

REFERAT Social- og Sundhedsudvalget d. 09-04-2025

Mødedato Onsdag d. 09. april 2025 kl. 08:00

Mødested Kulturcenter Mariehøj, Lokale Per Kirkeby

Mødedeltagere Randi Mondorf (V), Khaled Mustapha (L), Kristine Thrane (A), Birgitte Schjerning Povlsen (C), Jacob Netteberg (B), Per Carøe (V), Elisabeth Ildal (C), Lene Lilja, Philip Frederiksen, Margrethe Wivel, Malene Toscani

Indholdsfortegnelse

| | |
|---|----|
| Godkendelse af dagsorden..... | 3 |
| Meddelser..... | 4 |
| Orientering om afledte sociale og økonomiske konsekvenser af den nye kontanthjælpsreform..... | 5 |
| Ny sundhedspolitik..... | 7 |
| Orientering om de nye regler om magtanvendelse..... | 9 |
| Magtanvendelsesredegørelse 2024..... | 11 |
| Tilsynsredegørelse for 2024..... | 13 |
| Budgetomplaceringer i forbindelse med stærkere faglige fællesskaber..... | 14 |
| Regnskab 2024 for Social og Sundhedsudvalget..... | 17 |
| Lukket: Status på udrulning af ladestandere - Orientering..... | 20 |
| Fremrykning af midler fra 2027 til 2025 vedrørende ekstern rådgivningsproces på Skovbrynet..... | 21 |
| Beslutningsprotokol og underskriftsark..... | 22 |

Punkt 1: Godkendelse af dagsorden

00.22.04-A00-367197

Beslutning

Dagsordenen blev godkendt

Punkt 2: Meddelser

00.22.04-A00-367197

Resume

Forvaltningen orienterer om:

- Konkrete episoder på henholdsvis Plejecenter Sjælsø og Plejecenter Bistrupvang
- Vandskade på Sjælsø
- Orientering om opkrævning for sondeernæring - justering af procedure.
- Orientering om aftale med Lejerbo vedr. handicapvenlige boliger Nærum Hovedgade 133
- Ledertalentpris 100

Beslutning

Punktet blev gennemgået

Punkt 3: Orientering om afledte sociale og økonomiske konsekvenser af den nye kontanthjælpsreform

00.01.00-A00-477740

Resume

Folketinget vedtog i december 2024 en ny ydelsesstruktur i forbindelse med en større reform af kontanthjælpssystemet.

Kontanthjælpsreformen indebærer, at en række ydelser reduceres væsentligt, hvilket vil få betydning for flere borgere i Rudersdal Kommune. Denne sag beskriver de væsentlige konsekvenser af reformen for de borgere, der modtager en ydelse i kontanthjælpssystemet og samtidig modtager ydelser fra socialområdet, eller som er i risiko for at få behov herfor som konsekvens af reformen.

Der henvises i øvrigt til sagen ”Orientering om ny kontanthjælpsreform”, som blev behandlet på Erhvervs- og Beskæftigelsesudvalgets møde den [27.11.2024](#). I den sag blev det substantielle indhold af reformen fremlagt.

Områdechef Christina Olsen deltager under sagens behandling.

Sagen forelægges til orientering i Børne- og Skoleudvalget, Social- og Sundhedsudvalget samt Erhvervs- og Beskæftigelsesudvalget.

Sagsfremstilling

Formålet med reformen er at indføre et mere enkelt kontanthjælpssystem, hvorfor en række regler bliver afskaffet. Den nye lovgivning får virkning fra 1. juli 2025.

Med kontanthjælpsreformen afskaffes de nuværende ydelser i kontanthjælpssystemet og erstattes af én: kontanthjælp. Den nye kontanthjælp har tre satser; mindstesats, grundsats og forhøjet sats, samt en sats for hjemmeboende.

Der vil også blive indført et fritidstillæg, som skal understøtte at børn af forældre på kontanthjælp har mulighed for at deltage i kultur- og fritidsliv, ligesom der gives et medicintilskud. Desuden bliver der indført et boligstøtteloft for dem, der modtager forhøjet sats og som er gift eller vurderet samlevende.

Økonomiske konsekvenser for nogle borgere

I Rudersdal Kommune er 416 borgere pr. 1. juli 2025 berørte af kontakthjælpsreformen. Forvaltningen vurderer, at reformen vil have en negativ økonomisk konsekvens for 153 borgere, der vil modtage en mindre ydelse som konsekvens af reformen. Heraf vil der for 91 borgere være en væsentlig økonomisk konsekvens på mere end 1.500 kr. mindre i ydelse (se bilag 1 for en grafisk oversigt).

Afledte sociale konsekvenser

De økonomiske konsekvenser kan for nogle borgere få afledte sociale konsekvenser. Det kan dreje sig som følgende forhold:

- Borgere der ikke kan betale for den bolig, de har, eller ikke kan betale for en alternativ bolig, kan blive boligløse
- Borgere uden børn der på grund af manglende bolig, tager ophold på herberg
- Kvinder med børn der på grund af manglende bolig, tager ophold på krisecentre
- Unge der ikke kan betale for egen bolig kan tage ophold hos venner eller familie eller på ungeherberg
- Borgere der har ophold i kommunens midlertidige boliger, får svært ved at komme videre i egen bolig pga. lavere betalingssevne.

De borgere, der er i risiko for at ende i de ovennævnte situationer, vil også være i risiko for at ende i socialt udsatte situationer, eller fastholde en i forvejen udsat social situation.

Det kan få social og udviklingsmæssig betydning for både voksne og børn, såfremt de ikke har mulighed for at opretholde en egen bolig. Vi ved, at det udgør en stressfaktor for forældre og børn, når de i perioder ikke har egen bolig og af forskellige årsager må tage ophold på krisecentre eller herberg. Det bliver vanskeligt for børnene at fastholde skole og venskaber, ligesom det bliver vanskeligt for forældrene at fastholde en almindelig hverdag.

For unge uden et stærkt familiært netværk, vil mulighederne blive yderligere begrænsede i forhold til at få en bolig. De unge der i forvejen har et svagt netværk, og/eller har følelsesmæssige og sociale udfordringer, vil være i yderligere risiko for at havne i socialt udsatte positioner.

Kommunens udgifter

Et øget antal borgere på krisecenter eller herberg vil øge kommunens udgifter hertil. Når det bliver sværere at betale for en bolig, kan opholdene blive længere, og flere borgere end tidligere kan få brug for at tage ophold. Ophold på krisecenter eller herberg kan koste kommunen 2.000-3.000 kr. pr. døgn.

I forbindelse med ophold på herberg bemærkes det, at reglerne for kommunernes statsrefusion for ophold på herberg blev ændret d. 1. oktober 2023, således at kommunerne får statsrefusion (på 50 %) i en afgrænset periode på 90 dage, hvorefter kommunen skal dække hele opholdet. Ændringen havde til hensigt at øge kommunernes incitament til at hjælpe borgere ud i egen bolig efter "housing first" princippet, hvor det at have egen bolig anses som centralt for at opretholde en sammenhængende hverdag.

Derudover kan det resultere i øgede udgifter, såfremt familier med børn i en periode er uden bolig. Forvaltningen har en skærpet forpligtelse i forhold til børn, hvilket kan betyde, at Social Myndighed skal betale for midlertidigt husly.

Økonomiske konsekvenser

Sagen har ikke i sig selv økonomiske konsekvenser, men de afledte konsekvenser af kontanthjælpsreformen kan som beskrevet få økonomiske konsekvenser for kommunen.

Indstilling

Direktionen foreslår, at sagen forelægges til orientering.

Beslutning

SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET tiltræder Direktionens forslag
Kristine Thrane (A) deltog ikke i sagens behandling

Bilag

Kontanthjælpsreformens økonomiske konsekvens for borgere i Rudersdal Kommune v2

Punkt 4: Ny sundhedspolitik

29.00.00-P22-30082

Resume

Den nuværende sundhedspolitik for Rudersdal er fra 2012, og der har i 2024 pågået arbejde med at udvikle en ny politik. Med nærværende sag forelægges udkast til sundhedspolitikken med henblik på, at politikken sendes i høring. Med sagen forelægges også udkast til indsatskatalog med henblik på drøftelse og prioritering af udmøntningen af politikken.

Sundhedschef Mette Ryle og Chefkonsulent Ina Skafte deltager under sagens behandling. Kulturchef Jakob Ludvigsen deltager ligeledes for at fortælle om sammenhængen mellem sundhedspolitikken og idrætspolitikken.

Sagen forelægges Social- og Sundhedsudvalget og Børne- og Skoleudvalget med henblik på godkendelse af høringsudkast.

Sagsfremstilling

Kommunalbestyrelsen blev på møde den 17. januar 2024 præsenteret for data om sundheden i Rudersdal fra den landsdækkende Sundhedsprofilundersøgelse. På den baggrund valgte Social- og Sundhedsudvalget samt Børne- og Skoleudvalget tre strategiske fokusområder for sundhedspolitikken:

- Bedre mental sundhed og trivsel
- Mere aktiv hverdag
- Mindre nikotin, alkohol og stoffer

For hvert fokusområde er der nedsat en tværgående arbejdsgruppe med medarbejdere med særlig viden om det respektive område samt borger- og foreningsrepræsentanter. Arbejdsgrupperne har formuleret udkast til politikens strategiske fokusområder, som er drøftet med relevante målgrupper, bl.a. en række frivillige foreninger, unge og ved et åbent borgermøde. Endvidere har der løbende været mulighed for at bidrage med input på den digitale platform Sammen om Rudersdal.

Sundhedspolitikken skal ses i sammenhæng med kommunens øvrige politikker og strategier. Kommunalbestyrelsen havde i september 2024 en temadrøftelse af snitfladerne mellem sundhedspolitikken, idrætspolitikken og ungestrategien, hvilket skabte et godt fundament for at samtænke ambitionerne og synergierne mellem politikkerne.

I forslaget til ny Idrætspolitik, som behandles af stående udvalg og Kommunalbestyrelsen i april, indgår ”Idræt med plads til alle” og ”Idræt som forebyggelse” som to centrale temaer. Begge temaer har snitflader til sundhedspolitikken og de foreslåede indsatser under Aktiv hverdag, som er ”Sund aldrig og brobygning fra kommunale genoptræningsforløb til hold i foreningslivet” samt ”Personer med særligt behov inkluderes i foreningslivet”. Således er forvaltningen opmærksom på, hvordan samarbejdet på tværs af fagområderne kan styrke udmøntningen af både sundhedspolitikken og idrætspolitikken. Til orientering er idrætspolitikken vedlagt som bilag 3.

Sundhedspolitikken skal skabe en fælles retning for samarbejdet om forebyggelse og sundhedsfremme på tværs af fagområder og civilsamfund. Udkast til sundhedspolitikken findes i bilaget ’Sundhedspolitik 2025’.

Sundhedspolitikken indledes med en beskrivelse af ambitionerne med sundhedspolitikken og hvordan disse udmøntes i praksis, processen for politikken tilblivelse samt en opsummering af, hvordan det overordnet set står til med sundheden i Rudersdal. Herefter følger en indføring i de faglige pejlemærker for det sundhedsfremmende arbejde i Rudersdal, herunder at der er et særligt fokus på at skabe sunde rammer, en inddragende tilgang og evidensbaserede indsatser. De tre strategiske fokusområder indledes hver med en beskrivelse af den konkrete sundhedsmæssige udfordring efterfuldt af de strategiske målsætninger for hvert område.

Den videre proces

Når udkastet til sundhedspolitikken er godkendt, skal politikken i høring, som forventes gennemført i april/maj 2025. Herefter præsenteres Social- og Sundhedsudvalget og Børne- og Skoleudvalget i juni 2025 for høringsvar og eventuelle forslag til justeringer af politikken med henblik på endelig godkendelse.

Når sundhedspolitikken er godkendt, skal den udmøntes i konkrete initiativer og indsatser, der understøtter politikken strategiske målsætninger. Forvaltningen udarbejder årligt et indsatskatalog med forslag til konkrete indsatser inden for

hvert af politikkenes fokusområder.

Nogle af indsatserne vil være udgiftsneutrale eller der er allerede etableret finansiering via puljemidler, og disse kan umiddelbart sættes i gang. Andre af initiativerne skal løftes ind i budgetforhandlingerne, hvis det politisk prioriteres at iværksætte indsatserne.

Med denne sag præsenteres udkast til indsatskatalog for 2025/26 i bilaget 'Indsatskatalog til Sundhedspolitikken'. Initiativerne i kataloget er udarbejdet af de tværfaglige arbejdsgrupper, som har været nedsat til at udvikle sundhedspolitikken.

Indsatskataloget for 2025/26 beskriver 2-5 foreslåede initiativer for hvert fokusområde:

Mere aktiv hverdag:

- Sund aldring og brobygning fra kommunale genoptræningsforløb til hold i foreningslivet
- Personer med særligt behov inkluderes i foreningslivet

Bedre mental sundhed og trivsel:

- Åben og rolig for unge
- Lettilgængelige behandlingstilbud til børn og unge i psykisk mistrivsel
- Spireordning
- March mod ensomhed
- Samtalegrupper mod svære livssituationer

Mindre nikotin, alkohol og stoffer:

- Skolepolitikker for alkohol, nikotin og stoffer
- Undervisning og dialog om alkohol, nikotin og stoffer i folkeskolen
- Ryge- og nikotinstoptilbud til børn og unge

Indsatskataloget er tiltænkt som udgangspunkt for kommunalbestyrelsens drøftelser og prioritering af, hvordan politikken omsættes til praksis.

Forvaltningen udarbejder 2-årige handleplaner for de udvalgte indsatser, som vil blive præsenteret for de relevante udvalg ved de årlige drøftelser af indsatskataloget.

Indstilling

Direktionen foreslår, at Social- og Sundhedsudvalget og Børne- og Skoleudvalget

- godkender høringsudkastet til sundhedspolitikken, og
- drøfter forvaltningens forslag til indsatskatalog med henblik på, at et endeligt indsatskatalog godkendes på møde i juni.

Beslutning

SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET tiltræder Direktionens forslag

Kristine Thrane (A) deltog ikke i sagens behandling

Bilag

Indsatskatalog til sundhedspolitikken

Sundhedspolitik 2025

Bilag 3. Idrætspolitik

Punkt 5: Orientering om de nye regler om magtanvendelse

00.01.00-A00-43829

Resume

Reglerne om magtanvendelse og andre indgreb i selvbestemmelsesretten over for voksne i serviceloven blev ændret pr. 1. juli 2024. Med sagen fremlægges de ændringer, der har den væsentligste betydning på det specialiserede voksenområde i Rudersdal Kommune.

Nogle af de nye regler trådte i kraft med loven d. 1. juli 2024, mens andre først trådte i kraft d. 1. januar 2025.

Fra forvaltningen deltager centerchef Anette Schubert og faglig leder Pernille Holm fra Boliger ved Rude Skov.

Sagen vil blive suppleret med en præsentation af, hvordan de nye regler kan eller vil få og har haft konkrete implikationer i Rudersdal Kommune. Der lægges i forlængelse heraf op til spørgsmål eller kommentarer om konsekvenserne for borgerne og medarbejderne.

Sagen forelægges til orientering.

Sagsfremstilling

Magtanvendelsesreglerne blev ændret som følge af lovforslag L188, der ændrer i en række andre love herunder serviceloven. Social- og Boligministeriet anfører, at ændringsloven indeholder en række elementer, som skal varetage hensynet til borgeren selv og hensynet til andre med henblik på at sikre, at medarbejderne på blandt andet botilbud har de rette rammer til at drage omsorg for borgere, der ikke kan tage vare på sig selv eller kan overskue konsekvenserne af deres egne handlinger.

De nye regler ændrer ikke på de grundlæggende forudsætninger for magtanvendelse i serviceloven § 124, som blandt andet fastlægger, at magtanvendelse skal begrænses til det absolut nødvendige, og at indgreb aldrig må erstatte omsorg, pleje og socialpædagogisk bistand.

Samlet set vurderer forvaltningen, at de nye regler om magtanvendelse er udtryk for en væsentlig lempelse af mulighederne for magtanvendelse og giver en række nye muligheder for magtanvendelse. Dertil indføres der lempelser i reglerne om registrering af bløde stofseler og epilepsialarmer, hvilket har lettet medarbejdernes tidsforbrug på dette. Det bemærkes, at magtanvendelse således fortsat er en "sidste udvej", som skal begrænses til det absolut nødvendige, og hvor man forinden skal have afprøvet alle andre muligheder omsorg, pleje og socialpædagogisk bistand.

Magtanvendelse efter de nye regler skal i mange tilfælde baseres på medarbejdernes vurdering af en situation, som samtidig vil være betinget af den pågældende medarbejders kendskab til borgeren og til borgerens relationer til andre samt af medarbejderens faglige niveau. Andre vurderinger er afhængige af, hvornår en medarbejder vurderer, at en adfærd skaber utryghed eller er grænseoverskridende. I den konkrete praksis betyder antallet af nye muligheder og betingelserne for disse, at medarbejderne hyppigere vil skulle foretage akutte svære vurderinger, der er afhængige af egne subjektive vurderinger op imod reglerne og medarbejderens kendskab til borgeren.

De mest indgribende af de nye regler (regler om aflåsning og overvågning) er først trådt i kraft d. 1. januar 2025, og der er derfor begrænsede konkrete erfaringer med de praktiske implikationer af disse. Regler om registrering af anvendelse af stofseler og epilepsialarmer trådte i kraft d. 1. juli 2024.

Sagen er vedlagt et notat, hvori ændringerne af reglerne beskrives nærmere, samt præsentationen, der vil blive gennemgået på mødet.

En nærmere beskrivelse af alle ændringerne kan findes her: [Link til Social- og Boligministeriet](#)

Økonomi

Sagen har ingen økonomiske konsekvenser.

Indstilling

Direktionen foreslår, at sagen forelægges til orientering.

Beslutning

SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET tiltræder Direktionens forslag
Kristine Thrane (A) deltog ikke i sagens behandling

Bilag

Notat - Temadrøftelse om magtanvendelse

Punkt 6: Magtanvendelsesredegørelse 2024

27.66.00-A00-3261

Resume

Social- og Sundhedsudvalget orienteres en gang årligt om antal indberettede sager vedrørende magtanvendelse på tilbud under Social- og Sundhedsudvalgets ressort.

Denne redegørelse har som formål at give et billede af, hvor mange indberetninger om magtanvendelse, der blev foretaget i 2024, herunder hvor mange magtanvendelsesindgreb der blev godkendt af forvaltningen.

Forvaltningen har udarbejdet redegørelsen vedrørende magtanvendelse i 2024 for tilbuddene under Social- og Sundhedsudvalgets ressort.

Demenskoordinator Charlotte Rugh fra Sundhed og Forebyggelse deltager under sagens behandling.

Sagen forelægges Social- og Sundhedsudvalget til orientering.

Sagsfremstilling

Lovgrundlag

Lovgrundlaget for magtanvendelse og registrering af visse former for magtanvendelse blev ændret pr. 1. juli 2024. Magtanvendelsesredegørelse 2024 tager udgangspunkt i de regler og paragraffer, der var gældende frem til d. 1. juli 2024. Det betyder, at nogle typer magtanvendelse i dag sker efter andre paragraffer end de paragraffer, der henvises til i opgørelsen. Der er bemærkninger i de sammenhænge, hvor ændringer pr. 1. juli 2024 er relevante for opgørelserne. Dertil trådte yderligere nye regler i kraft pr. 1. januar 2025.

I henhold til servicelovens § 124 kan magtanvendelse og andre indgreb i selvbestemmelsesretten iværksættes, når pleje, omsorg og pædagogisk indsats i det konkrete tilfælde har vist sig utilstrækkelig. Magtanvendelse og andre indgreb forudsætter i hvert enkelt tilfælde en individuel vurdering af indgrebets faglige forsvarlighed og nødvendighed. Indgrebene må aldrig erstatte omsorg, pleje og socialpædagogisk bistand. Bestemmelserne gælder for personer med betydelig og varig nedsat psykisk funktionsevne, der får personlig og praktisk hjælp samt socialpædagogisk bistand.

Kap. 24 i serviceloven indeholder regler, der gælder fælles for voksne med betydelig og varigt nedsat psykisk funktionsevne. Efter disse regler er der mulighed for at iværksætte følgende indgreb:

- Afværgehjælp - § 124 c
- Fastholdelse - § 124 d
- Særlige døråbnere - § 125
- Stofseler - § 128
- Tryghedsskabende velfærdsteknologi - § 128 b (dette er typisk epilepsialarmer, som pr. 1. juli 2024 ikke længere er magtanvendelse jf. den nye bestemmelse § 128 a, stk. 3)
- Låsning og sikring af yderdøre og vinduer - § 128 c
- Flytning uden samtykke - §§ 129 og 129 a samt 136 f

Kap. 24 a i serviceloven indeholder regler, der kun gælder for voksne med betydelig og varigt nedsat psykisk funktionsevne, som ikke er en konsekvens af demens eller anden erhvervet og fremadskridende mental svækkelse. Efter disse regler er der mulighed for at iværksætte følgende indgreb:

Kortvarig fastholdelse i personlig hygiejne situationer - § 136 a

Kap. 24 b i serviceloven indeholder regler, der kun gælder for voksne med demens eller anden erhvervet og fremadskridende mental svækkelse. Efter disse regler er der mulighed for at iværksætte følgende indgreb:

- Kortvarig fastholdelse i personlig hygiejne situationer - § 136 c
- Fastholdelse mv. ved meget grænseoverskridende eller konfliktskabende adfærd - § 136 d
- Flytning uden samtykke - § 136 f

Kapitlerne 24-24 b indeholder også enkelte regler, som ikke er magtanvendelse:

- Husorden - § 123
- Fysisk guidning - § 124 b

Efter servicelovens § 135 a skal indgreb efter §§ 124 c – 129 a, 136 a, 136 c, 136 d og 136 f registreres og indberettes af tilbuddet til den kommunalbestyrelse, der har ansvaret for borgerens ophold i tilbuddet, jf. §§ 9 og 9 b i lov om retssikkerhed og administration på det sociale område, dvs. borgerens handlekommune. Det er det personale, som har foretaget indgrebet, der skal registrere magtanvendelsen. Personalelederen på tilbuddet skal sørge for, at magtanvendelsen bliver indberettet videre til kommunalbestyrelsen. Handlekommunen vil efter indberetningen af magtanvendelsen vurdere, om der er tale om en lovlige magtanvendelse, der kan godkendes efter reglerne i serviceloven.

For så vidt angår indgreb efter servicelovens §§ 125, 128, 128 b (frem til 1. juli 2024 for epilepsialarmer) og 128 c, skal der foreligge en forhåndsgodkendelse fra borgerens handlekommune, før indgrebet kan finde sted.

Magtanvendelser i 2024

I statistikken indgår indberettede magtanvendelser, der vedrører borgere på tilbud under Social- og Sundhedsudvalgets ressort. I statistikken indgår indberettede magtanvendelser, der vedrører borgere, som Rudersdal Kommune er handlekommune for. Borgerne er tilknyttet kommunens egne tilbud eller udenbys tilbud, som Rudersdal Kommune køber i andre kommuner eller ved private leverandører.

Af de 61 magtanvendelser vedrørte:

- 17 indberetninger jf. SEL § 124 d, Fastholdelse,
- 29 indberetninger jf. SEL § 136 c, Kortvarig fastholdelse i hygiejnesituationer,
- 3 indberetninger jf. SEL § 136 d, Fastholdelse ved meget grænseoverskridende e. konfliktskabende adfærd,
- 8 indberetninger jf. SEL § 128, Stofseler (antal forhåndsgodkendelser)
- 2 indberetninger jf. SEL 128 b, Tryghedsskabende velfærdsteknologi, (gældende frem til 1. juli 2024) (antal forhåndsgodkendelser)
- 1 indberetninger jf. SEL § 128 c, Låsning og sikring af yderdøre og vinduer,
- 1 indberetninger jf. SEL §§ 128 f, Låsning og sikring af låger mv. fra et bo- eller dagtilbuds udeareal (gældende fra 1. juli 2024, antal forhåndsgodkendelser)

Af de 61 indberettede magtanvendelser blev de 58 godkendt. 2 af de ikke-godkendte magtanvendelser skete på udenbys tilbud, og en tredje skete på et privat tilbud i Rudersdal Kommune.

Den samlede magtanvendelsesredegørelse er vedlagt som bilag med uddybet statistik samt tilbuddenes refleksioner over magtanvendelse.

Indstilling

Direktionen foreslår, at sagen forelægges til orientering.

Beslutning

SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET tiltræder Direktionens forslag
Kristine Thrane (A) deltog ikke i sagens behandling

Bilag

Magtanvendelsesredegørelse 2024

Punkt 7: Tilsynsredegørelse for 2024

27.00.00-K09-11874

Resume

Styrelsen for Patientsikkerhed, Socialtilsyn Hovedstaden og Rudersdal kommune gennemfører årligt en række tilsyn med tilbuddene under Social- og Sundhedsudvalget i henhold til Sundhedsloven, Serviceloven, Lov om Socialtilsyn og Lov om Retssikkerhed og Administration på det sociale område.

På baggrund af tilsynsrapporterne udarbejder forvaltningen én gang årligt en redegørelse til Social- og Sundhedsudvalget om de tilsyn, der er gennemført i det foregående år. Formålet med redegørelsen er at give et overblik over resultaterne af tilsynene, samt læringen fra disse.

Bilag 1 indeholder en uddybende redegørelse af alle gennemførte sundhedsfaglige tilsyn, ældretilsyn, kommunale tilsyn, samt socialtilsyn i Rudersdal Kommune i 2024.

Sagen forelægges Social- og Sundhedsudvalget til orientering.

Sagsfremstilling

På områderne under Sundhed og Forebyggelse har der samlet set været udført 6 tilsyn af Styrelsen for Patientsikkerhed - 4 sundhedsfaglige tilsyn og 3 ældretilsyn. Derudover har Rudersdal Kommune udført et kommunalt tilsyn med samtlige tilbud under Sundhed og Forebyggelse, der leverer praktisk hjælp og personlig pleje.

Overordnet set har de gennemførte tilsyn af Styrelsen for Patientsikkerhed i 2024 vist, at samtlige tilbud under Sundhed og Forebyggelse i Rudersdal Kommune har en høj faglig kvalitet. Der anvendes relevante faglige tilgange og metoder, og medarbejderne vurderes at være fagligt kompetente og tilbuddene har en patientsikker praksis. Styrelsen for Patientsikkerhed præciserede, at tilbuddene med fordel kan arbejde videre med temaer som medicin håndtering og journalføring. Der er ikke givet påbud i 2024 og alle tilsyn er afsluttet.

Overordnet set har de gennemførte kommunale tilsyn i 2024 vist, at borgerne på plejecentrene var tilfredse eller meget tilfredse med den personlige pleje, aktivitetstilbud og maden. I den kommunale hjemmepleje viste tilsynet at borgerne generelt var tilfredse eller meget tilfredse med den personlige pleje, rengøring og tøjvask. Dertil var borgerne også tilfredse eller meget tilfredse med leveringen af personlig pleje fra Omsorg Sjælland og Lions Park Seniorboliger.

I tilbuddene på voksenområdet under Social Indsats og de frisatte botilbud har der samlet set været udført 11 tilsyn af Socialtilsynet Hovedstaden og 1 tilsyn fra Styrelsen for Patientsikkerhed. Overordnet set har de gennemførte tilsyn af Socialtilsynet Hovedstaden i 2024 vist, at samtlige tilbud har en høj faglig kvalitet. Der anvendes relevante faglige tilgange og metoder, og medarbejderne vurderes at være fagligt kompetente ligesom ledelsen anerkendes for at skabe gode og trygge rammer. Tilbuddene anerkendes for borger- og pårørende inddragelse. Alle tilbud er godkendt, der er ikke givet nogle påbud eller vilkår. Alle tilsyn er afsluttet. Socialtilsynet scorer tilbuddene på en skala fra 1 – 5, hvor 5 er det bedste. Der gives score indenfor 7 kvalitetsområder. På tværs af alle tilbuddene og de 7 kvalitetstemaer har tilbuddene under Social Indsats og de frisatte botilbud opnået en samlet gennemsnitlig score på 4,5. Den laveste score, der er givet på et enkelttema, er 3.

Det ene gennemførte tilsyn fra Styrelsen for Patientsikkerhed, som er gennemført på de sociale tilbud, viste at der er mindre problemer af betydning for patientsikkerheden, der blev ikke givet påbud eller stillet krav og tilsynet er afsluttet.

Indstilling

Direktionen foreslår, at sagen forelægges til orientering.

Beslutning

SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET tiltræder Direktionens forslag
Kristine Thrane (A) deltog ikke i sagens behandling

Bilag

Tilsynsredegørelse 2024

Punkt 8: Budgetomplaceringer i forbindelse med stærkere faglige fællesskaber

00.01.00-P20-477918

Resume

På Økonomiudvalgsrådet 20.11.2024 godkendte udvalget en omplacering af medarbejdere fra decentrale områder til centrale enheder i henholdsvis Kommunikation og Koncernøkonomi.

Omplaceringen af medarbejdere er gennemført og følges nu op med en sag om nødvendig omplacering af tilhørende budgetter. Medarbejderne er omplaceret som et delelement i det flerårige program, Fremtidens Service og Administration, hvorunder de faglige fællesskaber materialiseres i en række projektspor. Medarbejderne er primært omplaceret indenfor politikområde administration, men der er også behov for at flytte budget mellem politikområder, hvilket kræver politisk godkendelse.

Ud over omplaceringen af medarbejdere til centrale enheder i hhv. Kommunikation og Koncernøkonomi har det videre arbejde med Fremtidens service og administration resulteret i, at der pr. 1. april omplaceres medarbejdere fra forskellige forvaltningsområder til den nyoprettede digitaliseringsafdeling. Kommunalbestyrelsen blev præsenteret for analysen på kommunalbestyrelsesseminar d. 31.1-1.2.2025. Siden er reorganiseringen af medarbejdere blevet behandlet i Hoved-MED og relevante område- og lokal-MED og der er fuld opbakning til den organisatoriske flytning af medarbejderne. Denne sag indeholder både de nødvendige personaleomplaceringer og budgetomplaceringer til den nye digitaliseringsafdeling.

De enkelte fagudvalg skal godkende budgetomplaceringer for egne politikområder.

Sagen forelægges Social- og Sundhedsudvalget, Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen til godkendelse.

Sagsfremstilling

Omplaceringen af medarbejdere til nye og stærke faglige fællesskaber er sket ad flere omgange. Pr. 1. december blev 5 medarbejdere omplaceret til en styrket kommunikationsenhed, pr. 1. februar blev 14 medarbejdere omplaceret til en ny økonomipartnerenhed, pr. 1. marts blev 17 medarbejdere omplaceret til en nyoprettet enhed for regnskabsservice og pr. 1. april omplaceres 6 medarbejdere til en ny digitaliseringsafdeling.

De fleste omplaceringer ligger indenfor politikområde administration, men der flyttes også medarbejdere fra øvrige politikområder og til politikområde administration. En del af de medarbejdere, der flytter til politikområde administration, vil fortsat have arbejdsopgaver, der er tæt knyttet til driften i fagområderne, og vil derfor fortsætte under deres oprindelige funktionsområde. Funktionsområdet er en afgrænsning af udgifternes formål, som følger nationale retningslinjer og blandt andet bruges af Danmarks Statistik til at opgøre udgifter og årsværk fordelt på administration, folkeskoler, det specialiserede børneområde, jobcentre mv.

Omplaceringerne vil dermed ikke føre til en væsentlig stigning i kommunens udgifter til administration, når der sammenlignes med andre kommuner, selvom en større andel af udgifter lægges under politikområdet administration. Politikområderne er en afgrænsning, der udelukkende bestemmes af og gælder for Rudersdal Kommune.

Det ligger indenfor forvaltningens beslutningskompetence at omplacere medarbejdere indenfor samme politikområde, mens eventuelle omplaceringer, der flytter budget og medarbejdere mellem politikområder, skal godkendes politisk. Flytningen af medarbejdere er fsva. Kommunikation og Koncernøkonomi godkendt af økonomiudvalget pr. 20. november 2024.

Personaleomplaceringerne skal følges op med omplaceringer af budget, så de nye ansættelsesområder har budget til at aflønne deres medarbejdere. Med denne sag søges politisk mandat til de nødvendige budgetomplaceringer, som går på tværs af politikområder.

Som udgangspunkt flyttes budget svarende til de relevante medarbejders lønudgifter fra det afgivende område til det modtagende område/afdeling. Dertil kommer en fastsat overheadomkostning pr. medarbejder, der dækker de udgifter, der følger pr. ansat som fx. telefonabonnement, IT-udstyr, kompetenceudvikling mv.

Samlingen af faglige fællesskaber til Kommunikation, Koncernøkonomi og Digitaliseringsafdeling indebærer samlet, at der omplaceres 7,8 mio. kr. i 2025 og 9,1 mio. kr. i 2026 fra øvrige politikområder til politikområde administration jf. tabel 1. Effekten af de enkelte sammenlægninger gennemgås nedenfor.

Tabel 1 - Omplaceringer i alt fra øvrige politikområder til politikområde administration (mio. kr.)

| Fra politikområde | 2025 | 2026 og frem |
|---------------------------------|------------|--------------|
| Veje og grønne områder | -0,2 | -0,3 |
| Kultur, fritid, idræt | -1,0 | -1,1 |
| Undervisning | -1,9 | -2,2 |
| Dagtilbud | -1,2 | -1,4 |
| Sundhed | -0,5 | -0,6 |
| Ældre | -0,9 | -1,1 |
| Voksne med særlige behov | -2,1 | -2,5 |
| I alt til administration | 7,8 | 9,1 |

Samling af faglige fællesskaber under Kommunikation indebærer budgetomplaceringer for samlet 3,2 mio. kr. jf. tabel 2. Heraf flyttes 0,6 mio. kr. fra politikområde undervisning til politikområde administration. Medarbejderflytningen skete pr. 1. december 2024 og har derfor fuld budgetvirkning i 2025.

Tabel 2 - Budgettilførsel til samling af faglige fællesskaber i Kommunikation (mio. kr.)

| Fra politikområde | 2025 og frem |
|--|--------------|
| Administration | 2,6 |
| Undervisning | 0,6 |
| Til kommunikation (politikområde administration) | 3,2 |

Samlingen af faglige fællesskaber under Koncernøkonomi indebærer budgetomplaceringer for 16,1 mio. kr. i 2025 og 18,2 mio. kr. i efterfølgende år, jf. tabel 3. Heraf tilføres politikområde administration i alt 5,4 mio. kr. fra andre politikområder i 2025 og 6,1 mio. kr. i efterfølgende år. Forskellen på omplaceringerne i 2025 og de efterfølgende år skyldes, at medarbejderflytningerne fandt sted pr. hhv. 1. februar og 1. marts og dermed ikke har fuld budgetvirkning i 2025.

Tabel 3 – Budgettilførsel til samling af faglige fællesskaber i Koncernøkonomi (mio. kr.)

| Fra politikområde | 2025 | 2026 og frem |
|--------------------------|-------|--------------|
| Administration | -10,7 | -12,1 |
| Sundhed | -0,5 | -0,6 |
| Ældre | -0,9 | -1,1 |
| Voksne med særlige behov | -1,6 | -1,8 |

| | | |
|-------------------------------------|------|------|
| Kultur, Fritid og Idræt | -1,0 | -1,1 |
| Dagtilbud | -0,6 | -0,7 |
| Undervisning | -0,7 | -0,8 |
| Til Koncernøkonomi (Administration) | 16,1 | 18,2 |

Samlingen af faglige fællesskaber i en ny digitaliseringsafdeling indebærer at 6 årsværk omplaceres pr. 1. april. Det indebærer budgetomplaceringer for i alt 3,1 mio. kr. i 2025 og 4,2 mio. kr. i 2026 og frem, jf. tabel 4. Heraf flyttes i alt 1,8 mio. kr. i 2025 og 2,4 mio. kr. i 2026 fra øvrige politikområder til politikområde administration.

Tabel 4 - Omplacering af medarbejdere og budgettilførsel vedr. ny digitaliseringsafdeling (mio. kr.)

| Fra politikområde | Antal ÅV (helårseffekt) | 2025 | 2026 og frem |
|--|----------------------------|------|--------------|
| Veje og Grønne områder | -0,5 | -0,2 | -0,3 |
| Undervisning | -1 | -0,6 | -0,8 |
| Dagtilbud | -1 | -0,5 | -0,7 |
| Voksne med særlige behov | -1 | -0,5 | -0,6 |
| Administration | -2,5 | -1,3 | -1,8 |
| Til Digitaliseringsafdeling (politikområde administration) | 6 | 3,1 | 4,2 |

Reorganiseringen af medarbejdere til Digitaliseringsafdelingen er blevet behandlet i Hoved-MED og relevante område- og lokal-MED, og der er fuld opbakning til den organisatoriske flytning af medarbejderne. Der var således på møde 11. marts 2025 enighed i HovedMED om, at direktionen kan tage med til mødet i Økonomiudvalget, at HovedMED med afsæt i høringsvarene bakker om den nye organisering af Digitalisering og IT og noterer sig, at der er opmærksomhed om, at der følger ressourcer med til varetagelse af de opgaver, som på sigt skal løses i fagområderne af andre medarbejdere end dem, der er flyttet til Digitalisering.

Indstilling

Direktionen foreslår indstillet,

1. at der budgetomplaceres 0,5 mio. kr. i 2025 og 0,6 mio. kr. fra 2026 og frem fra politikområde Sundhed til politikområde administration, jf. tabel 1,
2. at der budgetomplaceres 0,9 mio. kr. i 2025 og 1,1 mio. kr. fra 2026 og frem fra politikområde Ældre til politikområde administration, jf. tabel 1,
3. at der budgetomplaceres 2,1 mio. kr. i 2025 og 2,5 mio. kr. fra 2026 og frem fra politikområde Voksne med særlige behov til politikområde administration, jf. tabel 1,
4. at der omplaceres 1 årsværk fra politikområde Voksne med særlige behov til politikområde administration pr. 1. april 2025, jf. tabel 4.

Beslutning

SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET indstiller Direktionens forslag tiltrådt
Kristine Thrane (A) deltog ikke i sagens behandling

Punkt 9: Regnskab 2024 for Social og Sundhedsudvalget

00.32.13-S00-369301

Resume

Forvaltningen fremlægger Regnskab 2024 for udvalgets politikområder til orientering. De væsentligste afvigelser til driftsbudgetterne gennemgås for hvert politikområde.

Regnskabet for udvalgets politikområder indgår også i kommunens samlede årsregnskab for 2024, der fremlægges for Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen i april.

I 2024 havde Social- og Sundhedsudvalget et forbrug på 1.369 mio. kr., hvilket resulterede i et merforbrug på 7,6 mio. kr. i forhold til det korrigerede budget. Inden for udvalgets områder havde politikområde Sundhed et mindreforbrug på 17,5 mio. Kr., mens politikområde Ældre havde et merforbrug på 30,4 mio. Kr. Politikområde Voksne med særlige behov havde et mindreforbrug på 5,3 mio. kr.

Sagen forelægges Social- og Sundhedsudvalget til orientering.

Sagsfremstilling

Baggrund

Regnskabet skal ikke forveksles med overførselssagen i marts, hvor der træffes beslutning om overførsel af mer- og mindreforbrug for 2024 til 2025. Overførselssagen fremlægges i marts for at kunne skabe klarhed om enhedernes budget så tidligt på året som muligt. Overførselssagen indeholder kun i begrænset omfang forklaringer af regnskabsresultatet og egner sig derfor ikke til en drøftelse af områdets generelle økonomiske situation.

Regnskabsforklaringerne synliggør i mange tilfælde udfordringer, som også kan opstå i indeværende år og i budget 2026-2029, hvorfor de kan bidrage til forståelse af udvalgets opgaver og økonomiske problemstillinger.

Udvalgets regnskabsresultat

Social- og Sundhedsudvalget er opdelt i tre politikområder Sundhed, Ældre og Voksne med særlige behov, som udviser følgende regnskabsresultat:

Driftsregnskab

| 1.000 kr. | Regnskab 2024 | Oprindeligt budget 2024 | Tillægsbevillinger 2024 | Korrigeret budget 2024 | Mer-/mindreforbrug 2024* | |
|--|------------------|-------------------------|-------------------------|------------------------|--------------------------|--|
| Social- og Sundhedsudvalget | 1.369.239 | 1.363.891 | -2.254 | 1.361.637 | -7.602 | |
| Politikområde Sundhed | 336.088 | 360.924 | -7.287 | 353.637 | 17.549 | |
| Politikområde Ældre | 760.849 | 729.022 | 1.393 | 730.415 | -30.434 | |
| Politikområde Voksne med særlige behov | 272.302 | 273.945 | 3.640 | 277.585 | 5.283 | |

Note: *Positive tal er mindreforbrug, mens negative tal er merforbrug.

Politikområde Sundhed

På politikområde Sundhed var der i 2024 et samlet mindreforbrug på 17,5 mio. kr. svarende til 5 pct. af det korrigerede budget.

Mindreforbruget kan hovedsageligt henføres til to forskellige områder.

Center for Sundhed og Træning som viser et samlet mindreforbrug på 3,4 Mio. Kr. De 1,2 mio. kr., skyldes lavere udgifter på akutfunktion samt tilbageholdenhed på kompetenceudvikling, mens der er mindreforbrug på 0,5 mio. kr. til projekt

Åben og Rolig. Der er et mindreforbrug på 0,5 mio. kr. til Træning, som skyldes lavere udgifter til befordring af borgere. På Teglpporten er der et mindreforbrug på 0,2 mio. kr., som skyldes rekrutteringsvanskeligheder. Endelig er der et mindreforbrug på 0,8 mio. kr. på Rusmiddelcenter, som kan henføres til vakante stillinger.

På Borgerrettede indsatser er der et samlet mindreforbrug på 13,3 Mio. kr.

Mindreforbruget er dels relateret til kommunal medfinansiering af sundhedsvæsenet, der udgør 13,3 mio. kr. og dels mindreforbrug på 0,5 mio. kr. for vederlagsfri fysioterapi. Derudover har der været tilbageholdenhed med udmøntning af midler på sundhedsreformen, hvilket har resulteret i et mindreforbrug på 1,7 mio. kr. Modsat er der merforbrug på betaling for færdigbehandlede patienter på 2,2 mio. kr.

Politikområde Ældre

På politikområdet Ældre var der i 2024 et samlet merforbrug på 30,4 mio. kr. svarende til 4,2 pct. af det korrigerede budget.

Den primære forklaring på det samlede merforbrug er knyttet til plejecentre og døgnrehabilitering

De frisatte plejecentre og Lions Park Søllerød har samlet set et merforbrug på 26,8 mio. kr. Merforbruget skyldes primært, at det forsæt er svært at rekruttere personale til den budgetterede løn, fortsat høje vikarudgifter, høj personaleomsætning samt sygefravær. Dertil kommer udfordringer med stigende priser til varekøb og i særdeleshed ekstraordinære stigninger til renovation.

Hegnsgården viser et samlet merforbrug på 4,1 mio. kr., som hovedsageligt kan henføres til døgnrehabilitering, hvor der er et særskilt merforbrug på 5,4 mio. kr. Heraf skyldes de 1,9 mio. kr. overførsel fra tidligere år, mens der har været afholdt udgifter til eksterne vikarer på 4,3 mio. kr. Derudover udviser områderne træning og køkken et samlet mindreforbrug på 1,5 mio. kr., som fortrinsvis skyldes vakancer.

Plejecenter Skovbrynet viser et samlet merforbrug på 4,5 mio. kr., som kan henføres til merforbrug til løn og eksterne vikarer. Indeholdt i dette merforbrug er også en overførsel fra tidligere år på 2,2 mio. kr.

På området for Hjælpemidler ses et merforbrug på 3,8 mio. kr. Merforbruget kan primært henføres til Rudersdals Kommunes andel af Nordsjællands Brandvæsens drift af det fælles hjælpemiddeldepot. Dertil kommer merforbrug vedr. tilbagebetalingssagen omhandlende det fælles hjælpemiddelsdepot, som blev behandlet på Kommunalbestyrelsens møde d. 04.09.24.

Modsat er der merindtægter på 3,9 mio. kr. på mellemkommunale indtægter, som primært kan henføres til salg af plejeboligpladser. Borgere, der er visiteret til en plejeboligplads af deres hjemkommune, har frihed til at vælge en plejeboligplads i Rudersdal Kommune, hvilket kommunen modtager afregning for. Merindtægter skyldes særligt salg af flere plejecenterpladser i sidste kvartal af 2024 end forventet. Derudover er der i 2024 er foretaget en tættere opfølgning på registrering i fagsystem af borgernes hjemkommune, hvilket har medvirket til merindtægterne.

Politikområde Voksne med særlige behov

På politikområdet Voksne med særlige behov var der i 2024 et samlet mindreforbrug på 5,3 mio. kr., svarende til 1,9 pct. af det korrigerede budget.

Mindreforbruget kan henføres til tre forskellige områder. På Social Indsats er der et mindreforbrug på 2,9 mio. kr. De 1,7 mio. kr. hører under den tværgående drift og vedrører primært ikke-udnyttede midler til renovation og energi på 1,2 mio. kr. samt udviklingsmidler til tilbuddene under Voksne med særlige behov på 0,4 mio. kr. De øvrige 1,2 mio. kr. udgør det samlede mindreforbrug på de forskellige tilbud og indsatser under Social Indsats.

På mellemkommunale indtægter er der en merindtægt på 2,4 mio. kr. Merindtægten skyldes større indtægter fra salg af bo- og dagtilbudspladser til andre kommuner i forhold til det forudsatte i budgettet.

På de frisatte botilbud er der et mindreforbrug på 1,8 mio. kr.

I modsat retning trækker et merforbrug på 1,2 mio. kr. på myndighedsforanstaltninger. Dette skyldes først og fremmest et merforbrug på hjerneskadepuljen på 1,6 mio. kr., som særligt kan forklares ved store genoptræningsudgifter på en enkelt borger som først blev kendt af forvaltningen sent på året. Herudover er der en række mer- og mindreforbrug på de forskellige foranstaltninger under området som tilsammen giver et mindreforbrug på 0,4 mio. kr.

Endelig er der mindreindtægter på 0,9 mio. kr. vedrørende ejendomsdrift, der skyldes højere renovationsudgifter samt et mindreforbrug på 0,3 mio. kr., der skyldes færre/lavere bevillinger af enkeltudgifter i forhold til det budgetterede.

Regnskabet for politikområderne fremgår af vedlagte bilag.

Indstilling

Direktionen foreslår, at regnskabet for Social- og Sundhedsvalgets politikområder forelægges til orientering.

Beslutning

SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET tiltræder Direktionens forslag

Kristine Thrane (A) deltog ikke i sagens behandling

Bilag

Specifikke bemærkninger Regnskab 2024 - Ældre

Specifikke bemærkninger Regnskab 2024 - Sundhed

Specifikke bemærkninger Regnskab 2024 - Voksne med særlige behov

Punkt 10: Lukket: Status på udrulning af ladestandere - Orientering

00.01.00-G01-477688

Punkt 11: Fremrykning af midler fra 2027 til 2025 vedrørende ekstern rådgivningsproces på Skovbrynet

00.22.04-A00-367197

Resume

Social- og Sundhedsudvalget besluttede på mødet den 27. november 2024 at igangsætte en ekstern rådgivningsproces for at kvalificere anvendelsen af Skovbrynet til henholdsvis samling af den ambulante genoptræning og indmødested for hjemmeplejen. Samtidig med dette blev det besluttet, at finansieringen skulle ske ved at fremrykke midler fra 2027 til 2024.

Det foreslås nu, at disse midler fremrykkes fra 2027 til 2025.

Sagen behandles i Social- og Sundhedsudvalget, Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen.

Sagsfremstilling

Sagen fra den 27. november 2024 blev kun forelagt til godkendelse hos Social- og Sundhedsudvalget. Retteligt skulle sagen også forelægges økonomiudvalget og kommunalbestyrelsen, da det er kommunalbestyrelsen, der har kompetencen til at beslutte flytning af midler mellem budgetår. Derfor skal sagen behandles igen. Fejlen har ikke haft konsekvenser for projektet, da midlerne alene skulle anvendes til en rådgivende forundersøgelse. Forvaltningen foreslår, at midlerne rykkes fra 2027 til 2025.

Økonomi

Udgifterne til rådgivning og tekniske forundersøgelse anslås stadig at ville udgøre ca. 0,5 mio. kr., som i 2025 kan finansieres via fremrykning af allerede afsatte anlægsmidler på projekt 350042 Helhedsplan Sjælsø og ud- og ombygningsplanen.

Af hensyn til ikke at påvirke kommunens likviditet negativt i 2025, flyttes 0,5 mio. i rådighedsbeløb fra 2025 til 2027 på projekt 350053 Hegnsgården, samling af midlertidige pladser.

Indstilling

Direktionen foreslår indstillet,

1. at rådgivningsprocessen finansieres i 2025 via fremrykning af rådighedsbeløb på 468.000 kr. fra 2027 til 2025 på projekt 350042 Helhedsplan Sjælsø og ud- og ombygningsplanen.
2. at 468.000 kr. i rådighedsbeløb flyttes fra 2025 til 2027 på projekt 350053 Hegnsgården, samling af midlertidige pladser.

Beslutning

SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET indstiller Direktionens forslag tiltrådt
Kristine Thrane (A) deltog ikke i sagens behandling

Punkt 12: Beslutningsprotokol og underskriftsark

00.22.04-A00-367197

Beslutning

Punktet blev gennemgået