

# REFERAT Social- og Sundhedsudvalget 2018-2021 d. 11-09-2019

**Mødedato** Onsdag d. 11. september 2019 kl. 09:00

**Mødested** Administrationscentret Mødelokale 2

**Mødedeltagere** Birgitte Schjerning Povlsen (C), Anika Rée (V), Poul Bach (A), Mona Madsen (L), Randi Mondorf (V), Jacob Netteberg (B), Lars Engelberth (C), Birgitte N. Lundgren, Gitte Bylov Larsen, Jette N. Frandsen

## Indholdsfortegnelse

|   |    |
|---|----|
| Meddelelser.....  | 3  |
| Forslag til budget 2020-2023 for Social- og Sundhedsudvalget.....             | 4  |
| Strukturtilpasninger inden for Social- og Sundhedsudvalgets område.....       | 7  |
| Status på arealeffektiviseringer på Social- og Sundhedsudvalgets område.....  | 13 |
| Anlægsregnskab - Tværkommunalt hjælpemiddeldepot.....                         | 15 |
| Lukket: Orientering om besøgsrestriktion Hegnsgården - 3 måneders status..... | 16 |
| Lukket: Fælles 4K udbud af madservice til hjemmeboende borgere.....           | 17 |

## **Punkt 1: Meddelelser**

### **Resumé**

Formand Birgitte Schjerning Povlsen orienterede om, at fortrolige oplysninger indenfor SOSU's område indtil videre sker via Økonomiudvalget.

Birgitte Schjerning Povlsen orienterede om opfølgning på inputs fra Rudersdal-mødet.

Områdechef Gitte Bylov Larsen orienterede om domfældelse i en konkret sag.

Gitte Bylov orienterede om konkret politisag.

Gitte Bylov orienterede om besøg af Ældretilsynet.

Gitte Bylov orienterede om lukning af inspirationsbolig på Teglporten efter dalende besøgsinteresse.

## **Punkt 2: Forslag til budget 2020-2023 for Social- og Sundhedsudvalget**

19/18232

### **Resumé**

I henhold til tidsplanen for budgetlægningen skal fagudvalgene behandle budgetforslaget på septembermødet. De forsinkede økonomiforhandlinger mellem Regeringen og KL betyder imidlertid, at budgetforslaget ikke vil foreligge før oktobermødet. Budgetforslaget sendes i høring den 27. 09.2019 og fremlægges på økonomiudvalgsmødet inden fagudvalgsmøderne den 09.10.2019, hvor hele Kommunalbestyrelsen er inviteret. Budgetforslaget førstebehandles af Kommunalbestyrelsen den 09.10.2019 kl. 17.00.

Fagudvalgenes drøftelser af budgettet i september tager som konsekvens heraf udgangspunkt i budgetmappen ”Budgetoplæg 2020-2023”, som blev udleveret på Økonomiudvalgets møde den 19.06.2019. Budgetmappen bedes medbragt til mødet.

Sagen forelægges Social- og Sundhedsudvalget til drøftelse.

### **Sagsfremstilling**

Social og Sundhedsudvalgets budgetområde fremgår af siderne 101-141 inkl. i ”Budgetoplæg 2020-2023”. Udvalgets budget omfatter følgende politikområder:

- Sundhed
- Ældre
- Voksne med særlige behov

Endvidere henvises til side 46-51 i bilaget med nøgletalssammenligningen, som plejer at foreligge til drøftelserne i september, og som vil indgå i budgetforslaget.

Direktør og områdechef vil på mødet gennemgå udvalgets budget.

#### Langsigtede politiske mål

De langsigtede politiske mål, som kommunalbestyrelsen har vedtaget, fremgår under de enkelte udvalg i budgetoplægget. På mødet kan udvalget blandt andet drøfte målene og målopfyldelsen.

#### Driftsudgifter

I budgetoplægget er der udover de tekniske korrektioner og demografireguleringer blandt andet indarbejdet en budgetforøgelse på 34 mio. kr. i 2020-2023 til politikområdet Børn og unge med særlige behov. Endvidere er budgettet til videreførelse af værdighedspuljens indsatser blevet reduceret til 3,8 mio. kr. som følge af, at det særlige statslige tilskud bortfalder fra 2020 og bloktilskuddet forøges.

Loftet over kommunernes serviceudgifter (servicerammen) bliver først fastsat i september som følge af de forsinkede økonomiforhandlinger mellem regeringen og KL.

### Investeringsoversigt

Forslaget til udvalgets investeringsoversigt er indarbejdet i budgetoplægget, jf. side 200. Forvaltningen vil på mødet redegøre for ændringer i investeringsoversigten.

### Strukturændringer

I Budget 2019-2022 blev der indarbejdet en budgetreguleringspulje med henblik på at genoprette kommunens kassebeholdning. Som det fremgår af bilaget med statusnotatet, indeholder puljen blandt andet strukturændringer fra 2020. Fordelingen af de forudsatte strukturgevinster på fagudvalg fremgår af tabellen nedenfor. Beløbene i 2022 videreføres i de kommende år.

### Strukturændringer (mio. kr.)

| Udvalg | 2020 | 2021 | 2022 | I alt |
|--------|------|------|------|-------|
| MTU    | 1,0  | 1,0  | 1,0  | 3     |
| KFU    | 1,5  | 1,5  | 2,0  | 5     |
| BSU    | 2,0  | 10,0 | 13,0 | 25    |
| SOSU   | 5,0  | 12,0 | 13,0 | 30    |
| ØU     | 2,0  | 2,0  | 3,0  | 7     |
| I alt  | 11,5 | 26,5 | 32,0 | 70    |

På Social- og Sundhedsudvalgets område foreslås strukturændringerne blandt andet udmøntet gennem optimering af vagtplanlægning og arbejdstilrettelæggelse, reduktion af ledelsesressourcer og ændret organisering af hjemmeplejeindsatserne (Rudersdalmodellen), jf. særskilt sag om strukturændringer.

Som en del af strukturprojektet pågår der et arbejde i forvaltningen med at nedbringe kommunens ejendomsarealer. Målet er at reducere ejendomsarealerne med 10 procent over 10 år fra 1.1.2018 til 31.12.2027.

### Høring

Når konsekvenserne af økonomiaftalen mellem regeringen og KL er kendt, bliver disse konsekvenser og eventuelle andre ændringer indarbejdet i budgetforslaget. I henhold til den reviderede tidsplan sendes budgetforslaget i høring hos bestyrelser, organisationer og råd den 27.9.2019. Høringssvarene vil blive udsendt til kommunalbestyrelsen den 17.10.2019, således at de foreligger til Økonomiudvalgets møde den 23.10.2019.

### Budgetproces i øvrigt

Budgetforslag 2020-2023, der udsendes til kommunalbestyrelsen den 27.9.2019, vil blive gennemgået på et udvidet Økonomiudvalgmøde den 9.10.2019. Herefter får fagudvalgene lejlighed til at drøfte udvalgets del af budgetforslaget.

## **Indstilling**

Direktionen foreslår,

- 1) at de langsigtede politiske mål drøftes,
- 2) at forslag til driftsbudget drøftes, herunder eventuelle omprioriteringer inden for udvalgets budgetramme, og
- 3) at forslag til investeringsoversigt drøftes.

## **Vedtagelse i Social- og Sundhedsudvalget den 11-09-2019**

SOCIAL- og SUNDHEDSUDVALGET drøftede sagen. Forvaltningen udarbejder et opdateret notat over hvilke midler, der falder væk og hvilke services, der bibeholdes; måske under andre emner.

## **Bilag**

Nøgletalssammenligning

Status for budgetreguleringspuljen

## **Punkt 3: Strukturtilpasninger inden for Social- og Sundhedsudvalgets område**

19/29

### **Resumé**

Kommunalbestyrelsen vedtog i forbindelse med budget 2019-2022 en budgetreguleringspulje til senere udmøntning. Budgetreguleringspuljen indebærer et tilpasningskrav i forhold til strukturændringer inden for Social- og Sundhedsudvalgets område på sammenlagt 30 mio. kr. i budgetperioden, svarende til 13 mio. kr. årligt, når tilpasningen er fuldt indfaset.

Udmøntning af tilpasningskravet på Social- og Sundhedsudvalget område skal ses i sammenhæng med den nye struktur på voksenområdet, som trådte i kraft den 1. januar 2019.

Forvaltningen har med tæt involvering af MED-systemet udarbejdet ni forslag til varige budgettilpasninger, som skal indfri tilpasningskravet.

Sagen fremlægges Social- og Sundhedsudvalget og Økonomiudvalget til godkendelse.

### **Sagsfremstilling**

#### Baggrund

Kommunalbestyrelsen vedtog i forbindelse med budget 2019-2022 en budgetreguleringspulje til senere udmøntning. Puljen udgør i alt 230 mio. kr. i de fire budgetår fordelt på effektiviseringer, strukturændringer og indtægtsforøgelser.

Budgetreguleringspuljen indebærer et tilpasningskrav i forhold til strukturændringer inden for Social- og Sundhedsudvalgets område på sammenlagt 30 mio. kr. i budgetperioden, svarende til 13 mio. kr. årligt, når tilpasningen er fuldt indfaset.

Udmøntning af tilpasningskravet på Social- og Sundhedsudvalget område skal ses i sammenhæng med den nye struktur på voksenområdet, som trådte i kraft den 1. januar 2019. Det er således Kommunalbestyrelsens forventning, ”at den nye struktur kan frigøre ressourcer gennem sammenlægning af funktioner, udvikling af de borgernære indsatser samt fokus på stærk faglig og økonomisk styring”.

Tilpasningskravet er fordelt som følger:

| År       | 2020 | 2021 | 2022 | I alt |
|----------|------|------|------|-------|
| Mio. kr. | 5    | 12   | 13   | 30    |

I dette notat præsenteres forslag til indfrielse af tilpasningskravet i form af sammenlagt ni forslag til budgettilpasninger på de frisatte centre samt i Social og Sundhed.

## Processen

Forslag til budgettilpasninger er udarbejdet på baggrund af procesplan vedtaget i januar 2019 blandt de frisatte centre og Område-MED for Social og Sundhed.

Arbejdet med at identificere budgettilpasningerne har konkret bestået i en idegenereringsworkshop primo april blandt relevante ledere og medarbejdere, herunder repræsentanter fra MED-systemet. Efterfølgende er tilpasningsforslagene kvalificeret i mindre grupper, hvorefter arbejdet er afsluttet med kvalificeringsworkshop ultimo maj 2019.

Herefter har forslagene været sendt i høring blandt Seniorråd, Handicapråd, MED-udvalg og bruger- og pårørenderåd i perioden den 25. juni til den 2. september.

Processen har overordnet set taget udgangspunkt i, at budgettilpasningerne skal understøtte visionerne i ”Sammen med borgeren” samt de langsigtede politiske mål, som er vedtaget af Social- og Sundhedsudvalget.

Processen har således taget afsæt i følgende pejlemærker:

1. Vi tager afsæt i ”Sammen med borgeren”
2. Vi sigter mod de politiske mål
3. Vi sikrer en tydelig inddragelse af medarbejdere og ledere
4. Vi tænker strukturbegrebet bredt
5. Vi arbejder datadrevet og innovativt

## Tilpasningsforslagene

Processen har udmøntet sig i ni forslag til varige budgettilpasninger. Enkelte forslag har fuld effekt allerede fra 2020, men de fleste har en stigende profil, bl.a. som følge af behov for forudgående udviklings- og implementeringsarbejde.

Forslagene vurderes at kunne indfri tilpasningskravet som følger:

| Forslag  | Indfasning |           |           | Sum        |
|--|------------|-----------|-----------|------------|
|  | 2020       | 2021      | 2022      |            |
| Optimering af vagtplanlægning og arbejdstilrettelæggelse                           | 2.600.000  | 6.400.000 | 6.400.000 | 15.400.000 |
| Bedre udnyttelse af sygeplejeklinikkerne   |            | 200.000   | 200.000   | 400.000    |
| Bedre ressourceudnyttelse på tværs af aktivitetscentrene Teglporten og Rønnebærhus | 300.000    | 650.000   | 650.000   | 1.600.000  |

|  |           |            |            |            |
|--|-----------|------------|------------|------------|
| Lukning af lørdagstilbud                         | 250.000   | 250.000    | 250.000    | 750.000    |
| Stordriftsfordele vedrørende konsulentressourcer | 500.000   | 500.000    | 1.000.000  | 2.000.000  |
| Styrket opfølgning på hjemmeplejebevilliger      |           | 1.000.000  | 1.000.000  | 2.000.000  |
| Rudersdal-modellen                               |           | 1.000.000  | 1.500.000  | 2.500.000  |
| Tværgående koordinering på udfører-niveau        | 350.000   | 1.000.000  | 1.000.000  | 2.350.000  |
| Reduktion af ledelsesressourcer                  | 1.000.000 | 1.000.000  | 1.000.000  | 3.000.000  |
| Total  | 5.000.000 | 12.000.000 | 13.000.000 | 30.000.000 |

I det følgende gives en kort beskrivelse af de enkelte tilpasningsforslag. Forslagene er beskrevet nærmere i vedlagte bilag.

#### Optimering af vagtplanlægning og arbejdstilrettelæggelse

Frisættelsen af plejecentrene indebærer, at den enkelte leder i højere grad har ansvar for at sikre en god og effektiv drift. Derfor iværksættes et større projekt, der skal bidrage til at optimere arbejdsgange, processer og organisering omkring vagtplanlægningen og arbejdstilrettelæggelsen generelt. En forbedret vagtplanlægning og arbejdstilrettelæggelse vil højne kvaliteten for borgerne, der vil møde kendte og kvalificerede faste medarbejdere. De økonomiske gevinster fremkommer først og fremmest via en reduktion af de dyre timer, fx til vikarer og afspadseringsudbetaling.

#### Bedre udnyttelse af sygeplejeklinikkerne

Rudersdal Kommune har to sygeplejeklinikker beliggende på hhv. Teglpporten og Rønnebærhus. Den nuværende åbningstid udnyttes kun i mindre omfang, og det er derfor vurderingen, at der er grundlag for en bedre udnyttelse af sygeplejeklinikkerne, ved at borgere, som i dag modtager sygepleje i eget hjem, men som har en tilstrækkelig høj funktionsevne, fremover modtager sygeplejen i klinik. Det vil ligeledes medvirke til at understøtte borgernes egenmestring og skabe en større fleksibilitet for borgerne.

#### Bedre ressourceudnyttelse på tværs af aktivitetscentrene Teglpporten og Rønnebærhus

Det er vurderingen, at der er potentiale for en bedre ressourceudnyttelse på tværs af de to på aktivitetscentre Teglpporten og Rønnebærhus. Der skal således fastlægges en tværgående struktur, som danner grundlag for en bedre udnyttelse af ledelses- og personaleresourcer på tværs af de to tilbud, herunder ved at medarbejderne dækker for hinanden på tværs af de to matrikler.

#### Lukning af lørdagstilbud

Rudersdal Kommune har i dag et lørdagstilbud med 8 visiterede pladser til hjemmeboende borgere, der har behov for ekstra støtte, eller som aflastning for rask ægtefælle. Udgangspunktet for forvaltningens arbejde med tilpasningsforslagene har været, at der ikke må ske serviceforringelser for borgerne. Hensigten med at se på

lørdagstilbuddet har derfor været at undersøge, om organiseringen af tilbuddet kan optimeres. Der er imidlertid gennem det seneste halve år sket en kraftig reduktion i anvendelsen af tilbuddet, som indebærer, at der aktuelt er én borger i tilbuddet. Det foreslås derfor, at tilbuddet lukkes.

#### Stordriftsfordele vedrørende konsulentressourcer

I forbindelse med dannelsen af Social og Sundhed blev en række konsulenter fra de to tidligere områder integreret i en ny afdeling, som hedder Kvalitet og Udvikling. Samling af de mange forskellige kompetencer giver mulighed for stordriftsfordele samtidig med, at den nye struktur lægger op til øget frisættelse af de lokale initiativer og lokal ansvarstagen i udviklingsprojekter. Den nye struktur giver derfor mulighed for effektivisering af konsulentressourcer i Kvalitet og Udvikling.

#### Styrket opfølgning på hjemmeplejebevilliger

Ifølge kommunens servicemål skal der som minimum følges op på visitationer til praktisk hjælp hvert andet år, mens der skal følges op på visitationer til personlig pleje mindst én gang årligt. I dag er det sådan, at en stor andel af borgerne revisiteres hyppigt, men særligt blandt gruppen, der modtager rengøring, er der en del, som ikke er blevet revisiteret i længere tid. For borgere, som udskrives fra hospital til eget hjem, ændres borgerens behov for hjælp sig kort tid efter udskrivning. Også her vurderer vi, at der er potentiale for en styrket opfølgning. En hurtigere opfølgning vurderes at understøtte rehabiliteringstanken, således at borgerne ikke modtager hjælp, de ikke har behov for.

#### Rudersdal-modellen

Fundamentet for Rudersdalmodellen er en helhedsorienteret tilgang, hvor borgerens ønsker og aktuel dagsform i kombination med den rehabiliterende tankegang, er styrende for den måde, vi tilrettelægger og leverer indsatsen på. Med den nye tilgang skal der skabes rum til, at medarbejderen mere fleksibelt kan handle ud fra borgers ønsker til hjemmeplejeindsatser. De økonomiske gevinster fremkommer ved, at ressourcerne bruges bedre og mere effektivt gennem en ændret tilrettelæggelse af arbejdet i hjemmeplejen.

#### Tværgående koordinering på udfører-niveau

Med indsatsen om tværgående koordinering vil vi sikre den nødvendige dialog og koordinering mellem bostøtte, hjemmepleje, hjemmesygepleje mv. Tilpasningsforslaget skal medføre mere fokuserede og fælles mål mellem borger, myndighed og udfører samt større fleksibilitet i hvem, der udfører hvilke delopgaver. Borgerne vil opleve en mere sammenhængende indsats, mere indflydelse på egne mål og samtidig færre, men bedre tilrettelagte, besøg fra bostøtte og hjemmepleje.

#### Reduktion af ledelsesressourcer

Sammenlægning af det tidligere Socialområde og det tidligere Ældreområde har skabt en mere agil organisation, hvor der er kortere vej fra idé til beslutning. Det betyder, at der er skåret et ledelseslag bort, sådan at centerlederne refererer direkte til områdechefen, samt at plejecentre og botilbud refererer direkte til direktionen.

#### Høring

Forvaltningen har modtaget i alt 15 høringssvar fra bl.a. Seniorrådet, Handicaprådet, Område-MED for Social og Sundhed samt en række Lokal-MED og bruger-pårørenderåd.

Forvaltningen bemærker generelt i forhold til flere af høringssvarenes kommentarer om behovet for at dedikere ressourcer til implementeringsarbejdet, at der efter en eventuel politisk godkendelse af forslagene vil blive udarbejdet

implementeringsplaner for de enkelte tiltag. Planerne skal bl.a. understøtte, at der afsættes de nødvendige ressourcer til implementeringen, samt at de relevante aktører involveres. Desuden skal bemærkes, at de forslag, som forvaltningen vurderer, kræver størst implementeringsindsats, af samme årsag indføres løbende i budgetperioden, således at der er tid til at forberede ændringerne.

Ligeledes skal forvaltningen på et mere generelt plan bemærke, at der vil blive fulgt op på indfrielsen af tilpasningerne, herunder eventuelle ændrede forudsætninger for realisering af forslagene, jf. bl.a. nogle af høringssvarenes bekymringer for tilpasningspotentialet i særligt Tværgående koordinering mellem udførercentre og Styret opfølgning på hjemmeplejebevillinger.

I forlængelse heraf kommenteres det i flere af høringssvarene, at der er en tæt sammenhæng mellem potentialerne i forslag om Tværgående koordinering mellem udførercentre og Rudersdalmodellen. Forvaltningen er opmærksom herpå og har forsøgt at tage højde for dette i vurderingen af tilpasningspotentialet. Forvaltningen er tillige opmærksom på, at begge forslag formentlig vil indebære behov for en ny type økonomistyring, jf. bl.a. bemærkning fra Område-MED.

For så vidt angår de bekymringer, der nævnes i forbindelse med tilpasningsforslag om Vagtplanlægning, fx. Handicaprådets bekymring for underbemanning og Lokal-MED for Sjælsøs bekymring for påvirkning af serviceniveauet, skal forvaltningen understrege, at det er en præmis for arbejdet med at forbedre vagtplanlægning og arbejdstilrettelæggelse, at det ikke skal påvirke serviceniveauet. De økonomiske gevinster forventes først og fremmest at komme via en reduktion af de dyre timer, og vurderingen af potentialet er baseret på foreløbige analyser af lønforbruget på centrene. Det kan desuden bemærkes, at det er et selvstændigt mål med forslaget, at det skal bidrage til at højne kvaliteten for borgerne, der i højere grad vil møde kendte medarbejdere.

I relation til forslaget om Bedre udnyttelse af sygeplejeklinikerne bemærker Seniorrådet og Handicaprådet, at flere borgere ikke er i stand til at møde frem på klinikkerne. Forvaltningen kan bemærke, at forudsætningen for forslaget om visitation til sygeplejeindsats i klinik netop er, at borgeren er i stand til at benytte klinikken. Er det ikke tilfældet, tilbydes borgeren sygepleje i hjemmet som hidtil.

For så vidt angår bemærkningerne til Lukning af lørdagstilbuddet, herunder fra Seniorrådet og Handicaprådet, er forvaltningen enige i behovet for at sikre aflastning af de pårørende og vil have en fortsat opmærksomhed på dette. Med aktuelt én borger i tilbuddet finder forvaltningen imidlertid ikke opretholdelse af tilbuddets drift hverken kvalitativt eller økonomisk hensigtsmæssigt.

I forhold til Seniorrådets bemærkning om centralisering af aktivitetscentre skal forvaltningen præcisere, at der ikke er tale om en fysisk sammenlægning af centrene, men en mere fleksibel anvendelse af ressourcerne på tværs.

I enkelte af høringssvarene påpeges nye perspektiver i forhold til de enkelte tilpasningsforslag, som fx Lokal-MED for Myndigheds kommentarer vedrørende sygeplejeklinikker. Disse vil blive bragt ind i implementeringsarbejdet.

## **Indstilling**

Direktionen foreslår indstillet,

- 1) at tilpasningsforslagene godkendes, og
- 2) at udmøntningen heraf indarbejdes i Budget 2020-2023.

## **Vedtagelse i Social- og Sundhedsudvalget den 11-09-2019**

SOCIAL- og SUNDHEDSUDVALGET indstiller direktionens forslag tiltrådt.

## **Bilag**

Tilpasningsforslag aktivitetscentre

Tilpasningsforslag - Lukning af lørdagstilbud

Tilpasningsforslag Rudersdalmodellen

Tilpasningsforslag sygeplejeklinikker

Tilpasningsforslag - Reduktion af ledelsesressourcer

Tilpasningsforslag - Tværgående koordinering på udførelsniveau

Tilpasningsforslag - Styrket opfølgning på hjemmeplejebevillinger

Tilpasningsforslag - Vagtplanlægning

Tilpasningsforslag - Konsulentressourcer

Høringssvar Seniorrådet

Høringssvar Lokal-MED Plejecenter Sjælsø

Høringssvar Lokal-MED Center for Hjemmepleje og Aktivitetstilbud

Høringssvar Lokal-MED Center for Sundhed og Træning

Høringssvar Område-MED Social og Sundhed

Høringssvar Handicaprådet

Høringssvar Lokal-MED Myndighed

Høringssvar Lokal-MED Center for Sociale Indsatser

Høringssvar Bistrupvang - Lokal-MED samt bruger-/pårørenderåd

Høringssvar Lokal-MED Botilbud Ebberød

Høringssvar Bruger- og pårørenderådet samlet Fydenholm

Høringssvar beboer-pårørenderåd Byageren

Høringssvar pårørenderåd Botilbud Ebberød

Høringssvar LokalMED for Stabe

## Punkt 4: Status på arealeffektiviseringer på Social- og Sundhedsudvalgets område

18/21059

### Resumé

Økonomiudvalget har besluttet at igangsætte en proces for nedbringelse af de kommunale ejendomsarealer med 10 % over 10 år fra 1.1.2018 til 31.12.2027.

Denne sag giver en kort status på indfrielse af effektiviseringsmålet på Social- og Sundhedsudvalgets område.

Sagen forelægges Social- og Sundhedsudvalget til orientering.

### Sagsfremstilling

Økonomiudvalget har besluttet at igangsætte en proces for nedbringelse af de kommunale ejendomsarealer. Nedbringelse af ejendomsarealerne har til formål at frigøre ressourcer ved at kvalitetsudvikle de nødvendige kommunale faciliteter proaktivt og strategisk, bl.a. ved en højere grad af dobbeltanvendelse og reduktion af arealforbruget hos de forskellige brugere.

Økonomiudvalget har tidligere besluttet, at hvert af de omfattede fagudvalg skulle søge et mål på 10 % arealreduktion. For Social- og Sundhedsudvalgets vedkommende svarer det til et areal på 1.225 m<sup>2</sup>.

I forlængelse heraf er der aktuelt identificeret følgende fire forslag til arealreduktioner på Social- og Sundhedsudvalgets område:

| Ejendom                           | Areal | Bemærkning  |
|-----------------------------------|-------|---|
| Vangeboled 5-7                    | 562   | Tidligere aktivitetscenter. Nedrives.   |
| Piberødhus                        | 2936  | Sælges i forbindelse med 2. + 3. etape af byggeriet af botilbud og plejecenter i Ebberød.   |
| Lysthuset, Sophie Magdalenesvej 4 | 292   | Boligerne på Sophie Magdalenesvej 4 flyttes til Birkerød Parkvej 18, jf. udvalgets behandling i juni 2019. Adressen er ikke en selvstændig matrikel, hvorfor der skal fremlægges særskilt sag herom forud for optagelse på salgslisten. |
| I alt Social og Sundhed           | 3790  |   |

Som det fremgår, udgør de foreslåede arealreduktioner sammenlagt 3790 m<sup>2</sup>. Der vil blive fremlagt særskilte sager om effektivering.

Tidspunktet for realisering af den overvejende del af effektiviseringen, vedrørende Piberødhus, er afhængig af byggeriet i Ebberød, som pt. forventes færdig i 2. kvartal 2021. Ved behandling af dagsordenpunktet 'Udvikling af Ebberød-

området' på mødet den 12.06.2019 i Social- og Sundhedsudvalget opfordrede udvalget Kommunalbestyrelsen til at drøfte udviklingsmulighederne for Piberødhus forud for salg.

## **Indstilling**

Direktionen foreslår, at sagen forelægges til orientering.

## **Vedtagelse i Social- og Sundhedsudvalget den 11-09-2019**

SOCIAL- og SUNDHEDSUDVALGET fik sagen forelagt til orientering.

## **Punkt 5: Anlægsregnskab - Tværkommunalt hjælpemiddeldepot**

16/16563

### **Resumé**

Kommunalbestyrelsen besluttede på mødet den 25. oktober 2017 at give en anlægsbevilling (projekt 350038) til ombygning og indretning af det tværkommunale hjælpemiddeldepot med kommunerne Lyngby-Taarbæk, Hørsholm og Rudersdal.

Denne ombygning og indretning er nu afsluttet og Social og Sundhedområdet aflægger regnskab til godkendelse.

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

### **Sagsfremstilling**

Byggeudgifter og indretning af det tværkommunale hjælpemiddeldepot beløber sig til følgende:

Samlede udgifter på ombygning og indretning i alt 5.784.645 kr.

Samlede indtægter fra Lyngby-Taarbæk og Hørsholm-3.776.500 kr.

Rudersdals kommunes andel (Bevilling)-1.883.000 kr.

I alt 125.145 kr.

I overensstemmelse med henholdsvis Lyngby-Taarbæk og Hørsholm kommuner dækkes merforbruget af driftsmidler på de fælles hjælpemidler.

### **Indstilling**

Direktionen forslår indstillet,

- 1) at regnskabet godkendes, og
- 2) at der gives en tillægsbevilling på 125.000 kr. finansieret af driftsmidler i 2019 afsat til de fælles hjælpemidler.

### **Vedtagelse i Social- og Sundhedsudvalget den 11-09-2019**

SOCIAL- og SUNDHEDSUDVALGET indstiller direktionens forslag tiltrådt.

## **Punkt 6: Lukket: Orientering om besøgsrestriktion Hegnsgården - 3 måneders status**

18/19150

## **Punkt 7: Lukket: Fælles 4K udbud af madservice til hjemmeboende borgere**

19/15290