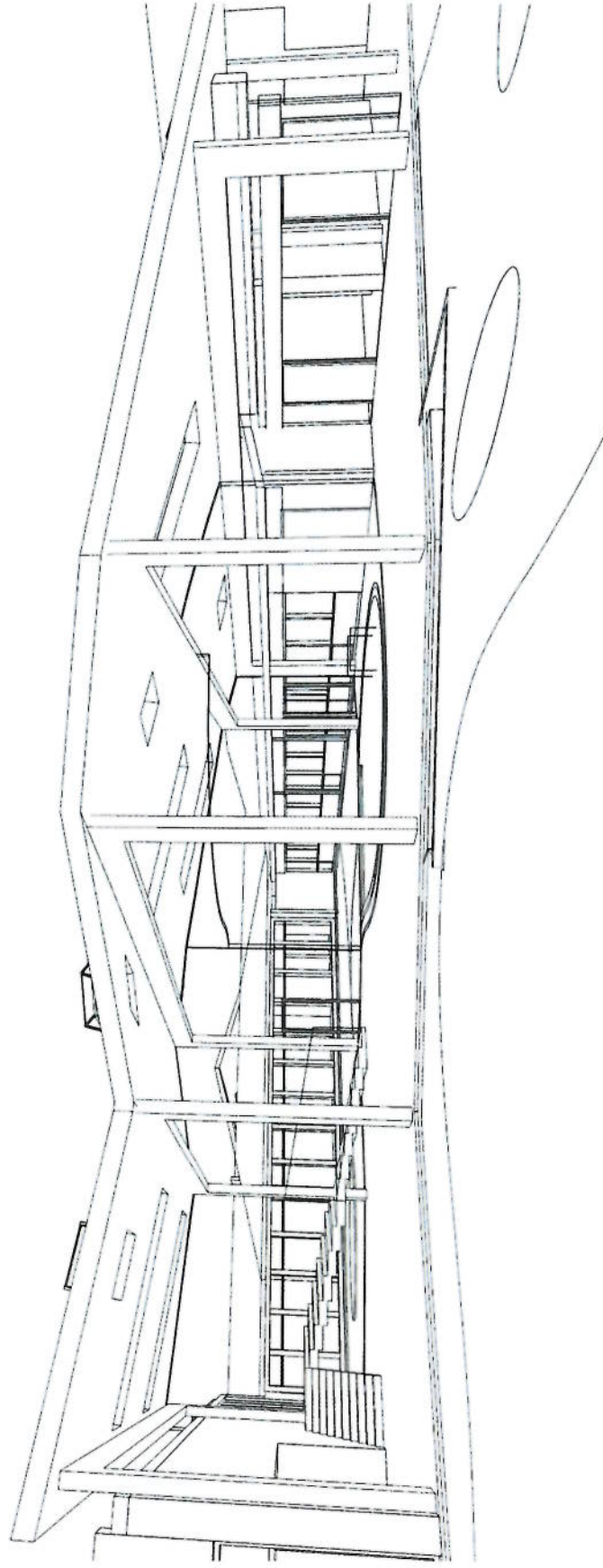
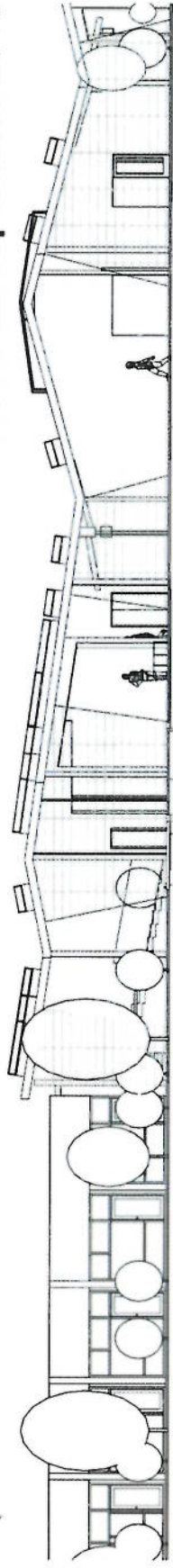
Situationsplan med nyt parkeringsareal og afsætning foran Genoptræningscenterets hovedindgang samt ny gårdhave.



Plan med tilhørende arealoversigt over hvilke områder der genanvendes/ombygges og hvilke områder, der er nybygning.

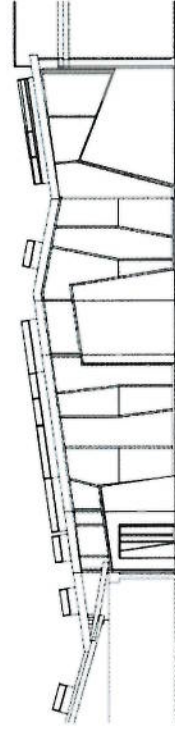
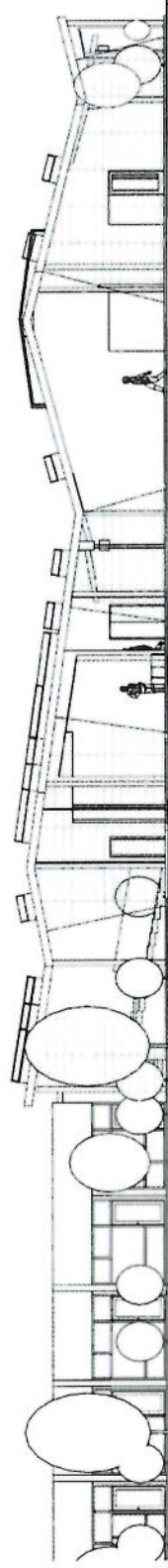
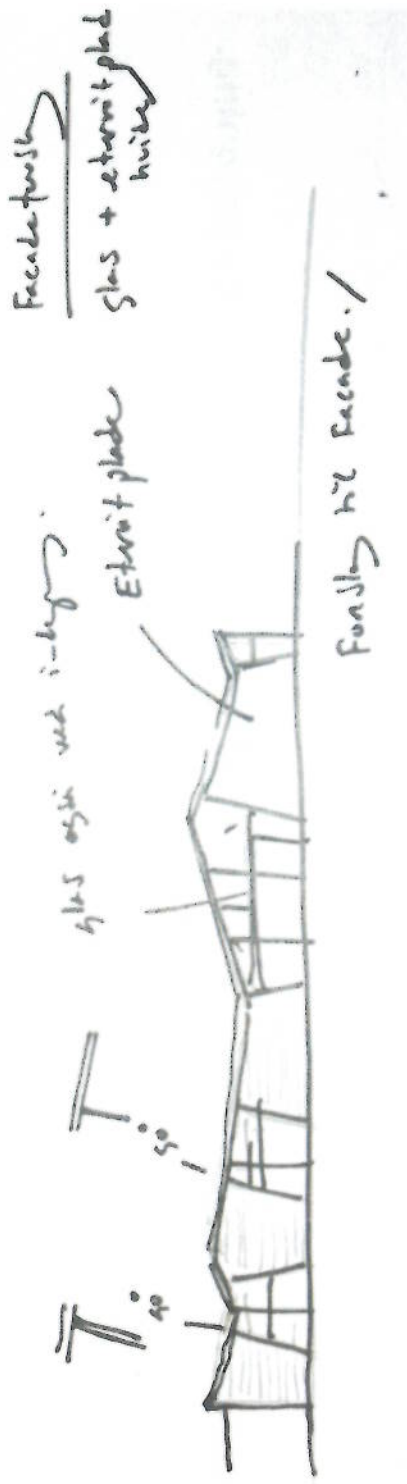


Kælderplan med teknikrum til vandbehandling, samt skitse af varmtvandsbassin.

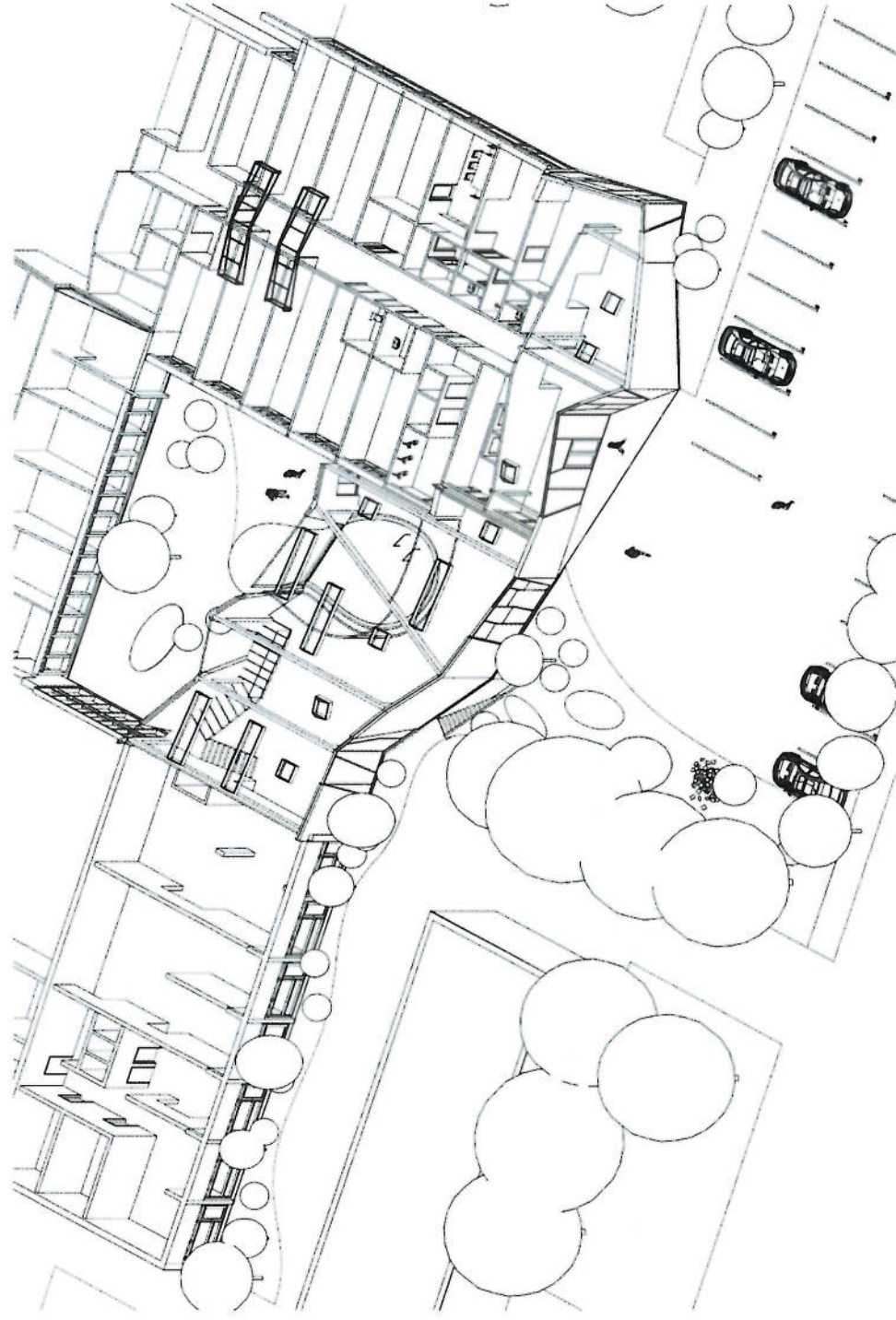


Ny facade ved hovedindgang og 3D view af hovedkonstruktion ved nybygning.

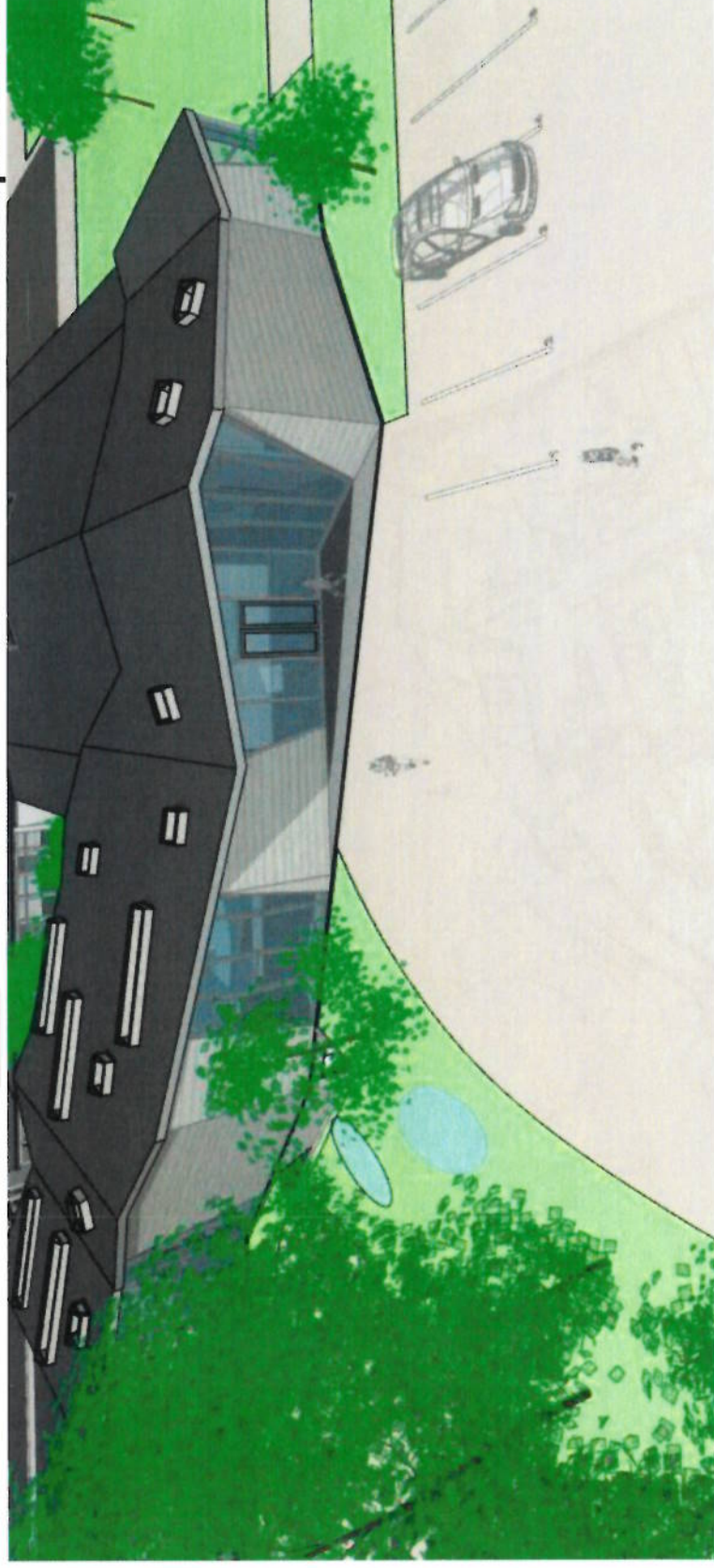
Rev.: 12. september 2016



Facaderne udformes med inspiration i tagets knæk og vinkler. Materialerne er lys eternit og glas og ideen er at eternitten begrønnes med klatreplanter som caprifolie el. klematis.



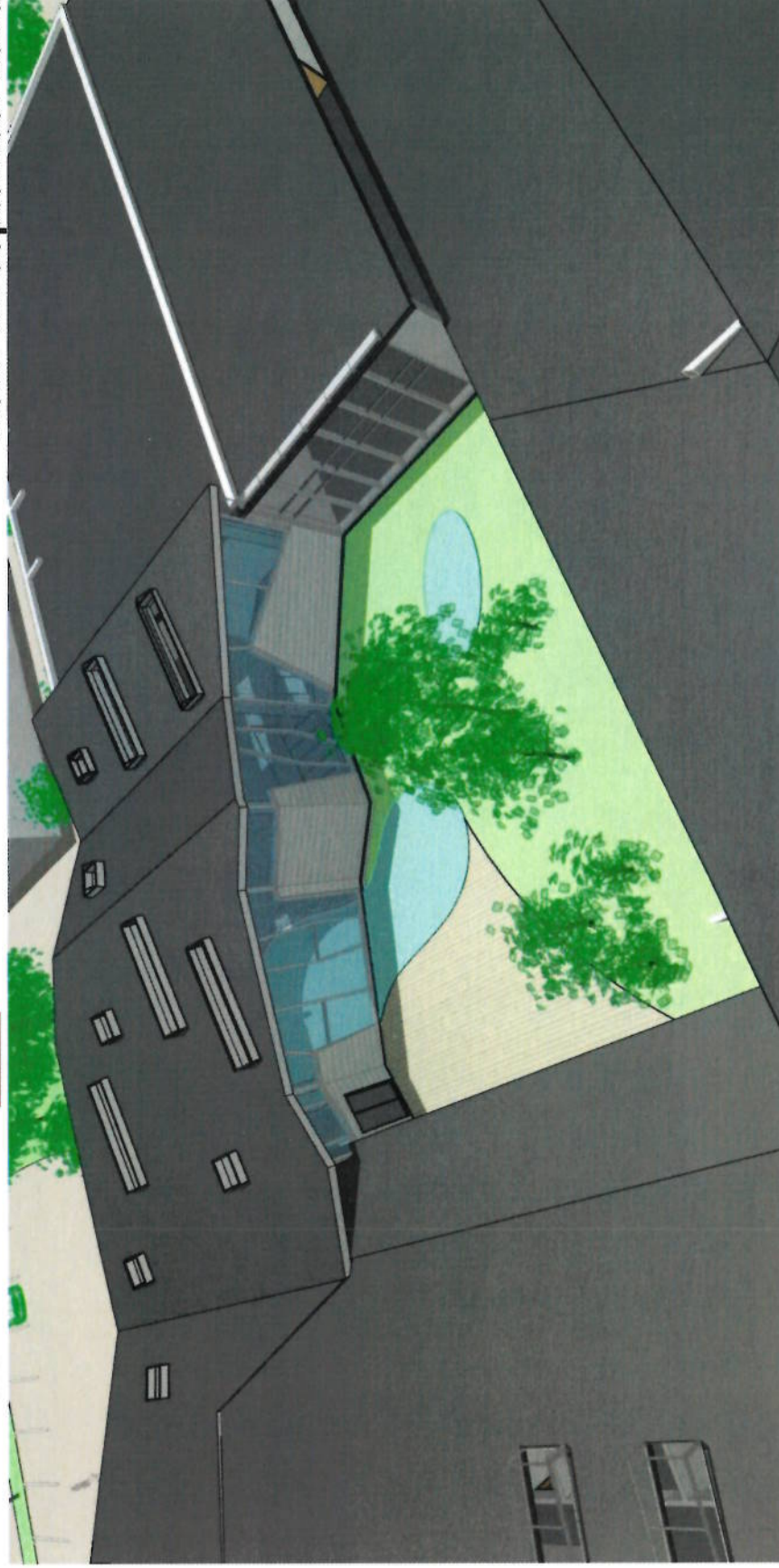
Rejst plan af Genoptræningscentret uden tag og netop samspillet mellem de eksisterende mindre rum og den store sal i nybygningen giver gode muligheder for en vekselvirkning mellem fælles og individuel genoptræning.



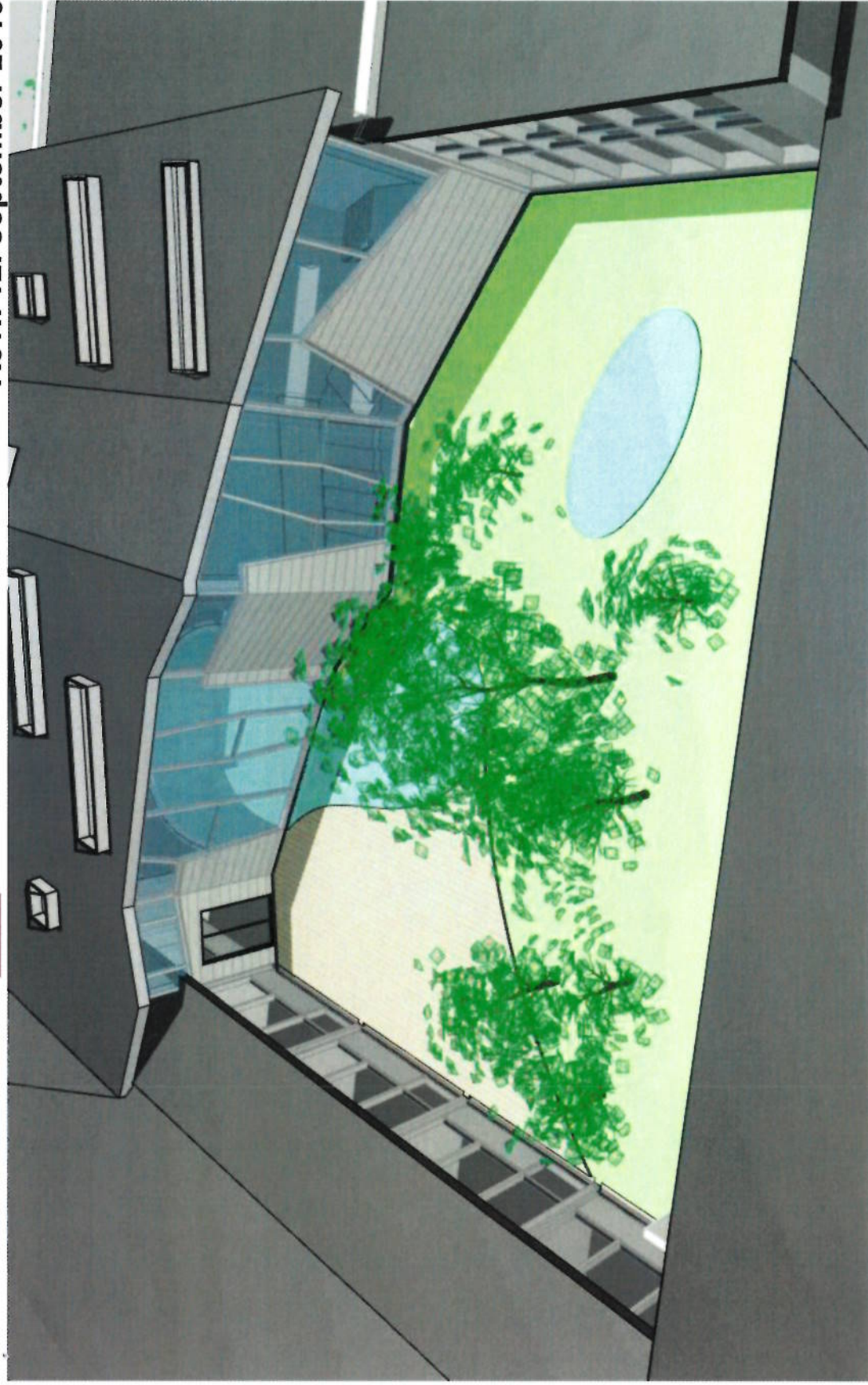
3D view mod den nye hovedindgang med overdækket areal.



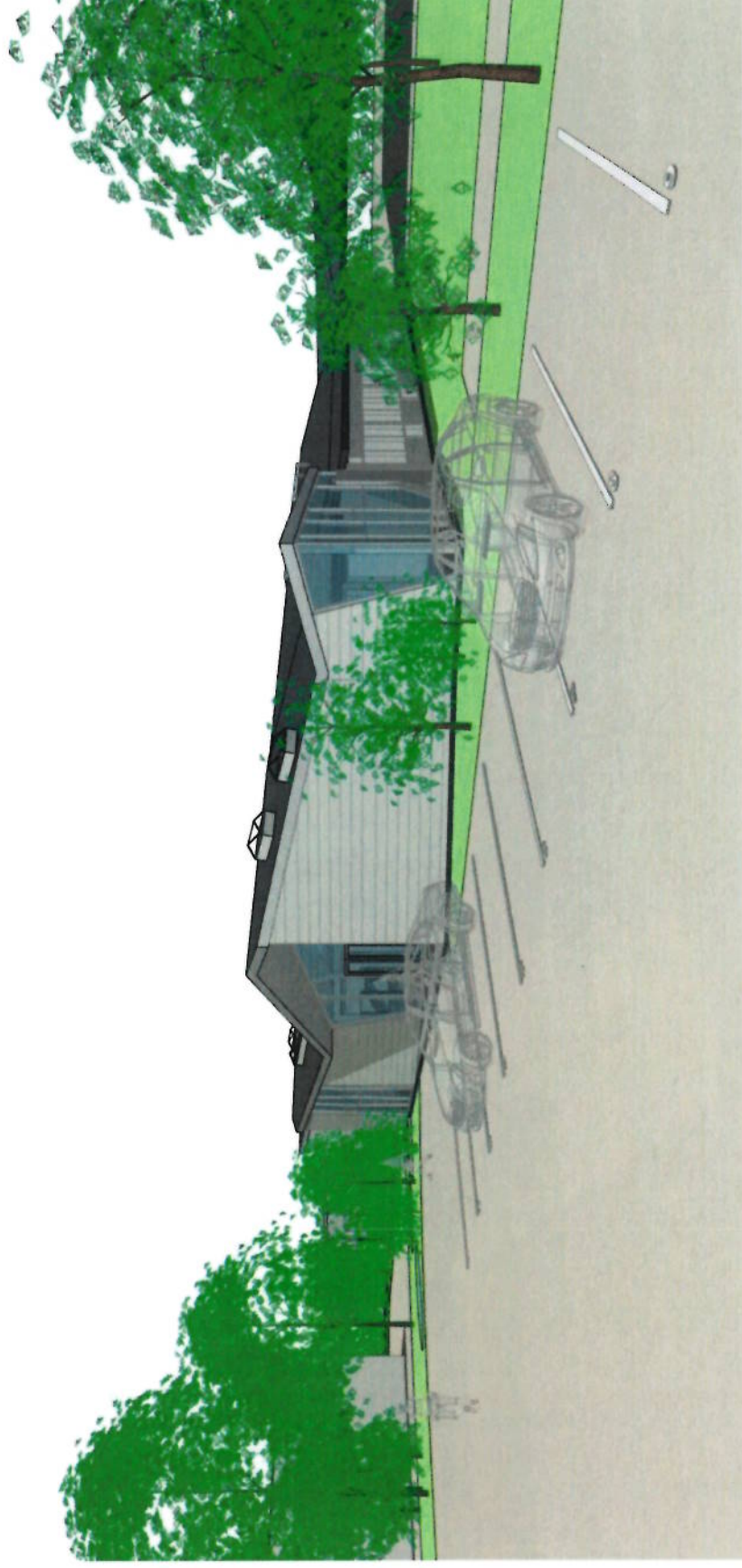
3D view af nybygningen og forplads set fra eksisterende varmecentral.



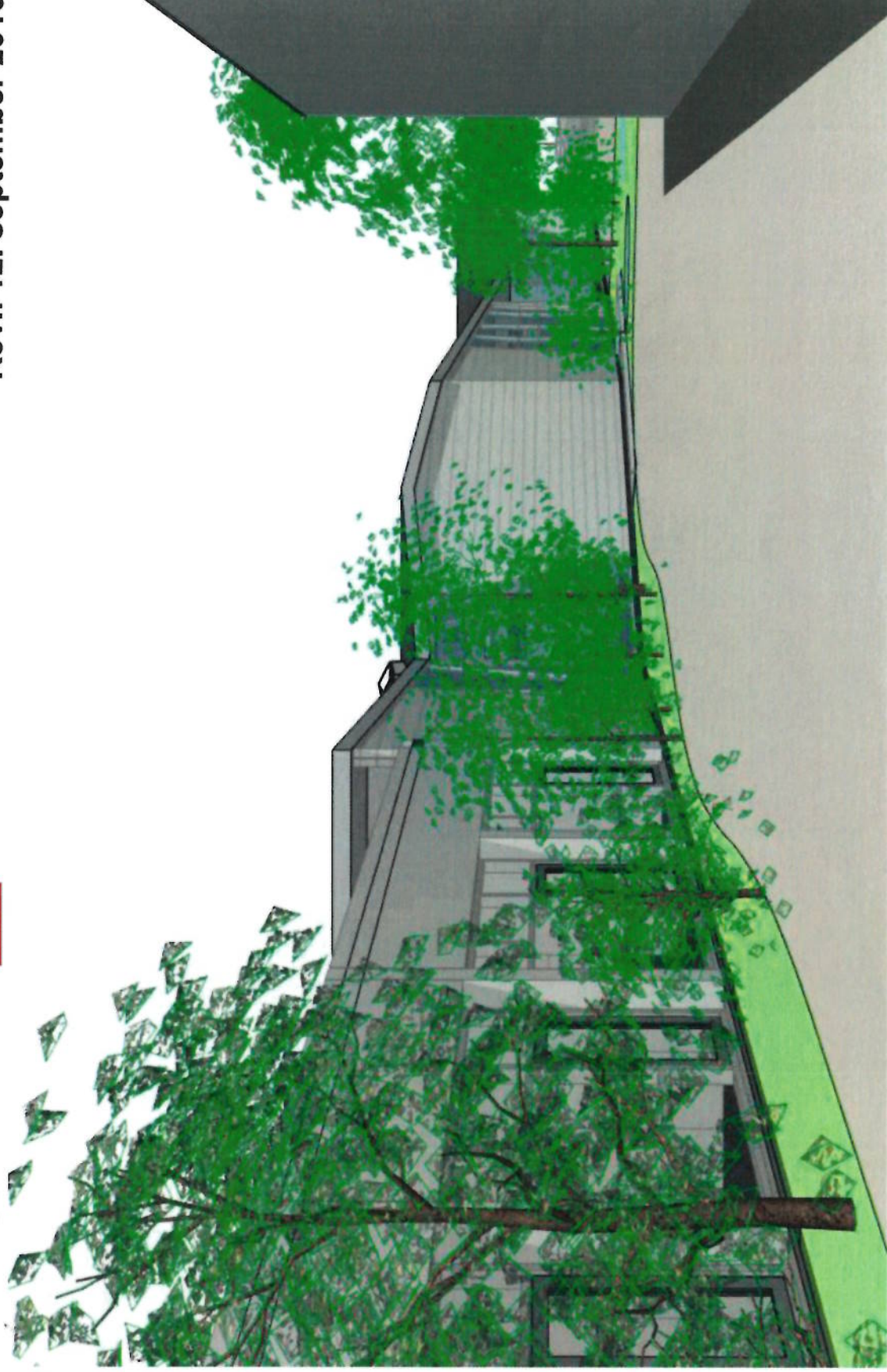
3D view af ny gårdhave hvor der også etableres et spejl bassin og have foran den eksisterende kantine.



3D view af ny gårdhave hvor der etableres spejlbassiner, ny beplantning samt terrasse ved varmtvandsbassin således at området kan fungere som wellness/kurbad.



3D view fra det nye ankomstråde ved parkering/afsætning set mod hovedindgangen, hvor hele facaden og taget ved genoptræning er nye for at understøtte centrrets identitet som en ny samlet funktion.



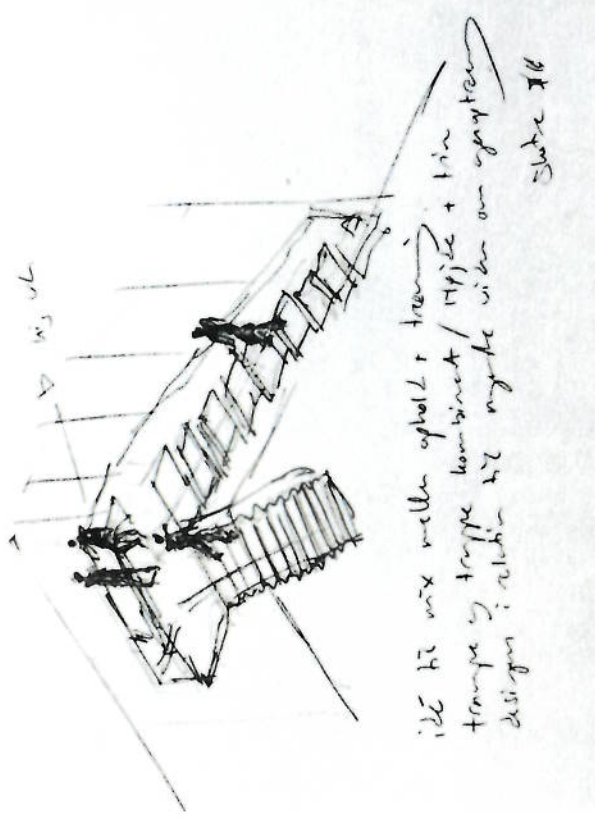
3D view fra området ved det eksisterende genoptræningcenter og varmecentral set mod nybygning og hovedindgangen.



View set fra hovedindgangen mod det nye store træningsrum, hvor vandvarmtbassinet indgår som en del, men afskærmet som et selvstændigt rum.



View fra eksisterende genoptræning mod nybygningen med fælles træning samt varmtvandsbassin.



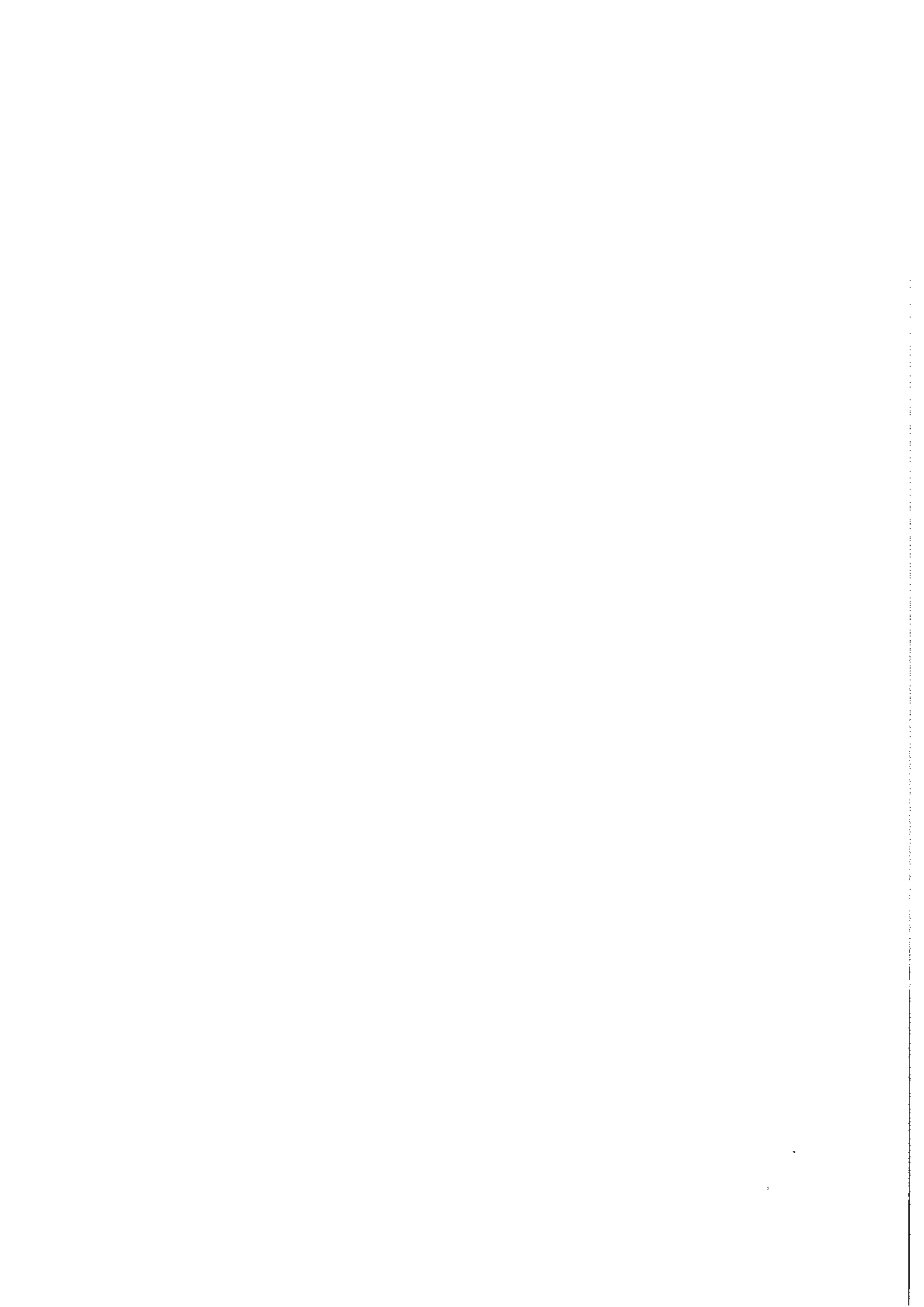
Skitse af bevægelselement med træppe og trappeløb således at patienternes genoptræning kan foregå både ved redskaber, maskiner eller ved bevægelse rundt i lokalerne.

Ganglinier kan med grafik på gulv udnyttes som målbare afstande 10 meter, 20 meter. Det samme er muligt i den nye gårdhave, hvor ganglinier omkring haveelementer udgør XXYY antal skridt osv, og der kan laves små terrænforskelle til træning.

Hele denne indretning indtænkes fra begyndelsen som en del af udformningen, og skal tage udgangspunkt i den faglige viden fra personalet i relation til behandling af patienterne.



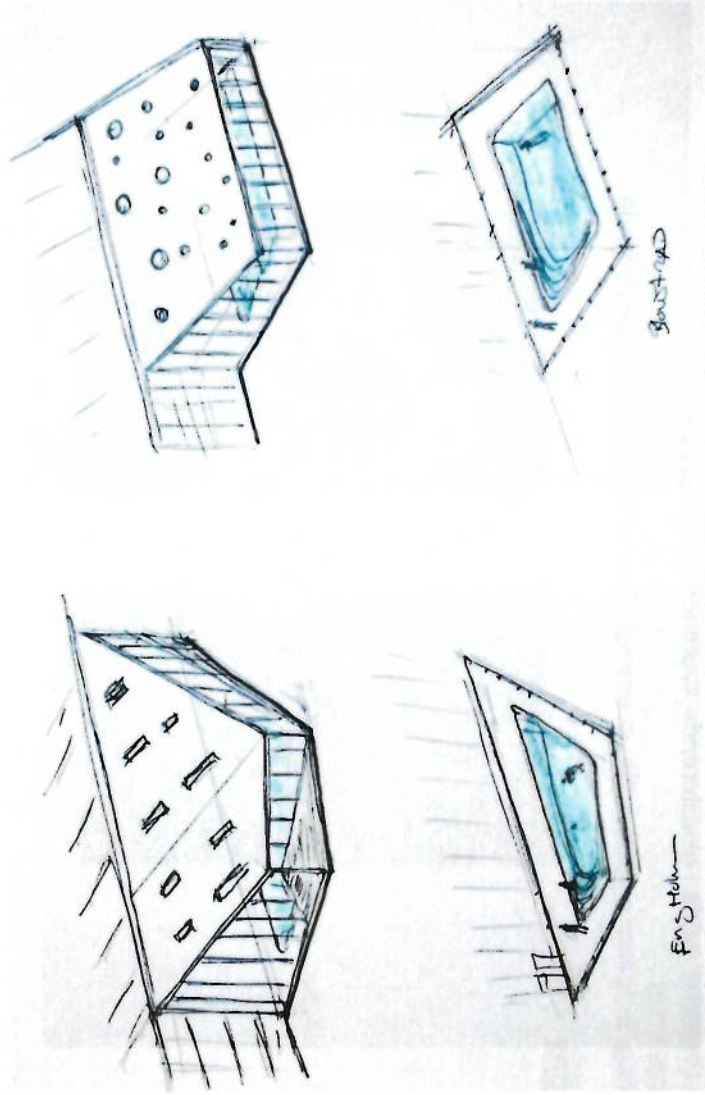
Skitse af relationen mellem inde og udeområderne samt potentialet ved at placere ovenlys som en del af den indvendige dagslysoplevelse.



København 2 november 2016

Notat vedr. placering af nyt varmtvandsbassin

Baggrund



Skitser af de 2 forslag ved Engholm og Blovstrød

Notatet indeholder en kortfattet analyse af 2 mulige placeringer af et nyt varmtvandsbassin; Ved henholdsvis Engholm svømmehal eller Blovstrød svømmehal.

Begge placeringer skal ses ud fra ønsket om synergier i driften, med udnyttelse af samme omklædningsfaciliteter og livredder, dog skal der i begge løsninger etableres ny teknik, herunder vandbehandling til bassinerne.

I forbindelse med Blovstrød svømmehal skal løsningen ses i relation til det planlagte Dryland.

Opgavens forudsætninger

Fælles for begge løsninger er følgende forudsætninger:

Behov for nybygning er 90 kvm brutto areal, incl. ganglinjer og mindre opholdsområde

Kælder til teknik 55 kvm brutto, incl. vandbehandling

Bassin 5 x 8 meter

Lift i bassin

Dybde fra 120 til 140 cm med glidende overgange.

Trappe til bassin, både siddetrin og trappetrin

Siddepladser, kapacitet 15 personer

Gode oversigtsforhold for livredder, både i eksisterende svømmehal og nyt bassin

Brug af eksisterende omklædning

Tilgængelighed fra parkering, indgang, omklædning, svømmehal/nyt bassin er som eksisterende

Analyse af de 2 locations



Situationsplan Engholm

Engholm

Arkitekturen er meget tidstypisk for den senmodernistiske periode sidst i 1960'erne- først i 1970'erne. Hele området med skole og hallerne er udformet i denne arkitektoniske stil.

Denne stil er præget af tydelige konstruktive principper med beton og facader i beton. Svømmehallen, og de 2 haller skaber en komposition af 3 bygningsvolumener, hvor der kun er glasfacader og indkig i svømmehallen, de øvrige haller fremstår med lukkede betonfacader.

Et andet meget tidstypisk træk, er de mange terrænniveauer, som så kræver en række trapper. Disse niveauspring skaber en variation i anlægget, men er meget utidssvarende i relation til nutidens krav til tilgængelighed. I en analyse af placeringen, vil en udbygning mod skolen betyde en større terrænregulering, samt at træerne fældes. Dette vil være et tab for området, så forslaget er i stedet at placere en udbygning i det forsænkede gårdrum mellem svømmehal og stor hal. Dette kræver en omlægning af den tværgående sti gennem gården, men udbygningen vil dermed ligge i samme niveau som den eksisterende svømmehal.

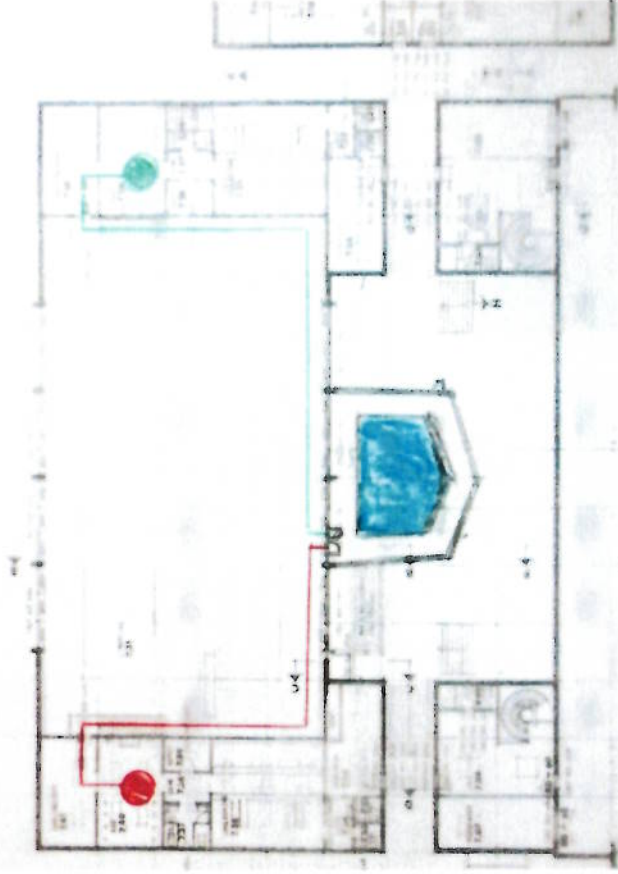


Situationsplan Blovstrød

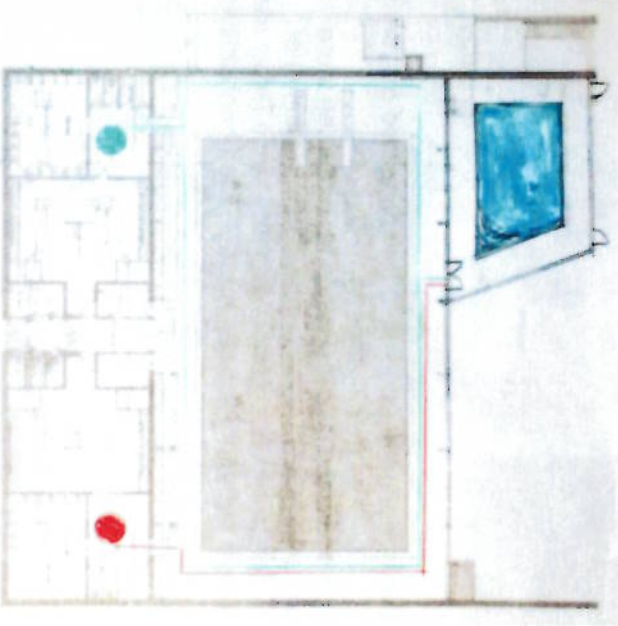
Blovstrød

Arkitekturen er præget af de 2 gavle i teglsten, som indrammer svømmebassinet. Der er etableret en teknikudbygning mod øst, som kobler sig på den store gavl, som en boks med zinkbeklædning. Der er ligeledes etableret en mindre udbygning mod parkeringsplads med indgang og servicefaciliteter. Fælles for både den store svømmehal og disse mindre udbygninger er, at de tilpasser sig Blovstrøds skala som en landsby med mindre bygningsvolumener. Placering af et ny bassin kan ske ved udvidelse mellem de 2 fritstående gavlvægge, der strækker sig ud fra hallen. Denne ide er allerede introduceret i forbindelse med det kommende Dryland projekt, og forslaget her er at dele udbygningen i 2 områder, med henholdsvis et varmtvandsbassin og et Dryland. Gavlene har en faldende kote svarende til taghældningen over svømmehallen, og dette motiv tænkes fortsat i udbygningen.

Funktion



Plan Engholm placering i gårdrum



Plan Blovstrød placering ved facade syd

Gældende for begge placeringer er bassin størrelsen omkring de 60 kvm, og udformet således, at det både faciliterer hverdagsbrugere og stadig er en mulighed i forbindelse med genoptræning.

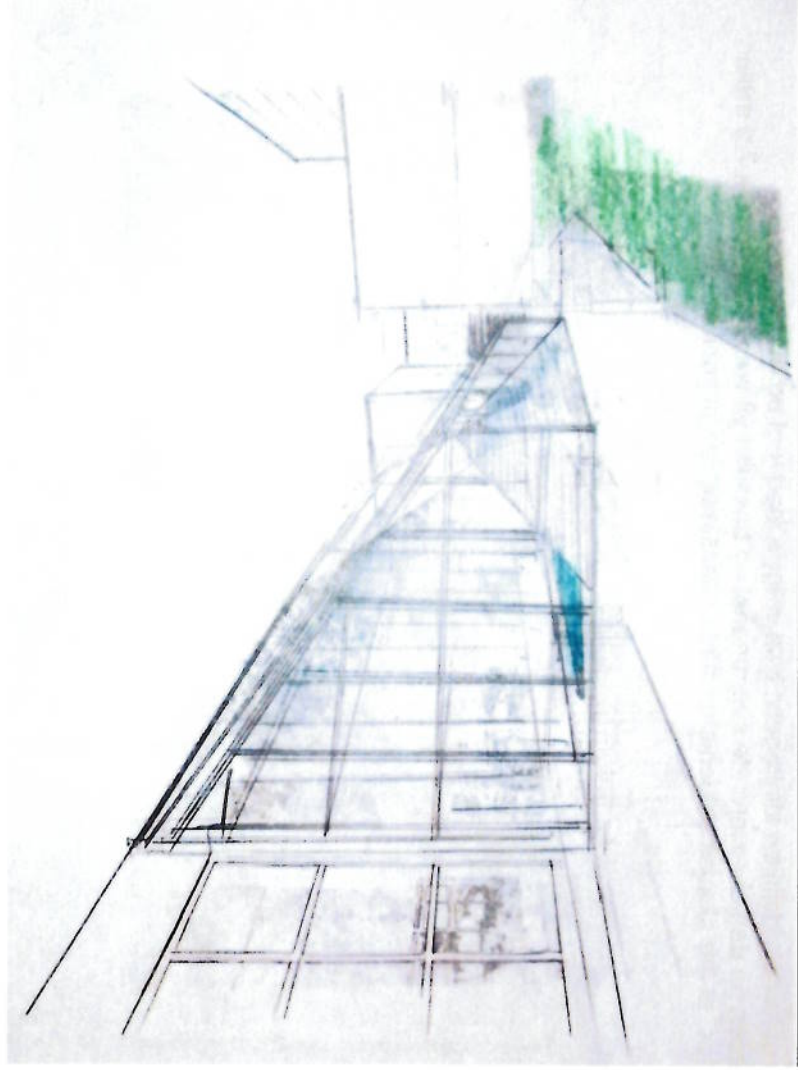
I forbindelse med den periode der er offentlig adgang til svømmehallen, vil der være et behov for en mere indgående analyse af kapaciteten i omklædningsfaciliteterne.

Et redskab til dette er at analysere peakday, dvs. den periode med flest gæster, og sætte dette op mod et anslået gennemsnitligt antal gæster, kaldet designday. Denne analyse kræver, at der findes data på besøgstal pr time, og en anslået opholdstid for gæsterne i svømmehallen.

På baggrund af denne undersøgelse kan en optimering af omklædningsfaciliteterne vurderes, herunder en ændret indretning af eksisterende, eller at åbningstiderne justeres.

I forbindelse med begge placeringer er eksisterende kælderrum blevet besigtiget for at se om teknikken kan placeres der. Ved begge placeringer er analysen, at der ikke areal nok i kælderområdet og at der er behov for en udvidelse på 55 kvm. Denne udvidelse skal rumme nye filtre, pumper og diverse teknik i forbindelse med det nye bassin.

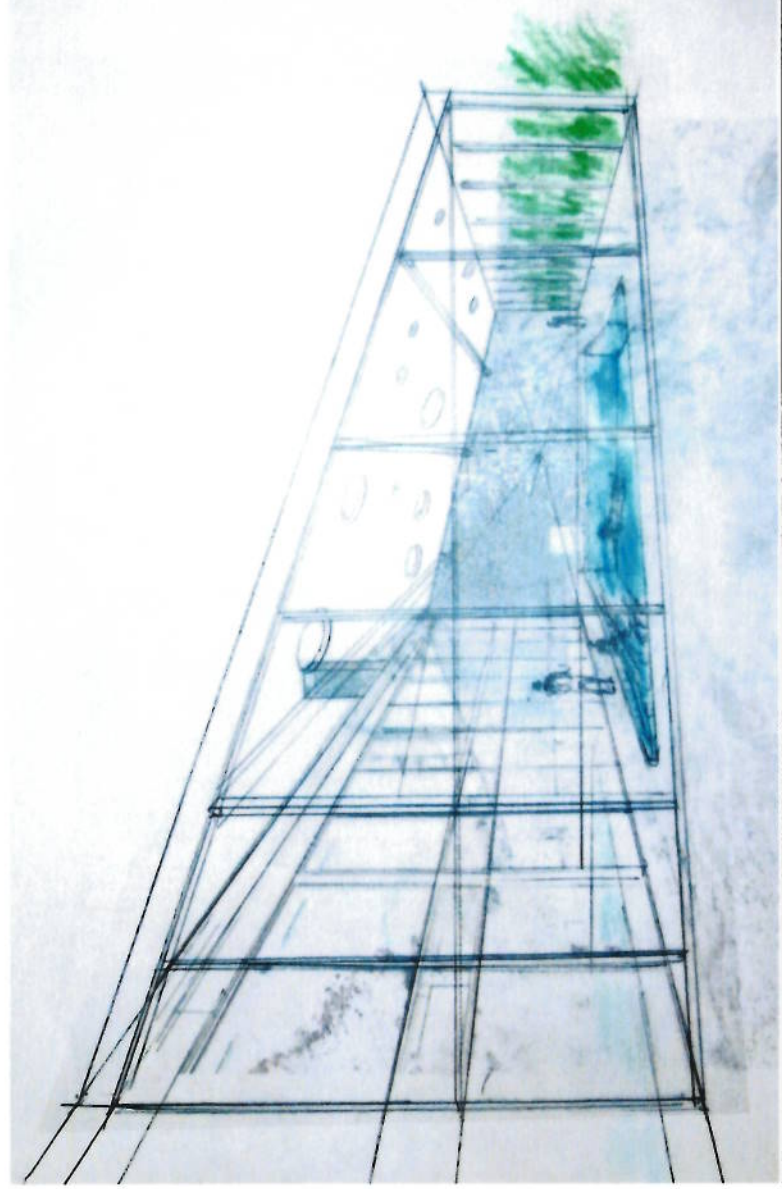
Design/arkitektur



View set mod tilbygning i gårdrum Engholm

Engholm
Her udformes udbygningen som en prisme eller en krystal, der ligger midt i gårdrummet mellem de eksisterende glas og betonvægge.

Ideen er, at udbygningen tilføjer nye arkitektoniske kvaliteter til gårdrummet, dels ved sin form og dels ved brugen af teglfacader. Tilbygningens tag tilsluttes den eksisterende stern, og hermed skabes et skråt tag. På dette tag placeres en række ovenlys, placeret i linjer, hvorved der skabes en flot dagslysvirkning ved det nye bassin. Taget og ovenlysene vil også give en flot lysvirkning, set inde fra det eksisterende bassin. Materialerne er tænkt som et lyst skridsikkert klinkegulv, lyse vægge med tegl og glasfacader. Tilbygningen tilpasses facaden på den eksisterende svømmehal og bassinet vil være omkring 8 x 7.5 meter. Bassinet er udformet således, at der skabes siddenercher både i bassin og langs yderfacade.



View set fra vest mod ny tilbygning Blovstrød

Blovstrød

Her er udformningen givet af taget og gavlenes fald, således at bygningen tilpasses det eksisterende, men ved at etablere en skrå facadelinje skabes der en variation, både i dagslyset og i indretningen omkring bassinet. Tilbygningens tag tilsluttes den eksisterende stern, og hermed skabes et skråt tag.

På dette tag placeres en række ovenlys, placeret som cirkulære ovenlys med forskellig diameter. Motivet er luftbobler i vand, som trækker op mod overfladen, og der skabes hermed en spændende lysvirkning over bassinet. Taget og ovenlys vil også give en flot lysvirkning, set inde fra det eksisterende bassin. Materialerne er tænkt som et lyst skridsikkert klinkegulv, lyse lofter, den gule eksisterende tegifacade samt glasfacader. Tilbygningen tilpasses facade og eksisterende gavl, og bassinet vil være omkring 6 x 10 meter. Bassinet er udformet således, at der især i den vestlige del skabes gode adgangsforhold og opholdsareal.

Teknik

Løsningerne vedr. bygning og teknik er den samme, både for Engholm og Bløvsstrød.

Byggeteknik er tilbygning udført som en let bygning, med en søjle/dragerkonstruktion incl. vindkryds, således at tilbygningen fungerer med selvstændig tvær og længdestabilitet. Denne løsning anbefales, da det ofte har vist sig vanskeligt at beregne ældre bygningers restbæreevne.

Der etableres kælder i forbindelse med bassin, som bygges sammen med eksisterende kælder.

Facaderne er aluminiumsprofiler, og tag udføres som en let tagskive med indbygget ovenlys.

I forbindelse med valg af konstruktion og materiale, skal disse tænkes ud fra det særlige indeklima, som der er, i forbindelse med et varmtvandsbassin.

Der er nye installationer til tilbygning, herunder ventilation, men det skal undersøges, om varmesystem samt el kan trækkes på den eksisterende kapacitet.

Vandbehandling etableres som et selvstændigt system i udvidelse af de eksisterende kælderrum.

Styring af vandbehandling koordineres med den eksisterende vandbehandling, der begge steder er nyetablerede.

Tilgængelighed

Gældende for begge projekter er, at de eksisterende forhold i relation til tilgængelighed ikke ændres.

Begge løsninger har minimumsbredde på ganglinjer på 130-150 cm rundt langs bassin, og i begge løsninger er lift til bassin samt ramper til bassin tænkt ind i løsningen.

Ved Engholm svømmehal er forholdene omkring tilgængelig særdeles komplicerede, fordi omklædningen er placeret oppe på øverste terrænkte, og med omklædningsrum placeret på hver side af bassin. Der er derfor behov for 2 trappelifte, men det nye bassin placeres med niveaufri adgang fra eksisterende svømmehal, men hele anlægget kræver altså adgang vha. trappelift.

Ved Bløvsstrød svømmehal er adgangsforholdene ok, blot bemærkes det at ganglinje ved vipper ikke er tilstrækkelig, så adgang sker langs den vestlige side af bassin.

Byggeplads

Begge placeringer har adgang direkte udefra, og der kan etableres en afskærmet byggeplads. I forbindelse med ændring af eksisterende facade og tilslutning til eksisterende kælder, skal dette koordineres i relation til den eksisterende svømmehals drift.

Pga. af niveauforskel til gårdrum er Engholm mere tidskrævende, hvorimod Blovstrød har nem adgang direkte fra vej.

Tidsplan

Begge projekter kan realiseres indenfor samme tidsramme; 10 måneder fra igangsætning til ibrugtagning.

Budget

Begge projekter kan realiseres indenfor den anviste budgetramme.

Notat er udarbejdet af:
Lilholm & partnere A/S
Søren Robert Lund Arkitekter MAA