

# **REFERAT Social og Sundhedsudvalget 2010-2013 d. 08-03-2010**

**Mødedato** Mandag d. 08. marts 2010 kl. 15:30

**Mødested** Mødelokale 252

**Mødedeltagere** Annette Raaschou van der Star, Michael Jensen, Jakob Meibom, Ib Hahn Andersen, Flemming Olsen (Fravær)

## Indholdsfortegnelse

Lukket.....	3
18. Godkendelse af dagsorden.....	4
19. Meddelelser.....	5
21. Orientering om dannelse af "Frivilligt Forum" i Sorø.....	6
22. Borgerpanel - resultat af undersøgelse vedr. sundhed.....	8
23. Forebyggende hjemmebesøg.....	10
24. Forslag til retningslinjer for brugerråd / bruger- og pårørenderåd på handicapområdet.....	13
25. Overkapacitet af ældreboliger.....	15
26. Tilpasninger på kostområdet.....	17
27. Redegørelse til Udvalgsrådet i Region Sjælland for 2009.....	20
28. Godkendelse af ændringer i vedtægter for Ældrerådet i Sorø Kommune.....	22
29. Opfølgning på budgetanalysen på ældreområdet.....	24
Lukket.....	27
Lukket.....	28

## **Punkt 5: Lukket**

Regnskab

# Punkt 18: 18. Godkendelse af dagsorden

## 18. Godkendelse af dagsorden

### 18. Godkendelse af dagsorden

Åbent Sagsbeh.: Sagsid.: Dok.nr.:  
Jytte Arnel 340-2009-259330

Juridisk regelgrundlag:  
Forretningsordenen

Sagsfremstilling:

Ifølge forretningsordenen skal udvalgmødet indledes med at godkende dagsordenen, herunder godkendelse af optagelse af de enkelte punkter på den endelige dagsorden.

Har sagen været behandlet tidligere:

-

Høring:

-

Økonomiske konsekvenser:

-

Beskrivelse af forhold til planer/politikker/strategier:

-

Indstilling:

Direktionen indstiller,

at dagsorden godkendes

Beslutning i Social og Sundhedsudvalget, den 8. marts 2010:

Ikke til stede: Flemming Olsen

Godkendt.

## **Punkt 19: 19. Meddelelser**

### **19. Meddelelser**

### **19. Meddelelser**

Åbent Sagsbeh.: Sagsid.: Dok.nr.:  
Jytte Arnel 340-2010-17658

Meddelelser:

Beslutning i Social og Sundhedsudvalget, den 8. marts 2010:

Ikke til stede: Flemming Olsen

- Temamøde for politikere i Regionen den 29/4 2010 vedr. Sundhedsaftaler. Emnet tages op på april mødet i SSU mhp en indlende drøftelse af emnet.

- Muligheden for at få igangsat drøftelser med privat praksis om rammevilkår for praktiserende læger og tandlæger i Sorø i fremtiden blev drøftet.

## **Punkt 21: 21. Orientering om dannelse af "Frivilligt Forum" i Sorø**

340-2008-62608

### **21. Orientering om dannelse af "Frivilligt Forum" i Sorø**

#### **21. Orientering om dannelse af "Frivilligt Forum" i Sorø**

Åbent	Sagsbeh.: Lone Ulholm	Sagsid.: 340-2008-62608	Dok.nr.: 340-2010-30474
-------	--------------------------	----------------------------	----------------------------

Juridisk regelgrundlag:  
SEL § 18

Sagsfremstilling:

Kommunen afholdt den årlige temadag den 25. nov. 2009, for de frivillige foreninger i Sorø området, der laver frivilligt socialt arbejde, der støttes via §-18 midler. Temaet for mødet var i stor udstrækning samspillet mellem den frivillige sociale indsats og kommunen.

På mødet var der stor interesse for at etablere et "frivilligt forum" og der blev nedsat en lille tværgående arbejdsgruppe, der skulle lave udkast til vedtægter.

Det frivillige forum skal udgøre den fælles paraply for de mange frivillige foreninger og aktiviteter. Der findes tilsvarende organisationer i en lang række andre kommuner.

Formålet er at koordinere og synliggøre det frivillige sociale arbejde for alle alders- og målgrupper i Sorø Kommune :

- at deltage i den offentlige sociale debat,
- at være en dialogpartner i forhold til Sorø Kommune, herunder at rådgive i forhold til ansøgninger og fordeling af § 18 midler
- at sikre en saglig kommunikation mellem de frivillige grupper og organisationer,
- at iværksætte fælles initiativer til gavn for det frivillige sociale arbejde, samt støtte nye initiativer.

Nogle af de opgaver det nye forum skal tage på er (eksempler) :

- Styrkelse af kommunikation og information på tværs
- Rekruttering af frivillige
- Fælles kurser
- Nye tiltag / udvikling af aktiviteter

Der forventes stiftende generalforsamling i april 2010.

Af de foreløbige vedtægter fremgår det at der ønskes 2 kommunale personer tilforordnet bestyrelsen – henholdsvis en repr. fra social- og sundhedsudvalget og en medarbejder.

Perspektiver for kommunen

Jf. kommunens gældende frivillighedspolitik er målet for det frivillige sociale arbejde, gennem et åbent og tillidsfuldt samarbejde, at styrke livskvaliteten hos den enkelte, og fremme det sociale fællesskab for og blandt de grupper af borgere, som det frivillige arbejde retter sig mod.

Til fremme af disse mål skal kommunen og de frivillige organisationer sikre dialogen mellem det frivillige og det offentlige arbejde, så tilbuddene indbyrdes supplerer hinanden.

For at der kan skabes et godt og udviklende samarbejde mellem den frivillige sektor og Sorø Kommune, er der brug for åbenhed, gennemsækelighed, tilgængelighed, dialog og konkrete udviklingstiltag.

Der er mangfoldige måder at udbygge samarbejdet på. Det centrale er, at der tages udgangspunkt i et ligeværdigt samarbejde med de frivillige organisationer og foreninger. En af måderne er via et fast samarbejdsforum som det tiltag der er på vej.

Har sagen været behandlet tidligere:

Nej

Høring:

Ikke relevant

Økonomiske konsekvenser:

Ingen for kommunen

Beskrivelse af forhold til planer/politikker/strategier:

Ligger i forlængelse af kommunens frivillighedspolitik

Indstilling:

Direktionen indstiller,

at orienteringen tages til efterretning

Beslutning i Social og Sundhedsudvalget, den 8. marts 2010:

Ikke til stede: Flemming Olsen

Taget til efterretning med den tilføjelse, at Social- og sundhedsudvalgets medlemmer ikke ønsker at indgå i bestyrelsen, men meget gerne vil have et tæt samarbejde og jævnlige dialogmøder med Frivilligt Forum.

## Punkt 22: 22. Borgerpanel - resultat af undersøgelse vedr. sundhed

340-2009-9635

### 22. Borgerpanel - resultat af undersøgelse vedr. sundhed

### 22. Borgerpanel - resultat af undersøgelse vedr. sundhed

Åbent	Sagsbeh.: Lone Ulholm	Sagsid.: 340-2009-9635	Dok.nr.: 340-2010-42484
-------	--------------------------	---------------------------	----------------------------

Juridisk regelgrundlag:

Sagsfremstilling:

Som en del af lokaldemokratistrategien blev der i 2008 etableret et elektronisk borgerpanel. Borgerpanelet består af et statistisk repræsentativt udsnit af kommunens borgere, og via det elektroniske borgerpanel er det muligt at få et nuanceret billede af holdninger til aktuelle emner i kommunen blandt et bredt udsnit af Sorø kommunes borgere.

På økonomiudvalgsmøde den 19. august 2009 blev det besluttet at iværksætte to undersøgelser via det elektroniske borgerpanel:

- Dels en undersøgelse vedr. lokaldemokrati der tager udgangspunkt i ”Kommunekompasset” som giver et billede af, hvordan Sorø Kommune fungerer som demokratisk enhed, herunder hvordan borgerne informeres, hvordan borgernes engagement fremmes, og hvor godt borgerne informeres om kommunens virke. Kommunekompasset er alene baseret på kommunens egne oplysninger, og derfor ønskes kompasset suppleret med en vurdering af, hvordan borgerne mener at et velfungerende lokaldemokrati i Sorø Kommune bedst understøttes.
- Dels en undersøgelse der tager udgangspunkt i den sundhedsprofil for Sorø Kommune der blev udarbejdet i 2008, og hvor der ønskes et indblik i borgernes holdninger til aktuelle emner inden for kommunens sundhedsindsatser.

Undersøgelsen blev afsluttet ultimo december 2009 med en meget høj svarprocent på i alt 77 %.

Hovedkonklusionerne fra de to undersøgelser forelægges økonomiudvalget i marts. Resultaterne vedr. sundhed er dog også relevante for Social- og sundhedsudvalget.

Sundhed

Generelt kan det på baggrund af borgerpanelets besvarelser konkluderes, at der er stor overensstemmelse mellem borgernes syn på vigtigheden af de forskellige indsatsområder og de af kommunen prioriterede indsatsområder. Endvidere har borgerpanelets besvarelser givet indspil til nye og mere målgruppe specifikke indsatsområder.

De 3 indsatsområder som borgerpanelet udpeger som de vigtigste er:

- at etableret indsatser overfor unges sundhed og trivsel
- at skabe øgede muligheder for idræt og bevægelse i kommunen
- at yde en indsats over for særligt udsatte borgergrupper

I forhold til indsatsområdet rygning finder et flertal af borgere det vigtigst, at der bliver sat fokus på rygestop blandt unge, samt passiv rygning hos børn. Herudover er der stor enighed om, at tilbud om hjælp til rygestop er vigtigt fortrinsvis til gravide, ældre borgere og på kommunens arbejdspladser.

Med hensyn til indsatsen på alkohol og misbrugsområdet finder et flertal af borgerne det vigtigst, at der sættes fokus på misbrugsfamilier og særligt udsatte grupper. Samtidig finder de det vigtigt, at der findes indsatser der har til formål at

udskyde unges alkoholdebut eller helt forhindre børn og unge i at drikke. Herudover finder de det vigtigt at der findes rådgivningstilbud.

På kostområdet finder størstedelen af borgerpanelet det vigtigst, at ældre borgere på kommunens plejehjem og hjemmeboende ældre tilbydes sunde måltider. Dernæst finder de det vigtigt, at der udarbejdes sunde madordninger, og tilbydes faglig opkvalificering, samt at der udarbejdes retningslinjer for sund mad i daginstitutioner, skoler og idrætslivet.

I forbindelse med indsatsområdet motion og fysisk udfoldelse finder flertallet af borgere det vigtigst med muligheden for fysisk udfoldelse via adgang til naturen og grønne områder (bl.a. via cykel- og gangstier). Derudover finder de det vigtigt, at sportsklubber og idrætsforeninger styrkes med henblik på at fremme borgernes muligheder for motion og bevægelse.

På ældreområdet finder borgerne det vigtigst, at der findes sociale aktiviteter for ældre borgere samt at der bliver sat fokus på bevægelse og aktiviteter for de ældre borgere på kommunens plejehjem og i hjemmeplejen.

I forhold til indsatsområdet kronisk sygdom mener et flertal i borgerpanelet at det er vigtigst, at der eksisterer et rådgivningstilbud for borgere der lever med kronisk sygdom. Dernæst er der stor enighed om, at der skal være et tilbud om sociale aktiviteter for borgere der lever med kronisk sygdom (f.eks. diabetes, KOL og hjertesygdom).

Det videre forløb

Efter politisk behandling vil resultatet af undersøgelserne blive lagt på kommunens hjemmeside. Dels som en nyhed på forsiden, og dels under det elektroniske borgerpanels egen side på hjemmesiden.

Den høje svarprocent på i alt 77 % peger på et aktivt borgerpanel som gerne vil involveres og høres om aktuelle emner i kommuner, ligesom de konkrete besvarelser understøtter dette. Med det elektroniske borgerpanel har kommunen således et vigtigt redskab til rådighed ift indsigt i borgernes holdninger til aktuelle emner i kommunen.

Intentionen er, at der årligt gennemsnitligt gennemføres 4 undersøgelser i forhold til det elektroniske borgerpanel. Administrationen arbejder på et oplæg til hvilke undersøgelser der kan gennemføres i 2010.

Har sagen været behandlet tidligere:

Nej

Høring:

Nej

Økonomiske konsekvenser:

Ingen

Beskrivelse af forhold til planer/politikker/strategier:

Demokratistrategi, efteråret 2006

Indstilling:

Direktionen indstiller,

at svar og forslag vedr. Sundhed indgår i det videre arbejde med implementering af kommunens sundhedsindsatser.

Beslutning i Social og Sundhedsudvalget, den 8. marts 2010:

Ikke til stede: Flemming Olsen

Taget til efterretning

## Punkt 23: 23. Forebyggende hjemmebesøg

340-2007-76355

### 23. Forebyggende hjemmebesøg

### 23. Forebyggende hjemmebesøg

Åbent Sagsbeh.: Sagsid.: Dok.nr.:  
Lone Ulholm 340-2007-76355 340-2010-31544

Juridisk regelgrundlag:  
Lov om forebyggende hjemmebesøg

Sagsfremstilling:

Loven forpligter kommunerne at tilbyde forebyggende hjemmebesøg mindst to gange om året til alle, der er fyldt 75 år. I 2005 muliggjorde en lovændring at kommunerne kan fravælge at tilbyde besøg til borgere, der modtager både personlig og praktisk hjælp efter § 83 i Lov om Social Service.

Lovændring fra 1/7 2010

I forbindelse med Finanslovsaftalen for 2010 med Dansk Folkeparti aftaltes det, at alle borgere over 75 år skal tilbydes 1 årligt besøg. Lovforslaget er fremsat og forventes at træde i kraft pr. 1. juli 2010.

Endvidere foreslås, at bestemmelserne om forebyggende hjemmebesøg indsættes i lov om social service, således at bestemmelser om forebyggelse med et primært socialt sigte samles i serviceloven med henblik på, at kommunalbestyrelserne sammentænker den forebyggende indsats.

Med forslaget gives kommunalbestyrelserne mulighed for i højere grad at prioritere den samlede forebyggende indsats over for ældre og andre borgere med behov for forebyggende indsatser, herunder mulighederne for at målrette indsatserne mod de borgere, som har et særligt behov. Forslaget er således ikke til hinder for, at kommunalbestyrelserne kan tilbyde andre borgere end de 75-årige og derover tilbud om forebyggende tiltag, såsom hjemmebesøg eller andet. Tilbud om forebyggende hjemmebesøg kan således tilrettelægges med henblik på lokale forhold i den enkelte kommune.

Endvidere gives med forslaget mulighed for, at kommunalbestyrelserne kan kombinere, variere og udforme indsatserne for forebyggelse til de lokale behov fx i form af særlige forebyggende temakurser, seniordage mv.

Status i Sorø Kommune for 2009

I Sorø tilbydes besøg til borgere fra 75 år og opefter, der bor i eget hjem og ikke modtager hjælp til personlig pleje.

I Sorø bygger strategien vedr. den forebyggende indsats i forhold til ældre på en struktureret individuel indsats i forhold til den enkelte borger samt en bred sundhedspædagogisk indsats for de ældre som gruppe. Den individuelle indsats med hjemmebesøg tilrettelægges efter dels en behovsorienteret indsats, for at identificere det tidspunkt hvor evt. nedsat initiativ og funktionstab sætter ind som led i aldringsprocessen, dels viden om at voldsomme ændringer, som tab af ægtefælle, udgør en helbredsmæssig og social risiko for den enkelte.

I Sorø Kommune tilbydes 1 årligt besøg - og vi har gjort det til borgerens valg og ansvar såfremt de ønsker 2 årlige besøg. 1. besøg hos en 75-årig sker altid ved et hjemmebesøg. Opfølgende besøg hos helt raske og friske borgere har evt. foregået som telefoniske kontakter i aldersgruppen 75-79 år.

Vi har en målsætning om at 75 % af borgerne skal tage imod tilbuddet.

I 2009 er der udført besøg hos 908 borgere over 75 år. 362 borgere har sagt nej tak til tilbuddet. Det svarer til at 1270 borgerne i alt har modtaget et tilbud, hvoraf 72% altså har taget imod tilbuddet. I 2007 og 2008 var det henholdsvis 72% og 74% der tog imod tilbuddet.

Ud af de 1590 der er i målgruppen, er der 88 borgere som har tilkendegivet at de slet ikke ønsker at modtage tilbud om besøg. De resterende 229 har ikke fået tilbudt besøg indenfor 1 kalenderår, pga. orlov i personalegruppen.

Besøg hos efterladte

+75 årige, der har mistet sin ægtefælle tilbydes et besøg 6-8 uger efter dødsfaldet. Tilbuddet består af en støttende samtale til at bearbejde tabet og medvirke til et hensigtsmæssigt sorgforløb.

#### Fokus på blodtryk og diabetes

Forhøjet blodtryk og diabetes er væsentlige årsager til apopleksi. En apopleksi har store konsekvenser både for den enkeltes livskvalitet og for samfundsøkonomien. Borgerne tilbydes derfor måling af blodtryk og blodsukker ved hjemmebesøgene.

#### Sundhedscafeer

Siden okt. 2008 har der været afholdt sundhedscafeer med 6 forskellige emner / temaer. Sundhedscafeerne har oftest været afholdt 3-4 forskellige steder i kommunen. I alt har der været ca. 360 besøgende.

#### Serviceniveau og kvalitetsstandard fremadrettet

Sorø Kommune har hidtil reelt kun tilbudt 1 årligt besøg. Kun enkelte borgere har fået flere årlige besøg – primært fordi det fagligt er skønnet nødvendigt. Lovændringen får således ingen praktisk betydning for Sorø Kommune.

Som led i ”korrigerende handlinger” blev det besluttet at reducere området med ca. 200.000 kr. ved en serviceforringelse og en absolut minimumsløsning ift. lovgivningen.

Især i aldersgruppen 75-79 år er en del af de hjemmeboende borgere fortsat friske både fysisk, psykisk og socialt. Den årlige opfølgning kan ske telefonisk, fordi medarbejderen har været i hjemmet tidligere og skabt en kontakt, hvorved det er muligt at vurdere hvorvidt der er behov for et egentligt hjemmebesøg. Af hensyn til en reel forebyggelse er det af en uvurderlig værdi at borgeren kan opleves i hjemmet, hvorfor det er væsentligt at der stadig er ressourcer til egentlige hjemmebesøg.

Der henvises til udkast til kvalitetsstandard (bilag), der beskriver det serviceniveau, der kan tilbydes med en normering på ca. 2 årsværk.

Har sagen været behandlet tidligere:

Nej

#### Høring:

Udkast til kvalitetsstandarder skal forelægges Ældrerådet

Økonomiske konsekvenser:

Beskrivelse af forhold til planer/politikker/strategier:

#### Indstilling:

Direktionen indstiller,

at Årsrapporten for 2009 tages til efterretning

at udkast til kvalitetsstandard for den fremtidige indsats vedr. forebyggende hjemmebesøg godkendes mhp. høring i Ældrerådet

Bilag

[340-2010-31543](#) Forebyggende hjemmebesøg - årsrapport 2009

[340-2010-41264](#) Kvalitetsstandard forebyggende hjemmebesøg 2010

[340-2010-41261](#) Overordnet plan for tilbud om forebyggende besøg pr. 1 juli 2010

Beslutning i Social og Sundhedsudvalget, den 8. marts 2010:

Ikke til stede: Flemming Olsen

Godkendt.

## **Bilag**

Forebyggende hjemmebesøg - årsrapport 2009

Kvalitetsstandard forebyggende hjemmebesøg 2010

Overordnet plan for tilbud om forebyggende besøg pr. 1 juli 2010

## **Punkt 24: 24. Forslag til retningslinjer for brugerråd / bruger- og pårørenderåd på handicapområdet**

340-2010-5503

### **24. Forslag til retningslinjer for brugerråd / bruger- og pårørenderåd på handicapområdet**

#### **24. Forslag til retningslinjer for brugerråd / bruger- og pårørenderåd på handicapområdet**

Åbent	Sagsbeh.: Kasia Caroline Vad	Sagsid.: 340-2010-5503	Dok.nr.: 340-2010-27903
-------	---------------------------------	---------------------------	----------------------------

##### Juridisk regelgrundlag:

Serviceovens § 16. Kommunalbestyrelsen skal sørge for, at brugerne af tilbud efter denne lov får mulighed for indflydelse på tilrettelæggelsen og udnyttelsen af tilbuddene. Kommunalbestyrelsen fastsætter skriftlige retningslinjer for brugerindflydelsen.

Udover det lovpligtige Handicapråd og Ældreråd, kan eksempler på brugerinddragelse være etablering af brugerbestyrelser eller beboerråd i de forskellige typer af sociale tilbud, f.eks. i botilbud, aktivitets- og samværstilbud, væresteder m.v. Herigennem kan brugerne eller deres repræsentanter blive inddraget i forhold til beslutninger vedrørende brugernes vilkår i dagligdagen. Det er kommunen, der beslutter, hvilken form brugerindflydelsen konkret skal have under hensyn til det sociale tilbuds karakter og brugernes egne forudsætninger.

##### Sagsfremstilling:

##### Baggrund for forslaget

I forbindelse med opfølgning på Masterplan 2009, niveau 2 mellem Direktion og Fagcenter Handicap og Socialpsykiatri, har administrationen undersøgt om der er oprettet beboerråd/brugerråd på alle kommunale og selvejende bo – og dagtilbud på handicapområdet. Status var, at alle tilbuddene arbejder med beboerråd/brugerråd, men på forskellig vis. Herudover er der blevet etableret en bruger- og pårørenderåd på Specialcentret Lundebo, som ønsker at få tilsendt materiale med relevans for Lundebo i høring.

Samlet set er det derfor relevant at udstikke nogle fælles retningslinjer for brugerråd/bruger- og pårørenderåd på handicapområdet, herunder deres kompetenceområder og inddragelsesformer.

Administrationens forslag omfatter ikke et krav om vedtægter for disse råd, men kun overordnede retningslinjer. Baggrunden er, at det ikke forekommer hensigtsmæssigt at pålægge tilbuddene på handicapområdet dette arbejde, set i lyset af regelforenklingspakken.

Har sagen været behandlet tidligere:

Nej.

Høring:

Nej.

Økonomiske konsekvenser:

Ingen.

Beskrivelse af forhold til planer/politikker/strategier:

Ikke direkte, men forslaget understøtter intentionerne om brugerinddragelse i Handicappolitik for Sorø Kommune.

Indstilling:

Direktionen indstiller,

at Social- og Sundhedsudvalget godkender forslaget til retningslinjer for brugerråd / bruger- og pårørenderåd på de kommunale og selvejende bo- og dagtilbud på handicapområdet i Sorø Kommune.

Bilag

[340-2010-28393](#) Forslag til retningslinjer for brugerråd og bruger- og pårørenderåd.doc

Beslutning i Social og Sundhedsudvalget, den 8. marts 2010:

Ikke til stede: Flemming Olsen

Godkendt.

## **Bilag**

Forslag til retningslinjer for brugerråd og bruger- og pårørenderåd.doc

## Punkt 25: 25. Overkapacitet af ældreboliger

340-2009-14590

### 25. Overkapacitet af ældreboliger

### 25. Overkapacitet af ældreboliger

Åbent Sagsbeh.: Sagsid.: Dok.nr.:  
Johan Otte 340-2009-14590 340-2010-30456

Juridisk regelgrundlag:

-

Sagsfremstilling:

På baggrund af en af administrationen udarbejdet budgetanalyse for Ældreområdet fra april 2009 foranledigede det tidligere Social- og Sundhedsudvalg, at udvalget tilbagevendende forelægges en status for antallet af ledige ældre- og plejeboliger.

Status for ældre- og plejeboliger februar 2010

Sorø Kommune råder aktuelt over 293 ældreboliger, 161 almindelige plejeboliger og 53 plejeboliger der er indrettet specielt til demente.

Pr. 12. februar 2010 er der 23 ledige ældreboliger. De ledige ældreboliger fordeler sig som følger:

- 13 boliger i Stenlille (Sneppevej)
- 6 boliger i Ruds Vedby (Søparken)
- 4 boliger i Sorø/Pedersborg (Søvænget henholdsvis Sunesvej)

Endvidere er 7 ordinære plejeboliger og 2 plejeboliger indrettet til demente ledige. Fordeling:

- 3 boliger i Slaglille
- 1 bolig i Egecentret
- 2 boliger i Holbergcentret
- 1 bolig i Mølleparken
- 2 boliger i Lynge (demensafsnit)

Sammenfattende koncentrerer udlejningsproblemerne på ældreboligområdet sig for nærværende især i Stenlille og i Ruds Vedby. Mens der mangler oplagte løsninger for boligerne i Ruds Vedby, er det administrationens vurdering, at der i Stenlille kan være perspektiv i anvendelse af et antal boliger til en bredere målgruppe. Administrationen arbejder i øjeblikket på et konkret forslag herom, som forventes forelagt til politisk stillingtagen senere på foråret 2010.

På plejeboligområdet er det administrationens vurdering, at der for nærværende ikke er nævneværdige problemer med balancen mellem udbud og efterspørgsel, og at det forholdsvis høje antal ledige plejeboliger ved den aktuelle opgørelse naturligt vil rette sig i den nærmeste fremtid.

Har sagen været behandlet tidligere:

Status for området er behandlet løbende af SSU siden april 2009.

Høring:

-

Økonomiske konsekvenser:

Ved en forudsat gennemsnitlige huslejeudgift på 5.000 kr. koster 23 ledige ældreboliger ca. 1,4 mio. kr. på helårsbasis.

Beskrivelse af forhold til planer/politikker/strategier:

-

Indstilling:

Direktionen indstiller,

at udvalget tager orienteringen til efterretning, og  
at administrationen udarbejder et konkret forslag til relevant alternativ anvendelse af en væsentlig del af overbudet af  
ældreboliger til politisk forelæggelse senere på foråret 2010.

Beslutning i Social og Sundhedsudvalget, den 8. marts 2010:  
Ikke til stede: Flemming Olsen

Godkendt.

## Punkt 26: 26. Tilpasninger på kostområdet

340-2009-94471

### 26. Tilpasninger på kostområdet

### 26. Tilpasninger på kostområdet

Åbent Sagsbeh.: Sagsid.: Dok.nr.:  
Johan Otte 340-2009-94471 340-2010-39129

Juridisk regelgrundlag:  
Serviceniveau.

Sagsfremstilling:

Som det fremgår af sagen "Fremtidig kostproduktion" på nærværende dagsorden, står Sorø Kommune overfor en beslutning om, hvorledes kostproduktionen til de ældre skal ske fremover.

Administrationens forarbejde til beslutningen herom har vist, at der indenfor rammerne af den nugældende ordning med madproduktion til plejecentrene i køkkener på henholdsvis Holbergcentret og Lundebo mere kortsigtet er behov for en harmonisering serviceniveauet for at sikre, at alle ældre på de kommunale plejecentre stilles lige.

Det uensartede afsæt for harmoniseringen består i, at i alt 138 beboere i plejebolig indenfor ældreområdet betaler den almindelig takst for egenbetaling på 3.000 kr. per måned for døgnkost, mens 86 beboere på Egecentret, Holbergcentret og i Slaglille Plejeboliger betaler kontant efter et cafeprincip. Beregninger har vist, at de sidstnævnte borgere gennemsnitligt betaler 2.150 kr. per måned.

Cafeprincippet giver flere valgmuligheder for den enkelte, men resulterer samtidigt i et noget højere spild af færdiglavet mad, der ikke kan afsættes. Dertil kommer, at princippet med kontant betaling har den sundhedsmæssigt negative virkning, at nogle småtspisende borgere er tilbøjelige til at spise for lidt. Endelig er cafeprincippet på bundlinjen langt dyrere, således at produktionsprisen på en døgnkost tilberedt på Holbergcentret til de nævnte steder er beregnet til 157 kr. mod 114 kr. for kost tilberedt på Lundebo. Dog skal det her bemærkes, at prisberegningen for Lundebo er væsentligt mindre sikker, end tilfældet er for Holbergcentret, da beregningsgrundlaget ikke er tilsvarende velafgrænset i forhold til den øvrige økonomi på stedet. Baseret på kendte prisberegninger fra såvel Sorø som andre kommuner, kan formodes, at en forestående endelig udredning af produktionsøkonomien vil påvirke den beregnede produktionspris på Lundebo i opadgående retning.

Tilbage står, at produktionsprisen på Holbergcentret er meget høj, og at dette kun lader sig gøre, fordi der ydes knap 1,7 mio. kr. i kommunal medfinansiering (d.v.s. finansiering udover egenbetalingen) til Holbergcentret.

På baggrund af ovenstående foreslår administrationen, at Social og Sundhedsudvalget tiltræder en harmonisering på området, så alle kostvisitere borgere stilles lige, og så også de to køkkener får mere ens vilkår. Dette vil kræve følgende tilpasninger:

- Alle betaler fremover efter døgnkostprincippet. Det vil sige, at cafeprincippet på en række plejecentre ophører, og alle 86 berørte beboere (undtagen de, der måtte fravælge det) tilmeldes døgnkost og yder 3.000 kr. i månedlig betaling. Det ændrede betalingsprincip vil medføre, at de berørte vil se deres månedlige egenbetaling stige med gennemsnitligt 850 kr. fra i dag 2.150 kr. til fremtidigt 3.000 kr. svarende til det landspolitisk fastlagte loft på området. Dette vil samtidigt reducere den gennemsnitlige produktionspris for døgnkost fra 157 – ca. 130 kr., hvorved den kommunale medfinansiering på området reduceres. Beregningerne skal tages med forbehold for de adfærdændringer (konkret: større madforbrug), som overgangen til fast døgnkost måtte give anledning til. Sådanne ændringer kan være meget positive hvis de omfatter, at småtspisende ældre begynder at spise mere.
- Med ophøret af cafedriften bortfalder visse valgmuligheder for de 86 berørte, herunder valget mellem flere hovedretter, idet der dog – som på Lundebo – vil blive produceret diætkost til ældre med særlige behov. Trods cafeernes ophør vil der også fremover være mulighed for, at pårørende på besøg hos de ældre kan købe kaffe eller et måltid mad, ligesom der fortsat vil være mulighed for at bestille lagkage til fødselsdage m.v.. Ophøret af cafedriften vil reducere det spild, når opstår, når ikke al den fremstillede mad kan sælges, og det vil i

mindre omfang frisætte tid hos plejepersonalet om aftenen. Derimod vil det ikke i sig selv spare arbejdskraft i køkkenet, idet der i forøget omfang vil skulle fremstilles særlig diætkost.

- Kødportionerne reduceres fra ca. 110 g. færdigtilberedt kød til fremtidigt 80 g. Det er fortsat indenfor rammerne af de ernæringsmæssige anbefalinger og svarer til det niveau, der ydes på Lundebo.

Det er af hensyn til ligebehandling af borgerne centralt, at de tre elementer i harmoniseringen ses i sammenhæng.

Efter gennemførelse af de nævnte tilpasninger udestår enkelte mindre lokale variationer, herunder at køkkenet på Lundebo producerer delvist økologisk. Disse sidste udeståender foreslås håndteret i tilknytning til den endelige fastlæggelse af den fremtidige løsning på kostområdet senere i 2010.

Har sagen været behandlet tidligere:

-

Høring:

Der gennemføres høring og afholdes orienteringsmøde efter sagens behandling. Høringssvarene vedlægges derefter ved ny politisk behandling i marts 2010.

Økonomiske konsekvenser:

Harmoniseringsforslaget i sin helhed vil reducere produktionsprisen på døgnkost i Holbergcentrets køkken fra 157 – ca. 130 kr., hvorved den kommunale medfinansiering af området mindskes med maksimalt 1 mio. kr. årligt alt afhængig af borgernes fremtidige købsmønster. Da den egentlige besparelse derfor ikke kan beregnes præcist, anslås en besparelse på 900.000 kr. på årsbasis.

Dette vil kunne bidrage til budgetoverholdelse på ældreområdet, hvis pengene forbliver i området alternativt lægges i kassen til senere disponering.

Beskrivelse af forhold til planer/politikker/strategier:

Harmoniseringen gør op med uacceptabel forskelsbehandling af borgerne, giver entydighed om serviceniveauet i Sorø Kommune og understøtter byrådets konsolideringsstrategi.

Indstilling:

Direktionen indstiller,

at Social og Sundhedsudvalget tiltræder den beskrevne harmonisering med virkning fra 1. maj 2010, og

at det indstilles til Økonomiudvalget og Byrådet, at der jf. konsolideringsstrategien lægges 900.000 kr. i kassen (helårsbeløb) til senere disponering.

Beslutning i Social og Sundhedsudvalget, den 1. februar 2010:

Ikke til stede: Ingen.

Godkendt og sagen genbehandles efter endt høring

Bilag

[340-2010-41093](#)

Høringssvar fra Ann-Merete Petersen Ortmann.doc

[340-2010-39337](#)

Høringssvar fra bruger- og pårørenderåd på plejecentrene.doc

[340-2010-39340](#)

Høringssvar fra Bruger- og pårørendereforeningen på Lundebo.doc

[340-2010-41284](#)

Høringssvar fra ledergruppen i Område Plejecentre.doc

[340-2010-40130](#) Høringssvar fra Ældrerådet til kostproduktion.doc

[340-2010-39350](#) Høringssvar vedr. tilpasninger på kostområdet fra Produktionskøkkenets P-medudvalg.doc

Beslutning i Social og Sundhedsudvalget, den 8. marts 2010:

Ikke til stede: Flemming Olsen

Indstilles godkendt med den tilføjelse, at det indstilles til Økonomiudvalget, at de 900.000 kr. (helårsbeløb) forbliver i Ældreområdet mhp. budgetoverholdelse jf. sag nr. 29 på nærværende dagsorden.

## **Bilag**

Høringssvar fra Ann-Merete Petersen Ortmann.doc

Høringssvar fra bruger- og pårørenderåd på plejecentrene.doc

Høringssvar fra Bruger- og pårørendereforeningen på Lundebo.doc

Høringssvar fra ledergruppen i Område Plejecentre.doc

Høringssvar fra Ældrerådet til kostproduktion.doc

Høringssvar vedr. tilpasninger på kostområdet fra Produktionskøkkenets P-medudvalg.doc

# Punkt 27: 27. Redegørelse til Udviklingsrådet i Region Sjælland for 2009

340-2009-292

## 27. Redegørelse til Udviklingsrådet i Region Sjælland for 2009

### 27. Redegørelse til Udviklingsrådet i Region Sjælland for 2009

Åbent	Sagsbeh.: Kasia Caroline Vad	Sagsid.: 340-2009-292	Dok.nr.: 340-2010-35271
-------	---------------------------------	--------------------------	----------------------------

Juridisk regelgrundlag:

Lov om Social Service § 188 og ”Bekendtgørelse om udviklingsråd som led i kommunalreformen” (Bekendtgørelse nr. 1004 af 26/10/2009).

Sagsfremstilling:

Som et led i kommunalreformen blev der i hver region oprettet et udviklingsråd, som skal følge og drøfte udviklingen på det sociale område og specialundervisningsområdet. Rådene er oprettet for perioden fra den 1. januar 2007 til udgangen af 2010. Udviklingsrådet i Region Sjælland skal, blandt andet med baggrund i kommunernes og Regionens årlige redegørelser til udviklingsrådet om udviklingen på det sociale område og specialundervisningsområdet, udarbejde en redegørelse til Undervisningsministeriet og Indenrigs- og Socialministeriet.

De 5 regionale redegørelser vil blive sammenskrevet til een landsdækkende redegørelse som forelægges for Folketinget. Redegørelsen skal bidrage til Folketingets drøftelse af udviklingen samt evt. give inspiration til nye lovforslag.

Kommunens og Regionens forpligtelse til at afgive redegørelse til udviklingsrådet opfyldes ved indberetning i de af sekretariatene udarbejdede spørgeskemaer.

Spørgeskemaet for kommunernes redegørelse indeholder 3 særskilte spørgeskemaer fordelt på områderne:

- Tilbud til Børn og Unge.
- Tilbud til Voksne.
- Specialundervisning.

Særlige temaer

Indenrigs- og Socialministeriet har som et særligt tema bedt om en beskrivelse og vurdering af hvilke erfaringer kommunen har gjort sig siden kommunalreformens ikrafttræden. Dette tema indgår i redegørelsen for Børne- og ungeområdet og voksenområdet. Herudover har Det Regionale Udviklingsråd i Region Sjælland besluttet at lade kommunernes og regionsrådets tilsyn med botilbud indgå i redegørelsen som et særligt tema. Spørgsmål til besvarelsen af dette særlige tema er indlagt til sidst i skemaerne vedrørende børne- og ungeområdet og voksenområdet.

Den aktuelle redegørelse omfatter udviklingen i perioden 1. januar 2009 til 31. december 2009.

Social- og Sundhedsudvalget får forelagt spørgeskemaet for Tilbud til Voksne.

Har sagen været behandlet tidligere:

Tilsvarende redegørelser er udarbejdet for 2007 og 2008.

Høring:

Senest samtidig med, at kommunerne sender redegørelsen til udviklingsrådet, skal den sendes i høring hos handicapråd og brugerorganisationer. Høringssvar skal ikke indarbejdes i kommunens redegørelser. Kommunerne sender høringssvar til udviklingsrådet med eventuelle bemærkninger.

Udtalelser til Regionens redegørelse fra brugerorganisationer m.fl. sendes ligeledes direkte til udviklingsrådet.

Økonomiske konsekvenser:

-

Beskrivelse af forhold til planer/politikker/strategier:

-

Indstilling:  
Direktionen indstiller,

At Udvalget indstiller redegørelsen (spørgeskemaet) for tilbud til voksne til godkendelse i Byrådet.

Bilag

[340-2010-36934](#) Indberetning for voksenområdet.doc

Beslutning i Social og Sundhedsudvalget, den 8. marts 2010:  
Ikke til stede: Flemming Olsen

Indstilles godkendt.

## **Bilag**

Indberetning for voksenområdet.doc

## **Punkt 28: 28. Godkendelse af ændringer i vedtægter for Ældrerådet i Sorø Kommune**

340-2010-5013

### **28. Godkendelse af ændringer i vedtægter for Ældrerådet i Sorø Kommune**

#### **28. Godkendelse af ændringer i vedtægter for Ældrerådet i Sorø Kommune**

Åbent	Sagsbeh.: Kasia Caroline Vad	Sagsid.: 340-2010-5013	Dok.nr.: 340-2010-25767
-------	---------------------------------	---------------------------	----------------------------

Juridisk regelgrundlag:  
Lov om retssikkerhed og administration på det sociale område § 30.

#### Sagsfremstilling:

Der er valgt nye medlemmer for Ældrerådet for valgperioden 1. januar 2010 – 31. december 2013. På det første møde i det nye Ældreråd, den 13. januar 2010, fandt rådet det hensigtsmæssigt at tilrette Ældrerådets vedtægter for at opdatere teksten til de nuværende forhold. Ældrerådet har derfor fremsendt en række ændringsforslag, som nu er indarbejdet i vedtægterne.

De tilrettede vedtægter er vedlagt sagen til godkendelse. Til orientering er vedlagt en oversigt over hvilke ændringer, der konkret er tale om.

Har sagen været behandlet tidligere:  
Nej.

Høring:  
Nej.

Økonomiske konsekvenser:  
Ingen.

Beskrivelse af forhold til planer/politikker/strategier:  
-

Indstilling:  
Direktionen indstiller,

at Social- og Sundhedsudvalget indstiller de tilrettede vedtægter for Ældrerådet til godkendelse i Byrådet.

Bilag

[340-2010-26792](#) Tilrettede vedtægter for Ældrerådet.doc

[340-2010-26796](#) Ændringsforslag til vedtægter for Ældrerådet.doc

Beslutning i Social og Sundhedsudvalget, den 8. marts 2010:  
Ikke til stede: Flemming Olsen

Indstilles godkendt

**Bilag**

Tilrettede vedtægter for Ældrerådet.doc

Ændringsforslag til vedtægter for Ældrerådet.doc

# Punkt 29: 29. Opfølgning på budgetanalysen på ældreområdet

340-2009-15125

## 29. Opfølgning på budgetanalysen på ældreområdet

### 29. Opfølgning på budgetanalysen på ældreområdet

Åbent      Sagsbeh.:      Sagsid.:      Dok.nr.:  
             Johan Otte      340-2009-15125      340-2010-31117

Juridisk regelgrundlag:  
Sorø Kommunes budget

Sagsfremstilling:

Ved den politiske behandling af budgetanalysen på ældreområdet i april 2009 godkendtes en af administrationen udarbejdet tids- og handlingsplan med en række konkrete initiativer til fremme af budgetoverholdelse. Med det følgende forelægges dels en opfølgning på disse initiativer, og dels en redegørelse for den aktuelle økonomiske situation på området.

I budgetanalysen 2009 blev budgetvilkåret på ældreområdet i sin helhed illustreret med nedenstående figur. Her er områdets samlede økonomi vist med den kraftige ydre ramme, og det karakteristiske er, at de fire kasser i kassen alle i varierende grad og på skiftende tidspunkter truer med at svulme op og sprænge den samlede ramme.



I bilaget "Opfølgning på tids- og handlingsplan" er der punkt for punkt redegjort for den plan, der blev godkendt ved behandlingen af budgetanalysen. Opfølgningen viser, at arbejdet med handlingsplanen går planmæssigt, herunder at den vedtagne BUM-model på området nu er under implementering. BUM-modellen er en nøglesten i bestræbelserne på at kvalitetssikre styringen af området, idet den vil forstærke sammenhængen mellem det budgetlagte, det visiterede og det faktisk leverede, så der opnås bedre styring, og så der kan gribes hurtigt og mere målrettet ind, når forudsætninger skrider.

Der er for øjeblikket ikke nogle problemer med at rekruttere medarbejdere, om end rekrutteringsudfordringerne må forventes at indfinde sig igen på et senere tidspunkt. De øvrige kasser i kassen ovenfor præges derimod aktuelt af en række væsentlige udfordringer, der har medført et negativt resultat i 2009, og som også udgør en alvorlig trussel mod budgetoverholdelsen i 2010.

Trods en lang række indsatser til fremme af budgetoverholdelse, er der således fortsat meget store udfordringer i at få tilpasset serviceniveau og budget på området. Dette belyses nærmere i det følgende, hvor der dels ses tilbage på 2009 og dels kigges længere frem i 2010.

Resultat 2009

2009 resulterede i et underskud på ældreområdet på 11,7 mio. kr. eksklusive Røde Kors Hjemmet (selvejende institution), der havde et merforbrug på 0,7 mio. kr. Røde Kors Hjemmets merforbrug behandles ikke yderligere i det følgende, idet administrationen senere vil forelægge en særskilt sag om den selvejende institution. Heri vil også indgå spørgsmålet om Røde Kors Hjemmets stilling i forbindelse med det aktuelle valg af fremtidig strategi for kostområdet.

Underskuddet kan dels henføres til en i budgetanalysen 2009 nærmere beskrevet ubalance mellem budget og serviceniveau på området, der har været gældende siden kommunesammenlægningen, og dels til den omstændighed, at aktivitetsudviklingen som både beror på demografiudvikling og udviklingen i borgernes konkrete individuelle behov har været mere dramatisk end forudsat (4 % stigning i forhold til 2008). I forlængelse heraf har der været en stigning i betalingen til private leverandører og andre kommuner på omkring 2 mio. kr., som også er delvist afledt af demografi.

2009 resultatet er ydermere præget af:

- at der blev fjernet 2,5 mio. kr. fra området til central pulje (modificeret 3 % besparelse m.v.)
- at der blev igangsat handlingsplaner som fremadrettet skulle bidrage med besparelser i størrelsesordenen 8,6 mio. kr., men som ikke bidrog væsentligt i 2009
- at der blev godkendt nye kvalitetsstandarder, som efter afsluttet reevaluation vil bidrage med 2,2 mio. kr. til budgetoverholdelse, men som ikke havde nogen væsentlig effekt i 2009
- at der ikke blev tilført penge til demografiudviklingen.

På baggrund af budgetudfordringerne i indeværende og kommende år, som skitseres herunder, er det en meget vanskelig opgave, hvis underskuddet fra 2009 overføres til 2010, hvorfor der anmodes om at det negative resultat ikke overføres

2010 – 2012

Både 2010 og de følgende år byder fortsat på store budgetudfordringer, jf. tabellen nedenfor.

Hvad er der konkret gjort for at sikre budgetoverholdelse?

Udover den til indledning nævnte overgang til en BUM-model, er der iværksat en lang række konkrete tiltag for at fremme budgetoverholdelse. Tiltagene oplystes i bilaget "Effektiveringseringstiltag 2009 – 2010". Det er karakteristisk, at tiltagene fordeler sig på det, der i modellen øverst er benævnt henholdsvis "Serviceniveau", "LEAN-perspektiv" og "Personale".

Heroverfor står, at den fjerde kasse i modellen, "Aktivitet", i væsentlig grad er givet udefra (udvikling i demografi og plejebestand).

Der er i forbindelse med budgetaftalen for 2010 afsat en demografipulje til Ældreområdet på 2,0 mio. kr. Der er ikke endeligt besluttet en tildelingsmodel for puljen, men i budgetforslaget blev det foreslået, at Myndighedsfunktionen på Ældreområdet råder over puljen og skal præstere en dokumentation for en aktivitetsstigning modsvarende beløbet. Hvis aktivitetsbeskrivelserne ikke holder, tilbageføres beløbet til kommunekassen. Den nyimplementerede BUM-model forventes at give det tilstrækkelige løbende overblik.

Der kan, som følge af en aktivitetsstigning udover det forventede, opstå behov for en fornyet stillingtagen til serviceniveau, jf. tabellens opsummering af den forventede udvikling 2010 – 2012.

Tabellen skal læses på den måde at budget/resultat 2009 er udgangspunktet, og de forventede fremadrettede ændringer er oplyst. For at tydeliggøre de indsatser, der er sat i gang, og den udvikling der i øvrigt er sket, figurerer den konstaterede ubalance for 2009 derfor i denne tabel også i årene 2010-12.

Der er ikke overført underskud i tabellen for de enkelte år til næste år .

\* Revurderes årligt i forhold til den faktiske demografiudvikling. De 2 mio. kr. jt. Budgetaftalen udmøntes efter beslutning i Byrådet.

\*\* Det beløb som er tilført ekstra i forhold til 2009

I skemaet er der beskrevet en række mulige tiltag.

I forbindelse med finanslovsaftalen for 2010 blev, der besluttet et "Løft af servicen til ældre i kommunerne". Med henblik på at styrke kvaliteten i ældreplejen blev der afsat 300 mio. kr. i 2010 og frem til bedre ældrepleje i kommunerne.

Midlerne fordeles til kommunerne på baggrund af en demografisk nøgle med afsæt i antallet af ældre og ligger udover, hvad der allerede var aftalt i budgetterne. Sorø Kommunes andel udgør 1,62 mio. kr.

Der vil i forbindelse med budgetstatus pr. 28.02 blive gjort rede for det samlede billede af årets bloktilskud, herunder tilskuddet til Ældreområdet.

De næste tre mulige tiltag vil være til politisk behandling i foråret 2010, og kan hvis Økonomiudvalget vælger det, bidrage til budgetoverholdelsen.

Samtidig vil der være fokus på at finde yderligere effektiviseringsgevinster på Ældreområdet, som kan bidrage til budgetoverholdelse. Der er på nuværende tidspunkt fokus på flere små ting, som samlet kan få betydning. Større effektiviseringstiltag vil blive fremlagt for udvalget.

I sidste instans, hvis der ikke findes tilstrækkelige gevinster vil det blive nødvendigt politisk at tage stilling til et ændret serviceniveau. Det er i den forbindelse væsentligt at være opmærksom på den store forsinkelse der er i de situationer, hvor der skal ske en reevaluation.

Har sagen været behandlet tidligere:  
Der henvises til SSU 70 / 2009.

Høring:

-

Økonomiske konsekvenser:

Der henvises til beskrivelsen ovenfor og indstillingen nedenfor.

Beskrivelse af forhold til planer/politikker/strategier:

-

Indstilling:

Direktionen indstiller,

at opfølgningen på budgetanalysen tages til efterretning, og

at det negative resultat på 11,7 mio. kr. i 2009 ikke overføres.

at demografipuljen på 2,0 mio. kr. overføres til myndighedsfunktionen på ældreområdet, som skal præstere en dokumentation for en aktivitetsstigning modsvarende beløbet. Hvis aktivitetsbeskrivelserne ikke holder, tilbageføres beløbet til kommunekassen.

At der i forbindelse med budgetstatus pr. 28.02 tages stilling til om statstilskuddet på 1,62 mio. kr. skal tilføres Ældreområdet.

at der arbejdes videre med de i tabellen anførte mulige tiltag med henblik på budgetoverholdelse

at der arbejdes videre med et styringsmateriale via den netop implementerede BUM model, der kan give overblik over aktivitetsniveauet og antallet af brugere, der benytter hjemmeplejen. Den information fremlægges politikerne kvartalsvis.

Bilag

[340-2010-36880](#) Effektiviseringstiltag 2009- 2010

[340-2010-31230](#) Opfølgning på tids- og handlingsplan.doc

Beslutning i Social og Sundhedsudvalget, den 8. marts 2010:  
Ikke til stede: Flemming Olsen

Indstilles godkendt.

**Bilag**

Effektiviseringstiltag 2009- 2010

Opfølgning på tids- og handlingsplan.doc

## **Punkt 30: Lukket**

340-2010-6496

## **Punkt 30: Lukket**

340-2010-6496