

Velfærdsudvalget

Referat fra møde

Torsdag den 12. juni 2014 kl. 08.30 i Tolleruphøj, Frederikssund

Mødet slut kl. 10:30

MØDEDELTAGERE

Kasper Andersen (O)

Emilie Tang (V)

Jens Ross Andersen (V)

Kim Rockhill (A)

Morten Skovgaard (V)

Susanne Bettina Jørgensen (A)

Tina Tving Stauning (A)

Indhold

ÅBENT MØDE

Sag nr. 41 Godkendelse af dagsorden

Sager til orientering

Sag nr. 42 Meddelelser

Sag nr. 43 Projekt med subakut ambulansetilbud

Sager til behandling

Sag nr. 44 Kvalitetsstandarder i forbindelse med Ældrepuljen

Sag nr. 45 Sundhedsaftale III – Høring vedrørende politiske visioner og målsætninger

Sag nr. 46 Etablering af midlertidige pladser

Sag nr. 47 Udbud - Elektronisk nøglesystem

Journal nr.:
000102-2014

Sag nr. 41

Godkendelse af dagsorden

Lovgrundlag:

Sagsfremstilling:

Bevilling:

Økonomiske og
personalemæssige
bemærkninger:

Indstilling:

Tidligere beslutninger:

Beslutninger:

Godkendt.

Journal nr.:
000103-2014

Sag nr. 42

Meddelelser

Lovgrundlag:

Sagsfremstilling:

- Hjerneskadeanalyse
- Pjece fra Ældrerådet

Bevilling:

Økonomiske og
personalemæssige
bemærkninger:

Indstilling:

Tidligere beslutninger:

Beslutninger:

Punkterne blev taget til efterretning, derudover blev der orienteret om bestyrelsesmødet i Mad til Hver Dag.

Journal nr.:
010838-2014

Sag nr. 43

Projekt med subakut ambulat tilbud

Lovgrundlag:

Sundhedsloven § 138

Sagsfremstilling:

Nordsjællands Hospital har til tider store udfordringer med overbelægning, mens de tilhørende kommuner oplever at bruge mange ressourcer på uhen-sigtsmæssige indlæggelser. På den baggrund har Nordsjællands Hospital og de otte tilknyttede kommuner taget initiativ til et udviklingsprojekt, med det formål at afklare og afprøve et subakut ambulat tilbud til relevante patienter som alternativ til akutte (gen)indlæggelser. Projektet har fokus på udvikling af nye styrings- og samarbejdsmodeller, der muliggør nye samarbejdsrelationer på tværs af sektorer og fagskel.

Tilbuddet gennemføres i to faser. Først i lille skala på Frederikssund Hospital i samarbejde med Frederikssund og Halsnæs. Ud fra erfaringerne tilpasses og afprøves tilbuddet efterfølgende i de øvrige seks kommuner Hillerød, Gribskov, Hørsholm, Helsingør, Allerød og Fredensborg i løbet af efteråret 2014.

Økonomi- og Indenrigsministeriet har udpeget initiativet som ét ud af tre styringslaboratorier. Det indgår derfor i ministeriets projekt: 'Udvikling af nye styreformers med fokus på tillid og samarbejde', der har til formål at bringe syv principper for modernisering af den offentlige sektor principperne i spil i en række styringslaboratorier. Der sættes fokus på at opbygge læring omkring, hvordan nytænkning af styringsformer kan bidrage til at øge effekten af en given udviklingsindsats. Projektet evalueres af KORA.

Det subakutte ambulante udredningstilbud

Formålet med det subakutte ambulante udredningstilbud er at forbygge akutte indlæggelser, der kunne være undgået ved at tilbyde et alternativt subakut ambulat tilbud af samme høje kvalitet, hvor borgeren undgår indlæggelse og risiko for infektioner og funktionstab minimeres.

Målsætningerne for det subakutte ambulante udredningstilbud er et sammenhængende forløb med en klar behandlingsplan efter udskrivelse, der gør borgeren tryk og oplevelsen af kvalitet højnes. Samtidig sikres, at de rette ressourcer er allokeret til opgaven, så faglige kompetencer udnyttes optimalt.

Projektets målgruppe er den ældre medicinske patient over 65 år med diagnoser som blærebetændelse, forstoppelse, lungebetændelse, væskemangel og infektion i et afgrænset område i huden fx Rosen.

I projektet arbejdes løbende på opfølgning og justering af målgruppen efterhånden, som erfaringer med målgruppen og deres forløb i projektet indhentes.

Der vil løbende foregå en afprøvning og udvikling inden for den overordnede ramme.

Projektet er opdelt op i 2 faser, hvorunder det først afprøves i lille skala (Fase 1) for derefter at blive udrullet i de øvrige kommuner (Fase 2). I fase 1 vil hospitalets, kommunernes og almen praksis opgaver, organisering, ressourceforbrug og behov for kompetenceudvikling mv. blive afklaret og beskrevet. Ud fra de erfaringer kan de øvrige kommuner og projektdeltagere forberede egen organisation til at løfte opgaverne, når projektet overgår til fase 2.

Ligeledes vil målgruppen og de økonomiske konsekvenser for hhv. hospitalet og kommunerne blive afdækket og beskrevet løbende hen over projekts fase 1 og 2.

Projektet er organiseret i Samordningsudvalget, hvor det overordnede beslutningsansvar er placeret. Samordningsudvalget består af repræsentanter fra Nordsjællands Hospital og de otte kommuner i hospitalets optageområde. Projektet gennemføres i 2014.

Bevilling:

Økonomiske og
personalemæssige
bemærkninger:

Økonomi har ikke yderligere bemærkninger.

Indstilling:

Ældre- og Sundhedschefen fremsender sagen til orientering for Velfærdsudvalget.

Tidligere beslutninger:

Beslutninger:

Taget til efterretning.

Journal nr.:
007520-2014

Sag nr. 44

Kvalitetsstandarder i forbindelse med Ældrepuljen

Lovgrundlag:

Lov om social service §§ 83 og 84 stk. 1.

Sagsfremstilling:

Frederikssund Kommune har i forbindelse med udmøntningen af Ældrepuljen fået en bevilling på 8,4 mio. kr. årligt til ældreområdet. Midlerne er blevet prioriteret til indsatser inden for tre hovedområder: styrket rehabiliterings- og genoptræningsindsats, bedre praktisk hjælp og personlig pleje samt bedre forhold for de svageste ældre, for eksempel på plejehjem.

Det blev besluttet, at midlerne blandt andet skal anvendes til at højne serviceniveauet med en øget rengøringsindsats med årlig hovedrengøring og aflastende rengøring samt en udvidelse af det eksisterende tilbud om afløsning til pårørende som passer borgere med nedsat psykisk funktionsniveau.

Formålet er at støtte de svageste borgere i udførelsen af hovedrengøringsopgaver og at aflaste pårørende, som i stedet kan fokusere på andre opgaver omkring den funktionshæmmede borger.

Kvalitetsstandarderne fastlægger serviceniveauet og fungerer som redskab til at formidle dette til borgerne. Kvalitetsstandarderne er derudover visitationens udgangspunkt for at træffe beslutninger og herved sikres det, at borgerne modtager den hjælp, de er berettigede til. Som følge af de nye midler er tre kvalitetsstandarder revideret:

- Kvalitetsstandard for hovedrengøring.
- Kvalitetsstandard for aflastende rengøring til pårørende som passer borgere med nedsat psykisk funktionsniveau.
- Kvalitetsstandard for afløsning i eget hjem.

Processen fremadrettet

I overensstemmelse med den normale procedure for behandling af kvalitetsstandarder vil sagen efter første behandling i Velfærdsudvalget blive sendt til høring i Ældrerådet og Handicaprådet. Herefter vil kvalitetsstandarderne sammen med indkommende hørings svar og bemærkninger fra Ældre og Sundhed blive genbehandlet i Velfærdsudvalget, inden sagen lægges videre til Økonomiudvalget og Byrådet, hvor serviceniveauet fastsættes endeligt.

Kvalitetsstandarderne vil desuden blive indarbejdet i den samlede publikation for kvalitetsstandarder, når denne forelægges udvalget i efteråret, med henblik på fastsættelse af serviceniveauet for 2015. De nye kvalitetsstandarder

forventes dermed at træde i kraft pr. 1. juli 2014.

Fortsat sagsfremstilling til Velfærdsudvalgets møde den 12. juni 2014:

Ældre og Sundhed har sendt de tre kvalitetsstandarder til høring i Ældrerådet og Handicaprådet.

Ældrerådets høringssvar kan læses i bilag 2, og Ældre og Sundheds kommentarer hertil kan læses i bilag 3. På baggrund af høringssvaret fra Ældrerådet har Ældre og Sundhed besluttet lave følgende ændringer:

- I kvalitetsstandard for hovedrengøring udgår formuleringen om husdyr.
- I kvalitetsstandard for afløsning i eget hjem tilføjes følgende formulering: "I særlige tilfælde tilbydes der afløsning i eget hjem i forbindelse med at borger har et nedsat fysisk funktionsniveau."

Handicaprådets høringssvar kan læses af bilag 4, og Ældre og Sundheds kommentarer kan læses i bilag 5. Handicaprådets høringssvar har ikke givet anledning til ændringer i kvalitetsstandarderne.

Desuden har Ældre og Sundhed foretaget en mindre ændring i kvalitetsstandard for afløsning i eget hjem. Under ydelses omfang er der ændret fra "Ydes i dagtimerne på hverdage i maksimalt 4 sammenhængende timer pr. uge" til "Ydes i dagtimerne på hverdage i maksimalt 4 så vidt muligt sammenhængende timer pr. uge".

De tre endelige kvalitetsstandarder kan læses i bilag 1.

Kvalitetsstandarderne vil være tilgængelige på kommunens hjemmeside efter den endelige godkendelse i byrådet.

Bevilling:

Økonomiske og
personalemæssige
bemærkninger:

Ingen.

Økonomi har ikke yderligere bemærkninger til orienteringssagen.

Indstilling:

Indstilling til mødet den 8. maj 2014:

Ældre- og Sundhedschefen indstiller til Velfærdsudvalget, at:

1. Kvalitetsstandarderne anbefales.
2. Kvalitetsstandarderne sendes til høring i Handicaprådet og Ældrerådet.
3. Sagen genoptages i juni.

Indstilling til mødet den 12. juni 2014:

Ældre- og sundhedschefen indstiller, at Velfærdsudvalget over for Økonomiudvalget og Byrådet anbefaler, at:

1. De tre kvalitetsstandarder godkendes.

Tidligere beslutninger:

Beslutning i Velfærdsudvalget, Torsdag den 08. maj 2014

Kvalitetsstandarderne anbefales og sendes i høring i Handicaprådet og Ældrerådet forud for sagens genoptagelse i juni 2014.

Tina Tving Stauning (A) og Jens Ross Andersen (V) var ikke til stede.

Beslutninger:

Anbefales.

Bilag:

- [Bilag 1: Endelige kvalitetsstandarder](#)
- [Bilag 2: Ældrerådets høringssvar til kvalitetsstandarderne](#)
- [Bilag 3: Ældre og Sundheds kommentarer til Ældrerådets høringssvar](#)
- [Bilag 4: Handicaprådets høringssvar til kvalitetsstandarderne](#)
- [Bilag 5: Ældre og Sundheds kommentarer til Handicaprådets høringssvar](#)

Journal nr.:
008534-2014

Sag nr. 45

Sundhedsaftale III – Høring vedrørende politiske visioner og målsætninger

Lovgrundlag:

Sundhedsloven §§ 203-205

Sagsfremstilling:

Der skal inden udgangen af januar 2015 være indgået en ny sundhedsaftale mellem regionen og kommunerne i regionen for perioden 2015-2018. Sagen fremlægges med henblik på godkendelse af udkast til politiske mål og visioner for Sundhedsaftale III.

Sagen forelægges for Sundhedsudvalget, Velfærdsudvalget, Vækstudvalget og Uddannelsesudvalget. Efter behandling i fagudvalgene vil sagen blive forelagt Økonomiudvalget og Byrådet.

Den kommende sundhedsaftale skal bestå af en politisk del og en administrativ del, der konkretiserer indholdet i den politiske aftaledel.

Social-, Ældre- og Sundhedsudvalget tilsluttede sig på udvalgsmødet i december de fælles kommunale visioner og målsætninger for Sundhedsaftale III, som nu er forhandlet på plads efter politisk dialog mellem region og kommune.

Aftaleudkastet er bygget op omkring fire overordnede visioner, med to til tre politiske målsætninger:

At borgeren selv oplever høj kvalitet og sammenhæng i indsatsen

- at borgerne sikres samme høje kvalitet i forebyggelse, behandling og pleje samt rehabilitering uanset, hvor i sundhedsvæsenet opgaven løses
- at færre borgere indlægges på hospital, hvor det kan forebygges gennem en tidlig og koordineret indsats
- at borgere med samtidig psykisk og somatisk sygdom oplever en sammenhængende og koordineret indsats

At borgeren oplever at være samarbejdspart i eget forløb og medvirker i udviklingen af det sammenhængende sundhedsvæsen

- at borgere, herunder pårørende oplever at være aktiv samarbejdspart i eget forløb i det omfang, de ønsker det
- at borgere understøttes i at mestre egen sygdom med udgangspunkt i egne ressourcer og behov i hele forløbet

-
- at borgere deltager, når vi træffer beslutninger om, hvordan vi indretter sundhedsvæsenet

At sundhedsvæsenet bidrager til at skabe mere lighed i sundhed

- at borgere med psykisk sygdom får flere gode leveår
- at borgere med både psykisk sygdom og misbrug sikres en samtidig og koordineret indsats
- at flere sårbare borgere sikres en tidlig og forebyggende indsats, der er målrettet deres behov og ressourcer

At udvikle og udbrede nye samarbejdsformer

- at udvikle og implementere nye organisatoriske modeller for fælles drift, mål og sammenfinansiering på tværs af kommuner, hospitaler og praksissektor
- at udvikle en model for, hvordan de regionale og kommunale prioriterede midler til sammenhængende løsninger på sundhedsområdet samlet kan bidrage til at understøtte fælles samarbejdsprojekter, der knytter sig til sundhedsaftalen

De politiske målsætninger vil blive udmøntet i mere konkrete indsatser i den administrative del af sundhedsaftalen, hvor det også vil fremgå, hvordan der følges op på målene.

Foruden de politiske mål og visioner for Sundhedsaftalen er der også vedhæftet inspirationsmateriale, der er tænkt som baggrundsmateriale, til udvalgets drøftelse af aftaleudkastet.

Sagen er sendt til høring hos Frederikssund Handicapråd og Frederikssund Ældreråd. Sundhedsaftalen er taget til efterretning af Frederikssund Ældreråd. Ældre og Sundhed har ikke modtaget høringssvar fra Handicaprådet.

Bevilling:

Økonomiske og
personalemæssige
bemærkninger:

Økonomi har ikke yderligere bemærkninger.





Indstilling:

Sundhedschefen indstiller, at Velfærdsudvalget over for Økonomiudvalget og Byrådet anbefaler, at:

1. Frederikssund Kommune tilslutter sig de politiske visioner og målsætninger til Sundhedsaftalen

Tidligere beslutninger:

Beslutninger: Anbefales, idet udvalgets bemærkninger indarbejdes.

Bilag:  [Høringsudkast politisk aftale](#)
  [Inspirationsmateriale](#)
  [Høringssvar Ældrerådet](#)
  [Byrådets høringssvar til sundhedsaftale](#)

Journal nr.:
010787-2014

Sag nr. 46

Etablering af midlertidige pladser

Lovgrundlag:

Lov om almene boliger mv. § 54

Lov om social service §§ 83, 84 og 86

Sundhedsloven § 138 og 140

Sagsfremstilling:

Frederikssund Kommune oplever stigende ventelister til plejeboligerne, rehabiliteringspladser og øvrige tilbud under Ældre og Sundhed. Dette pres er en følge af dels befolkningsudviklingen og dels at kommunerne har fået nye og flere opgaver i forbindelse med udviklingen af det nære sundhedsvæsen. Kommunerne skal hjemtage færdigbehandlede borger fra hospitalet tidligere end før og hospitalet øger hvert år sin produktivitet med ca. 2 %, hvilket gør at antallet af udskrivninger er stigende.

I foråret 2013 udarbejdede Ældre og Sundhed en analyse af behovet for plejeboliger og rehabiliteringspladser. Ved vedtagelsen af budget 2014-2018 blev det besluttet, at der skulle opføres 36 nye plejeboliger som en udvidelse af Pedershave og en ny rehabiliteringsafdeling med 30 pladser. Til etableringen af rehabiliteringsafdelingen blev afsat 50 mio. på anlægsbudgettet. Ifølge den oprindelige tidsplan fra afdelingen for Byggeri og Natur skulle denne afdeling kunne forventes klar til indflytning medio 2017. Derudover blev der i budget 2014 besluttet en udvidelse af daghjemmet på Østergården således, at der fra efteråret 2014 vil være 18 pladser på somatisk daghjem og 24 pladser på daghjem for demente. Somatisk daghjem er et helt nyt tilbud og der var tidligere 12 pladser på daghjem for demente.

På udvalgsrådet i marts blev Velfærdsudvalget orienteret om, at administrationen har undersøgt muligheden for at etablere midlertidige pladser på afdeling Frederikssund på Nordsjællands Hospital. Intentionen var at etablere pladser tæt på de forventede regionale tilbud i en fælles kommunal/regional sundhedshus-model. Region Hovedstaden har imidlertid ikke været interesseret i at lade Frederikssund Kommune benytte faciliteter på afdeling Frederikssund på Nordsjællands Hospital til dette formål, da frasalg af det tidligere Frederikssund Hospital indgår i finansieringen af det nye Nordsjællands Hospital, der forventes åbnet i 2020. Velfærdsudvalget blev orienteret om tilbagemeldingen fra Region Hovedstaden ved udvalgsrådet i april 2014.

Ved samme møde blev Velfærdsudvalget orienteret om, at Frederikssund Kommune gennem en længere periode har haft ventedagsborgere på Nordsjællands Hospital (både afdeling Frederikssund og afdeling Hillerød). Hospitalets direktion bad kommunen om finde løsninger på at hjemtage borgerne, da

overbelægningen på de medicinske afdelinger var ved at udvikle sig til et større problem for hospitalet.

På den baggrund har Ældre og Sundhed vurderet om etableringen af de midlertidige pladser kan fremskyndes, og Østergården blev bragt i spil som en mulighed, hvor det blev antaget, at der inden for en relativ kort periode kunne etableres midlertidige pladser, med henblik på at undgå venteborgere på hospitalet.

Notatets formål er at skitsere de overvejelser administrationen har gjort i forbindelse med etablering af de midlertidige pladser. Notatet skitserer tre scenarier for det videre forløb:

1. Fastholdelse af oprindeligt forslag om etablering af 30 midlertidige pladser i nybyggeri (50 mio. kr.)
2. Ombygning af Østergården med 19 midlertidige boliger, arbejdspladser til hjemmesygepleje og hjemmepleje (19 mio. kr.)
3. Udskyde beslutningen om etablering af midlertidige pladser til budget 2016 med henblik på en afklaring af mulighederne for et fælles kommunalt/regionalt sundhedshus, hvor pladserne evt. kan indgå som en væsentlig kommunal aktivitet i samspil med regionale ambulante tilbud.

I perioden kan der gennemføres en analyse af Frederikssund Kommunes fremtidige behov og kapacitet inden for de midlertidige pladser, hvor effekten af de øvrige budgettiltag, samt de gennemsnitlige liggetider på de midlertidige pladser kan indgå. Herved styrkes beslutningsgrundlaget. Konsekvensen bliver at budgetbeløbene flyttes, og forslaget oversendes til budgetforhandlingerne.

Bevilling:

Økonomiske og
personalemæssige
bemærkninger:

Der er til budgetvedtagelsen for 2014 afsat 50 mio. kr. til 30 Rehabiliteringspladser. Budgettet fordeler sig med 2,3 mio. kr. i 2014, 15,9 mio. kr. i 2015, 21,2 mio. kr. i 2016 og 10,6 mio. kr. i 2017.

Indstilling:

Ældre- og sundhedschefen indstiller til Velfærdsudvalget, at:



1. Beslutningen om etablering af midlertidige pladser udskydes til budget 2016 (Scenarie 3).
2. Sagen overgår til budgetforhandlingerne mhp. at flytte budgetbeløbet til etablering af de rehabiliterende pladser.

Tidligere beslutninger:

Beslutninger:

Sagen drøftet og genoptages.

Bilag:

 [Vision for Fælles Sundhedshuse](#)
 [Notat vedr. midlertidige pladser](#)

Journal nr.:
010893-2014

Sag nr. 47

Udbud - Elektronisk nøglesystem

Lovgrundlag:

Rådets direktiv nr. 2004/18/EF af 31. marts 2004

Bekendtgørelse nr. 712 af 15/06/2011 fra Økonomi- og Erhvervsministeriet om samordning af fremgangsmåderne ved indgåelse af offentlige vareindkøbs, offentlige tjenesteydelseskontrakter og offentlige bygge- og anlægskontrakter med senere ændringer.

Sagsfremstilling:

I dag har borgere, der har brug for hjemmehjælp en nøgleboks monteret synligt udefra. Dette medfører, at det er let at identificere en evt. svag borger. Fremadrettet ønsker Frederikssund Kommune en løsning, som ikke er synlig udefra. Der ud over vil det give følgende fordele:

- Det giver øget arbejdsglæde hos medarbejderne i driften, der ikke længere behøver et medbringe et større nøglebundt på deres vagter.
- Det giver større tryghed hos borgeren, da man kan give en medarbejder hurtig adgang til borgerens hjem i tilfælde af fx et udløst nødkald.
- Det giver en øget sikkerhed, da kommunen altid kan dokumentere hvem og hvornår, man har anvendt adgangen til borgerens hjem.
- Det giver en øget tryghed hos borgeren, at hvis en nøgle bliver tabt, eller på anden vis forsvinder, kan man slette nøglen med det samme og dermed forhindre uønsket adgang til borgerens hjem.

Løsningen udbydes i samarbejde med Hillerød Kommune, som også er tovholder på udbuddet.

Udbudsmaterialet er udarbejdet i samarbejde med en følgegruppe bestående af hjemmesygeplejen og administrativt personale fra begge kommuner.

De generelle udbudsbetingelser for udbuddet samt kravspecifikation er vedlagt som bilag. Det skal bemærkes, at materialet, efter aftale med formanden, har været sendt i høring i Ældre- og Handicapråd inden, det behandles på dette møde i Velfærdsudvalget. Det forventes at udbuddet kan offentliggøres medio ultimo juni måned. Hvis der indkommer kommentarer fra Ældre- og Handicapråd vil disse blive indarbejdet i udbudsmaterialet i det omfang det er relevant.

Opgaven udbydes som et offentligt udbud via kommunens elektroniske udbudssystem Mercell. Ved at benytte udbudsformen offentligt udbud får alle interesserede tilbudsgivere mulighed for at afgive tilbud.

Udbud af nøglesystem udbydes som "det økonomisk mest fordelagtige". Der vurderes på den tilbudte pris og på de kvalitets- og serviceparametre der er opstillet i udbudsmaterialet.

Der er desuden opstillet mindstekrav, som tilbudsgiverne skal opfylde for at være med i konkurrencen. Et af mindstekravene er anlægsbevillingens størrelse på 1,2 millioner kr.

Løsningen forventes at være i drift den 1. januar 2015.

Der forventes, at der ved implementeringen af de elektroniske nøgler vil være et vist potentiale for tidsbesparelse for personalet. Samtidig forventes det, at der være nye opgaver i forbindelse med administration og vedligeholdelse af systemet.

Udbudsmaterialet har været i høring i Ældrerådet og Handicaprådet inden behandlingen i Velfærdsudvalget.

Ældrerådet og Handicaprådet har fremsendt høringssvar med følgende bemærkninger:

- Ældrerådet anser tryghed for borgerne som det væsentligste og har ingen bemærkninger til mindstekrav til borgerens tryghed.
- Rådet anser det for en fordel, at der kan trækkes dokumentation for, hvem der har haft adgang til boligen.
- Det må ikke kunne ses på dørene, at der er et nøglesystem.
- Ældrerådet synes, at materialet er omfattende og avanceret.
- Ældrerådet anmoder om at få præsenteret de forskellige tilbud.
- Handicaprådet anfører, at det er vigtigt at borgere og brugere kan betjene systemet.
- Et godt tiltag.
- Handicaprådet er meget tilfredse med, at kommunen vælger at vægt borgernes tryghed højt.

Kommentarer til høringssvarene:

Vedr. synlighed på dørene:

I udbudsmaterialet er der stillet følgende krav til at løsningens synlighed:

"Ordregiveren lægger vægt på, at løsningen er så diskret som mulig af hensyn til borgerens tryghed. Ordregiver vil derfor vurdere synligheden af løsning ved borgerens bopæl – jo mere diskret jo bedre."

Tilbudsgiverne kan dermed konkurrere på synligheden af løsningen, og den mindst synlige vil få højest score.

Ældrerådet vil ikke få mulighed for at blive præsenteret for de indkomne tilbud, da disse i henhold til udbudsreglerne skal evalueres i forhold til de opstillede krav i det samlede udbudsmateriale. Evalueringen foretages af Hillerød og Frederikssund kommuners deltagende fagpersoner.

Der vil i forbindelse med evalueringen af de tilbudte løsninger, blive foretaget en afprøvning af de tilbudte løsninger på udvalgte døre, hos borgere der i dag har en nøgleboks.

Der ændres ikke i udbudsmaterialet på baggrund af høringssvarene.

Bevilling:

Økonomiske og
personalemæssige
bemærkninger:

Der er i budget 2014 afsat 1,2 mio. kr. til nyt nøglesystem.

Indstilling:

Ældre- og sundhedschefen indstiller til Velfærdsudvalget, at:



1. Udbud af elektronisk nøglesystem godkendes.

Tidligere beslutninger:

Beslutninger:

Godkendes, idet udvalget anmoder Økonomiudvalg og Byråd om en frigivelse af anlægsmidlerne på 1,2 mio. kr.

Bilag:

-  [Høringssvar fra Ældrerådet](#)
-  [Høringssvar fra Handicaprådet](#)