

REFERAT Social- og Sundhedsudvalget d. 15-06-2022

Mødedato Onsdag d. 15. juni 2022 kl. 08:00

Mødested Værkstederne ved Rude Skov, Sophie Magdelenesvej 9

Mødedeltagere Randi Mondorf (V), Khaled Mustapha (L), Malene Barkhus (V), Kristine Thrane (A), Birgitte Schjerning Povlsen (C), Jacob Netteberg (B), Elisabeth Ildal (C), Thomas Bille, Sanne Kure, Margrethe Wivel, Anja Sælsen

Indholdsfortegnelse

Meddelelser.....	3
Strategi for fremtidens midlertidige pladser.....	4
Anlægsbevilling i forbindelse med etablering af fysiske rammer for fremtidens midlertidige pladser	8
Opfølgning på Boligaftale 2019-2021 - Statusrapport 2021.....	12
Fremtidig Boligaftale.....	14
Politiske mål til Budget 2023-2026.....	17
Møde med Handicaprådet.....	19
Handicaprådets årsberetning 2021.....	20
Klimahandlingsplan for Rudersdal Kommune - Godkendelse af høringsudkast.....	21
Orientering om fejlregning af tilskud til fodbehandling.....	24
Ledelsesstruktur for Bistrupvang plejecenter.....	26
Orientering om aftalen om 72 timers behandlingsansvar efter hospitalsbehandling.....	28
Status vedrørende afhændelse af Krogholmgård samt betaling af tomgangsleje.....	31
Underskriftsark.....	35

Punkt 1: Meddelelser

Resumé

Forvaltningen orienterede om:

- Sundhedsprofilen
 - Udvalget modtog en miniudgave af kommunens sundhedsprofil på mødet.
 - Den videre behandling sker i kommunalbestyrelsen i efteråret.
- Ledelsessituationen på Center for Hjemmepleje og Aktivitetstilbud
- Kort opfølgning vedr. Plejecenter Frydenholm, jf. bilag med velkomstbrochure mv.
- Opfølgning på afskaffelse af politisk mål på frit-valgs-ventelisten
 - Udvalget besluttede ved sit seneste møde at afskaffe målet om max. 3 måneders ventetid på ventelisten til en plejebolig efter det frie valg. I den forbindelse anmodede udvalget om en kort beskrivelse af proceduren for vejledning af borgere om venteliste og ventetider, jf. bilag.
 - I forlængelse af mødet har sagen desuden været i høring i Seniorrådet, jf. bilag.
- Mulighed for opnåelse af merit på uddannelser til social- og sundhedshjælper og social- og sundhedsassistent
 - Uddannelserne til social- og sundhedshjælper samt social- og sundhedsassistent er opbygget, så eleven skiftevis er i skole- og i praktikophold. Elever kan ved ansættelse/optagelse på uddannelsen søge merit på både skole- og praktikophold afhængigt af deres skolemæssige baggrund samt deres eventuelle erhvervs erfaring, jf. bilag.
- Status på coronasituationen
 - Siden udgangen af april måned 2022 har restriktionerne i forbindelse med forebyggelse af coronasmitte været skåret ned til et mindre indgribende niveau på baggrund af de lave smittetal. Social og Sundhed følger de overordnede retningslinjer og anbefalinger fra Styrelsen for Patientsikkerhed, Sundhedsstyrelsen og KL både i forhold til at tilbyde tests til medarbejdere, borgere og pårørende og i forhold til brug af værnemidler, jf. bilag.
- Ansættelse af ny centerchef på Plejecenter Byageren
- Udvalget ønskede at få forelagt en sag om Solsikkeprogrammet, jf. mail fra Jakob Netteberg, jf. bilag. Forvaltningen forelægger en sag ved et kommende møde.

Bilag

Høringssvar fra Seniorråd vedr. venteliste afskaffelse

Mulighed for merit for SSH og SSA uddannelsen

Notat om administration af venteliste

Velkommen til Frydenholm 2022

De sidste levedøgn

Notat vedr. coronarestriktioner, juni 2022

Mail fra Jakob Netteberg vedr. Solsikkeprogrammet

Punkt 2: Strategi for fremtidens midlertidige pladser

21/7467

Resumé

Social- og Sundhedsudvalget besluttede på dets møde i juni 2021 at igangsætte et strategisk udviklingsarbejde om "Fremtidens midlertidige pladser" med henblik på at imødekomme udviklingen i det nære sundhedsvæsen og fremtidssikre kommunens midlertidige pladser. På udvalgets møde i april gennemførte udvalget på baggrund af oplæg fra forvaltningen en temadrøftelse om fremtidens midlertidige pladser. I nærværende sag præsenteres "Strategi for fremtidens midlertidige pladser i Rudersdal Kommune", herunder en vurdering af det fremtidige kapacitetsbehov, anbefalinger til en fremtidig organisering af pladserne samt en foreløbig vurdering af de økonomiske konsekvenser af strategien.

Sagen skal læses i sammenhæng med sag om "Anlægsbevilling i forbindelse med etablering af fysiske rammer for fremtidens midlertidige pladser på Hegnsgården", som ligeledes forelægges på mødet.

Centerchef Mette Ryle, specialkonsulent Malene Kjærulff og chefkonsulent Mette Clemmensen deltager i sagens behandling.

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

Sagsfremstilling

Opdraget til strategiarbejdet har været at komme med anbefalinger til, hvordan kommunen kan opfylde ambitionen om at levere rehabiliterende, midlertidige ophold af høj kvalitet til borgere i kommunen, som samtidig understøtter en hensigtsmæssig og omkostningseffektiv organisering.

I forlængelse af den politiske beslutning har der været nedsat en projektgruppe med repræsentation fra de midlertidige pladser, visitationen, hjemmeplejen og hjælpemiddelområdet, som siden efteråret 2021 har arbejdet med at udforme strategien for fremtidens midlertidige pladser i Rudersdal Kommune. Projektgruppen har forholdt sig strategisk til de midlertidige pladseres anvendelse i fremtiden, herunder hvilke krav det stiller til rammer, kompetencer og organisering. Projektgruppen har i strategiarbejdet taget afsæt i relevante nationale retningslinjer for rehabilitering. Projektgruppen anbefaler i forlængelse af strategiarbejdet en omstilling af aflastnings- og rehabiliteringskapaciteten i kommunen, som tager udgangspunkt i fem strategiske pejlemærker:

- Fokus på forløb med høj kompleksitet på de midlertidige pladser
- Styrket rehabiliterende indsats på de midlertidige pladser
- Intensiverede og optimerede forløb af høj kvalitet på de midlertidige pladser
- Mere kontinuerlige rehabiliteringsforløb på tværs af midlertidige pladser og eget hjem
- Styrkelse af indsatserne i eget hjem

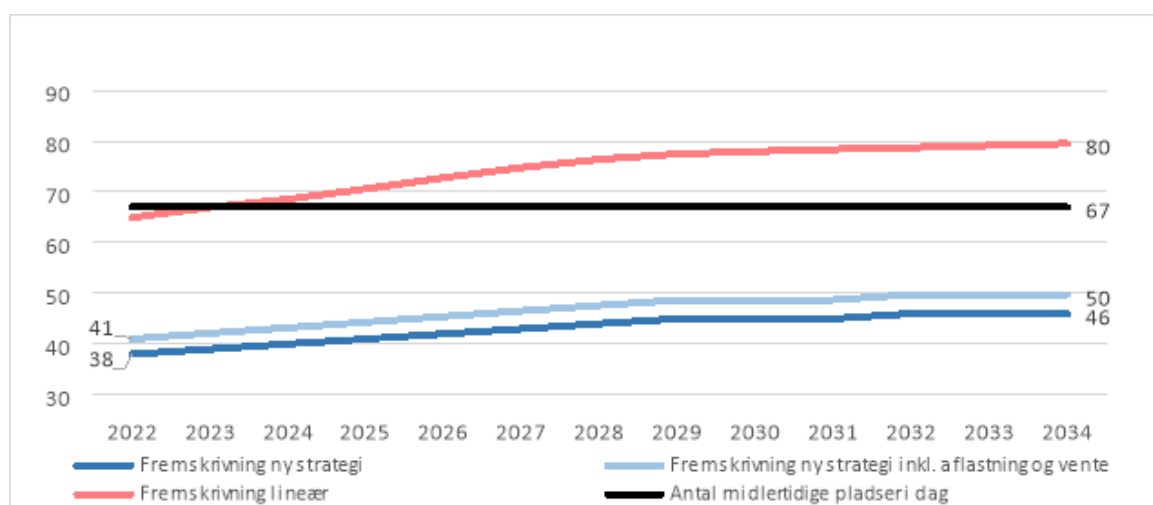
Med strategien anbefaler projektgruppen en omstilling af kommunens aflastnings- og rehabiliteringsindsats, som indebærer mere fokuserede og intensive rehabiliteringsforløb på de midlertidige pladser samt mere rehabilitering i hjemmet. Strategien peger på, at en styrkelse af kompetencerne på de midlertidige pladser samt en udvidelse af kapaciteten målrettet rehabilitering i hjemmet er nødvendig for at imødegå udviklingen i sundhedsvæsenet og kan løfte kvaliteten i kommunens samlede rehabiliterende indsatser og dermed styrke borgernes effekt af rehabilitering. Da den rehabiliterende indsats med strategien i stigende grad sker i borgernes eget hjem, skaber strategien mulighed for at levere ikke kun et løft i kvaliteten, men også en mere omkostningseffektiv indsats. Det skyldes, at den fremtidige indsats binder relativt flere ressourcer i såkaldte kerneydelser (udgifter til trænings- og plejepersonale mv.) og færre ressourcer i periferiydelser (udgifter til fysiske rammer, husleje, inventar mv.).

Konkret rummer strategien en anbefaling om, at de midlertidige pladser i kommunen fremover målrettes borgere med komplekse pleje-, behandlings- og træningsbehov. Det indebærer, at nogle af de forløb, der i dag varetages på Hegnsgården og Skovbrynet fremadrettet skal varetages i hjemmet og andre på egentlige aflastningspladser i regi af plejecentrene. Det anbefales i forlængelse heraf at styrke det rehabiliterende fokus på de midlertidige pladser ved blandt andet at tilbyde mere træning til borgere, som opholder sig på en midlertidig plads, da forskningen viser, at en intensivering af rehabiliteringsforløb har en markant effekt på borgernes funktionsniveau og kan føre til hurtigere tilbagevenden til eget hjem. En intensivering af træningen forudsætter bl.a. en opnormering af de terapeutfaglige kompetencer på de midlertidige pladser. Det anbefales ligeledes at styrke de akutte sygeplejefaglige kompetencer for at skabe grundlag for en kvalificeret modtagelse af komplekse borgere fra hospitalerne.

Foruden en intensivering af de rehabiliterende forløb lægges der op til at systematisere og optimere de administrative arbejdsgange, så organisatorisk spildtid på de midlertidige pladser minimeres, og borgerne kan komme hurtigere hjem. Endvidere lægges der op til, at rehabiliterings- og genoptræningsindsatser fremadrettet tilrettelægges som sammenhængende forløb mellem de midlertidige pladser og eget hjem i tæt samarbejde mellem de midlertidige pladser, hjemmeplejen, rehabiliterende terapeuter og sagsbehandlende terapeuter. Der vurderes at være et uudnyttet potentiale i at flytte dele af de rehabiliterende forløb til eget hjem, da træningen i højere grad kan målrettes borgernes individuelle behov og hjemmets indretning, og rehabiliteringen derved bliver mere effektiv. For at kunne understøtte rehabilitering i hjemmet i højere grad end i dag er der behov for at styrke de rehabiliterende indsatser i hjemmet.

Fremskrivning af behovet for midlertidige pladser 2022-2034

Strategien peger på, at omstillingen reducerer behovet for midlertidige pladser betragteligt. I 2026 vurderes der alene at være behov for 42 midlertidige pladser plus fire aflastningspladser og ventepladser. Til sammenligning vurderes der ved en uændret praksis på de midlertidige pladser at være behov for 73 pladser inkl. aflastning og ventepladser i 2026 og ca. 80 pladser i 2034 når demografien topper. En sammenstilling af behovene for midlertidige pladser ved henholdsvis en uændret praksis på de midlertidige pladser og i forlængelse af en implementering af strategien ses i nedenstående diagram.



I forlængelse af et reduceret behov for midlertidige pladser anbefales det, at antallet af midlertidige pladser på Hegnsgården og Skovbrynet reduceres fra nuværende 65 til 42 pladser i 2026 og ca. 50 pladser i 2034. Med dette kapacitetsbehov i kombination med kravene til faglighed og kompetencer anbefales det, at de midlertidige pladser fremover samles på én lokation, således at driftsenheden får en passende størrelse ift. at sikre et attraktivt fagligt miljø og en økonomisk bæredygtig drift af pladserne. Konkret er det foreslået, at fremtidens midlertidige pladser placeres på det nuværende Hegnsgården, som er den eneste af de nuværende to lokationer, der kan rumme den fremtidige kapacitet.

Renovering af Hegnsgården

Parallelt med strategiarbejdet har der været nedsat en projektgruppe i Ejendomme med repræsentation fra Social og Sundhed, hvis primære opgave har været at vurdere og estimere behovet for ombygning og renovering af de midlertidige pladser på Hegnsgården i forbindelse med realisering af strategien. Estimeringen af behovet for ombygning af Hegnsgården har taget udgangspunkt i byggetekniske krav, såvel som faglige anbefalinger til de fysiske rammer til tidssvarende genoptrænings – og rehabiliteringscenter. Det er således afgørende for realisering af strategien for fremtidens midlertidige pladser, at de fysiske rammer på Hegnsgården understøtter en rehabiliterende tilgang til borgerne døgnet rundt, hvilket stiller særlige krav til boliger, badeværelser, træningsfaciliteter og de fælles opholdsrum. Der henvises til selvstændig sag om fysiske rammer for fremtidens midlertidige pladser, hvor faglige krav, økonomiske forudsætninger mv. beskrives nærmere.

Finansiering af strategien

Kvalificeringen af de økonomiske konsekvenser ved en implementering af strategien pågår fortsat. Det er imidlertid forventningen, at strategien i hovedtræk vil kunne realiseres inden for den nuværende økonomiske driftsramme. Dog er det muligt, at udbygningen af indsatser i hjemmet vil forudsætte en mindre budgettilførsel. Strategien indebærer således en reduktion i antallet af midlertidige pladser, der frigør ressourcer, som kan investeres i strategiens indfrielse.

De ressourcer, som frigøres ved reduktionen af antallet af midlertidige pladser, skal først og fremmest anvendes til at styrke de terapeut- og sygeplejefaglige kompetencer på de midlertidige pladser. Fokuseringen af målgruppen for de midlertidige pladser i kombination med en styrkelse af pladsernes kompetencer og normering indebærer således, at budgetbehovet pr. plads øges sammenholdt med i dag. Denne del af strategien vil forventeligt kunne finansieres inden for den nuværende budgetramme.

Herudover skal de frigjorte ressourcer anvendes til at øge kompetencerne og kapaciteten i hjemmeplejen samt til at udvikle træningstilbud til borgere i eget hjem, som kan sikre en tryk overgang fra midlertidig plads til eget hjem og sammenhæng i den rehabiliterende indsats. Det er muligt, at denne udbygning af indsatser i hjemmet vil forudsætte en mindre budgettilførsel. Det skal dog i den forbindelse bemærkes, at budgetbehovet først indtræffer i takt med den fulde realisering af strategien, som først kan ske fra 2026, jf. renoveringsbehovet på Hegnsgården.

Forvaltningen gør i den forbindelse opmærksom på, at et eventuelt budgetbehov tillige skal sammenholdes med 1) det forhold, at området i dag er underfinansieret, jf. fx sag på Social- og Sundhedsudvalgets dagsorden den 16.06.2021, punkt 5 samt 2) de forventede anlægs- og driftsudgifter, som der ville skulle afsættes til udbygning af kommunens nuværende kapacitet af midlertidige pladser fra 67 til prognosticeret 80 pladser frem mod 2034, hvis strategien ikke implementeres.

I lyset af dette scenarium vurderes et eventuelt budgetbehov forbundet med strategien umiddelbart at være overskueligt.

Kvalificering af strategien

For at kvalificere ”Strategien for fremtidens midlertidige pladser” har der været nedsat en referencegruppe, som har mødtes med forvaltningen undervejs i strategiarbejdet. Referencegruppen har bestået af repræsentanter fra Ældresagen i

Rudersdal Kommune og Rudersdal Seniorråd samt faglige kapaciteter inden for det nære sundhedsvæsen og rehabilitering. Referencegruppen har bidraget med en kvalificering af projektgruppens anbefalinger i forhold til fremtidens midlertidige pladser.

Høring

Strategien for fremtidens midlertidige pladser har været i høring i Rudersdal Seniorråd. Seniorrådet udtrykker tilfredshed med strategien, men understreger, at forvaltningen løbende bør vurdere om antallet af midlertidige pladser matcher behovet, ligesom kompetencerne på de midlertidige pladser og i hjemmeplejen ifølge Seniorrådet bør opgraderes, hvis potentialet i strategien skal kunne realiseres. Seniorrådets høringssvar er vedlagt.

Indstilling

Direktionen foreslår indstillet,

- 1) at strategien for fremtidens midlertidige pladser godkendes og,
- 2) at fremtidens midlertidige pladser placeres på Hegnsgården, og
- 3) at forvaltningen vender tilbage med en procesplan og de økonomiske implikationer.

Vedtagelse i Social- og Sundhedsudvalget den 15-06-2022

SOCIAL-OG SUNDHEDSUDVALGET indstiller Direktionens forslag tiltrådt, jf. økonomien som fremgår af det lukkede bilag på dagsordenspunkt 3.

Bilag

Strategi for fremtidens midlertidige pladser

Høringssvar fra Seniorrådet - Strategi for fremtidens midlertidige pladser

Præsentation, fremtidens midlertidige pladser

Punkt 3: Anlægsbevilling i forbindelse med etablering af fysiske rammer for fremtidens midlertidige pladser på Hegnsgården

21/7467

Resumé

Kommunalbestyrelsen har den 30.06.2021 vedtaget at igangsætte en strategiproces om fremtidens midlertidige pladser. Som led i strategiprocesen er de fysiske rammer for fremtidens midlertidige pladser ligeledes blevet behandlet, således at det sikres, at de bygningsmæssige forhold understøtter indfrielse af visionerne.

Sagen skal læses i sammenhæng med sag om ”Strategi for fremtidens midlertidige pladser”, som ligeledes forelægges ved mødet.

Forvaltningen søger om anlægsbevilling på x mio. kr. til ekstern rådgiver, forundersøgelser, projektering mv.

Gennemførelse af projektet forudsætter at der afsættes yderligere x mio. kr. til fase 1 af renoveringen af Hegnsgården med henblik på at understøtte strategien. Det foreslås, at beløbet tilføjes til investeringsoversigten for budget 2023-2026.

Forvaltningen foreslår, at udgiften til renoveringen af Hegnsgården fase 2 på x mio. kr. indarbejdes i efterfølgende år i investeringsoversigten.

Sagens økonomital er fjernet af hensyn til udbudsprocessen. Sagen indeholder et lukket bilag som er identisk med sagen indeholdende økonomitallene.

Centerchef Mette Ryle, specialkonsulent Malene Kjærulff og chefkonsulent Mette Clemmensen deltager i sagens behandling.

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

Sagsfremstilling

Ved Kommunalbestyrelsens vedtagelse om at igangsætte strategi for fremtidens midlertidige pladser har forvaltningen og rådgivere fra Force4 Architects parallelt arbejdet videre med at beskrive kravene til de fysiske rammer for fremtidens midlertidige pladser. Der er i arbejdet taget afsæt i indretning af fremtidens midlertidige pladser på Hegnsgården, jf. strategiens forslag om samling af de midlertidige pladser på Hegnsgården.

Målsætningen er at komme med forslag til hvordan Hegnsgårdens utidssvarende og nedslidte bygninger, kan ombygges til en standard, som understøtter de faglige behov på et nutidigt genoptræningscenter.

Det er forvaltningens vurdering, at et fremtidigt rehabiliteringscenter skal indrettes med tidssvarende boliger og rehabiliteringsunderstøttende badeværelser for at kunne understøtte rehabiliterende borgerforløb. De fysiske rammer er derfor afgørende for realiseringen af strategien for fremtidens midlertidige pladser. Der er således behov for at de fysiske rammer på Hegnsgården understøtter rehabilitering, uanset om borgerne opholder sig i boligerne, badeværelserne eller i de fælles opholds- og træningsfaciliteter.

Eksisterende forhold.

Hegnsgården er etableret i 1954 som et traditionelt plejehjem efter servicelovens bestemmelser. Efter udbygning i hhv. 1970'erne og 1980'erne, er Hegnsgården indrettet med 67 boligenheder med tilhørende servicearealer (genoptrænings- og administrative faciliteter). 21 boliger står tomme efter beslutning om nedlæggelse af afdelingen med permanente plejeboliger.

Over årene er der foretaget afhjælpende renoveringsarbejder, hvorfor en gennemgribende renovering er påtrængende. De tekniske anlæg og kloakledninger under bygningerne er nedslidte og dele af klimaskærmen trænger til udskiftning og isolering generelt for at opfylde gældende BR18 krav. Boligenhederne er bygget efter datidens standarder med små og efter de nuværende standarder og behov utidssvarende badeværelser.

Behovet for ombygning

Som det fremgår af strategien er tidssvarende fysiske rammer en forudsætning for at kunne levere effektive og intensive rehabiliteringsforløb af høj kvalitet. Indretningen bygger således på funktionskrav til de fysiske rammer, som understøtter højt specialiserede og intensive rehabiliteringsforløb.

Funktionskravene til de midlertidige pladser viser et behov for at udvide alle badeværelserne på Hegnsgården. De nuværende badeværelser på Hegnsgården er små, smalle og uhensigtsmæssige i forhold til rehabilitering af borgere. Etablering af større badeværelser på Hegnsgården vil medføre ombygning af alle boliger, herunder flytning af indvendige vægge og sammenlægning af de mindste boliger. Ændringerne kan gennemføres ved at nedlægge 18 boligenheder fra 67 til 49 boligenheder.

Det til sagen vedlagte notat (bilag 1) beskriver hovedidéerne med Hegnsgårdens fire fløje, som består af en servicefløj (nordfløjen) og tre boligfløje (vest, øst og sydfløjene).

- I alle fire fløje udskiftes de tekniske anlæg tekniske anlæg generelt og kloakledninger under bygningerne renoveres. Fløjenes klimaskærm renoveres.
- Nordfløjens (servicefløj) eksisterende festsal ombygges til kombineret træningssal og konferencerum. I nuværende træningssal og tidligere daghjemlokaler indrettes to træningskøkkener og et sanserum.
- Vestfløjen omfatter 21 boliger fordelt på to etager. 20 boliger indrettes med større badeværelser. Kontorfaciliteter og opholdsareal for borgerne udvides.
- Østfløjens 22 boliger ombygges til 14 boliger og til udvidelse af kontor og servicefaciliteter. Træningsfaciliteterne udvides med etablering af tilbygning på 30 m² i gårdområde.
- Sydfløjens 24 boliger ombygges til 15 boliger og til udvidelse af kontor og servicefaciliteter. Træningsfaciliteterne og opholdsarealer udvides ved etablering af tilbygning på 60 m² i gårdområde.

Tilpasning af de fysiske rammer i flere faser

I lyset af den budgetmæssige udfordring har forvaltningen vurderet omfanget af arbejder, som kan udskydes. Prioriteringen er foretaget ud fra, at det fortsat vil være muligt at samle de midlertidige pladser på Hegnsgården i 2026, som forudsat i strategien. Forvaltningen foreslår på den baggrund, at renovering af nord-, vest- og østfløjene prioriteres (fase 1), og at en renovering af sydfløjen og klimaskærmen for alle fløje (fase 2) udskydes til et senere tidspunkt.

Efter en ombygning og renovering af nord-, vest- og østfløjene vil der være 58 boliger på Hegnsgården, hvoraf de 34 er renoverede. Ved at samle kommunens midlertidige pladser på Hegnsgården, vil det være muligt at implementere de væsentlige dele af strategien for fremtidens midlertidige pladser. En samling af de specialiserede pleje- og terapeutkompetencer forventes at styrke det faglige miljø på de midlertidige pladser, hvilket bidrager til optimale rehabiliteringsforløb af høj kvalitet. Ligeledes vurderes en sammenlægning af pladser at forbedre driftsøkonomien, eftersom kompetencer og ressourcer lettere kan udnyttes på tværs af afdelingerne. Endelig styrkes muligheden for at rekruttere medarbejdere og ledere, herunder nye nødvendige specialistkompetencer.

Ved opdeling af ombygningen i to faser vil boligerne i sydfløjen i en periode ikke være ideelle. Den manglende renovering af sydfløjen betyder, at borgerne i disse boliger ikke tilbydes optimale rammer for rehabilitering, ligesom arbejdsforholdene vil være markant dårligere for personale tilknyttet boligerne. Såfremt Strategien for fremtidens midlertidige pladser implementeres vil der imidlertid alene være behov for 42 midlertidige pladser i kommunen i 2026, hvilket betyder, at der i en årrække kun vil skulle huses borgere i 8 af boligerne i sydfløjen.

Faseopdelingen i forbindelse med renoveringen medvirker til at sikre en fleksibilitet ift. behovet for pladser på længere sigt, såfremt det viser sig, at forudsætningerne ift. strategien ikke holder – og at behovet for pladser enten bliver højere eller lavere end forudsat.

Trods klimaskærmens tilstand oplever brugerne på Hegnsgården et godt indeklima. Udsættelse af renovering af klimaskærmen til en fase 2 medfører driftsmæssige udfordringer i forhold til at sikre balancen mellem opretholdelse af klimaskærmen i en forsvarlig stand og udgifterne til afhjælpende og akutte renoveringer. Det vil også påvirke varmeforbruget og dermed bygningens energieffektivitet. En udskydelse af renovering af klimaskærmen vil imidlertid i sig selv være bæredygtig. Ved at bevare den nuværende klimaskærm i en længere periode udnyttes klimaskærmens restlevetid, med et samlet lavere Co2 forbrug.

Udgifterne til renovering af facaderne er vurderet ud fra en forudsætning om at udvendig isolering af facaden skal udføres. BR18 stiller krav til rentable energibesparelser vurderet ud fra energibesparelsen, renoveringsudgifter og levetiden. Såfremt energirenoveringen ikke er rentabel vil det være muligt at reducere udgifterne til renovering af facaderne.

Proces

Ved gennemførelse af fase 1 (33 måneder i alt) renoveres vestfløjen som den første, da bygningen står tom og østfløjen fremstår langt mere indbydende med udførte forskønnelser af boligen og herlighedsværdien med udsigten ud over parken fra boligerne. Samtidig er arbejdsmiljøet bedre, da fløjen er i et plan. Herefter renoveres østfløjen, og til sidst nordfløjen.

Ombygning og renovering anbefales udført således at hver fløj afleveres og ibrugtages særskilt. Såfremt der under ombygning af nordfløjen er behov for kontor- og træningsfaciliteter er det muligt at anvende boliger i sydfløjen midlertidigt til dette formål.

Økonomi

Se lukket udgave

Indstilling

Direktionen foreslår indstillet,

- 1) at der gives en anlægsbevilling på x mio. kr., finansieret af det afsatte rådighedsbeløb på projekt 350053 Hegngården – Samling af midlertidige pladser/selvstændig renovering samt nye badeværelser i 66 boliger,
- 2) at der gives en positiv tillægsbevilling til rådighedsbeløbet på x mio. kr. på investeringsoversigten til projekt 350053 Hegngården – Samling af midlertidige pladser/selvstændig renovering samt nye badeværelser i 66 boliger, finansieres af kommunens kassebeholdning, og
- 3) at udgiften til renoveringen af Hegngården fase 2 på x mio. kr. afsættes i efterfølgende år i investeringsoversigten.

Vedtagelse i Social- og Sundhedsudvalget den 15-06-2022

SOCIAL-OG SUNDHEDSUDVALGET indstiller Direktionens forslag tiltrådt.

Bilag

Bilag 1 Hegngården - fysiske rammer for Fremtidens midlertidige plader.pdf

Punkt 4: Opfølgning på Boligaftale 2019-2021 - Statusrapport 2021

19/19

Resumé

Kommunalbestyrelsen godkendte den 21.11.2018 Boligaftale 2019-2021 mellem Rudersdal Kommune og de almene boligorganisationer i kommunen. Til aftalen er der knyttet en samarbejdsaftale om det løbende samarbejde mellem Rudersdal Kommune og de almene boligorganisationer.

Som led i udmøntningen af boligaftalen har forvaltningen og boligorganisationerne aftalt at følge boliganvisningen og den boligsociale indsats gennem årlige statusrapporter.

Forvaltningen har udarbejdet statusrapport, som dokumenterer årets arbejde i henhold til Boligaftalen 2019-2021.

Sagen forelægges Social- og Sundhedsudvalget til orientering.

Sagsfremstilling

Boligaftalen 2019-2021 erstatter den tidligere Boligaftale 2016-2018 og har bl.a. til formål at stille en større andel almene boliger til rådighed for den kommunale anvisning end det antal, der følger af § 59, stk. 1 i lov om almene boliger.

Boligaftalen har samtidig til formål at fastlægge rammerne for samarbejdet mellem kommunen og de almene boligorganisationer i kommunen på det boligsociale område. Den boligsociale indsats er en del af dette samarbejde.

Det fremgår af boligaftalen, at kommunen forpligter sig til at iværksætte en særlig boligsocial indsats, der understøtter den boligsociale opfølgning på socialt udsatte borgere i afdelingerne, herunder de kommunalt anviste borgere. Konkret har Social og Sundhed ansat to boligsociale medarbejdere, der både har tæt kontakt til boligselskaberne og til kommunens forskellige områder. De boligsociale medarbejders hovedopgaver er at støtte socialt sårbare borgere i deres bolig, herunder hjælp ved indflytning, huslejerestancer, misvedlighold samt generelt råd og vejledning ved boligproblematikker. Det overordnede fokus for indsatsen er at understøtte socialt sårbare borgere, så både de og deres naboer i afdelingerne føler sig trygge.

Statusrapport

Med udgangspunkt i boligaftalen har Social og Sundhed i samarbejde med de almene boligorganisationer i kommunen udarbejdet en statusrapport, som dokumenterer årets arbejde med boliganvisning og den boligsociale indsats.

Statusrapporten er godkendt af de almene boligorganisationer på styregruppemøde d. 02.05.2022.

Rapporten er inddelt i to kapitler om hhv. boliganvisningen og den boligsociale indsats:

Rapporten viser i korte træk:

- Antallet af ventende på akutboliglisten har ligget stabilt i 2021 på gennemsnitligt 85 ventende

- I alt blev der anvist 56 boliger i 2021, hvilket svarer til et fald på 8 % i forhold til 2020, hvor der blev anvist 61 boliger
- Der blev returneret 17 boliger til boligselskaberne, fordi ingen borgere på ventelisten kunne betale huslejen, der har ligget mellem 6.372 og 13.515 kr.

I forhold til den boligsociale indsats viser rapporten:

- En tredjedel af de boligsociale henvendelser handler om indflytning
- Der har været flest henvendelser fra borgere i aldersgruppen 30-39 år
- Antallet af henvendelser om udsættelser og restancer er tredoblet i forhold til 2020
- Der er sket et fald i antallet af indflytningssager med borgere, som har flygtningestatus, når genanviste borgere med flygtningestatus ikke medregnes
- Der er samlet set et tæt og godt samarbejde med primært kommunens og boligselskabernes medarbejdere.

Indstilling

Direktionen foreslår, at statusrapport 2021 forelægges til orientering.

Vedtagelse i Social- og Sundhedsudvalget den 15-06-2022

SOCIAL-OG SUNDHEDSUDVALGET tiltræder Direktionens forslag.

Bilag

Statusrapport 2021

Punkt 5: Fremtidig Boligaftale

19/19

Resumé

Rudersdal Kommune har siden 2016 haft en Boligaftale med de almene boligorganisationer i Rudersdal Kommune. Det primære formål med Boligaftalen er at stille en større andel almene boliger til rådighed for den kommunale anvisning end den andel, der følger af § 59, stk. 1 i lov om almene boliger. Som følge af Boligaftalen skal boligorganisationerne således stille hver tredje ledige bolig til rådighed for kommunal anvisning frem for hver fjerde som følger af lovgivningen.

Boligaftalen 2019-2021 udløb pr. 31.12.2021, men blev forlænget et år med Social- og Sundhedsudvalgets godkendelse på dets møde d. 05.05.2021. Dog ønskede boligorganisationerne blot at forlænge aftalen til og med d. 30.06.2022. På møde med boligorganisationerne primo maj 2022 blev det aftalt, at der lægges op til at indgå en samarbejdsaftale i stedet for den nuværende boligaftale.

På baggrund af en analyse af det boligsociale behov og de anviste boliger i perioden med en boligaftale, vurderes det, at kommunens behov for almene boliger til kommunal anvisning kan dækkes efter almenboliglovens §59 stk.1, og derfor er der på nuværende tidspunkt ikke behov for en Boligaftale. Det vurderes samtidig, at man får adgang til flere små boliger, som målgruppen for boliganvisning efterspørger ved at følge almenlovens §59 stk.1.

Nærværende sag skal læses i forlængelse af sagen om statusrapport 2021.

Sagen forelægges Social- og Sundhedsudvalget til godkendelse.

Sagsfremstilling

Baggrund for Boligaftale

Rudersdal Kommune har siden 2016 haft en Boligaftale med de almene boligorganisationer i Rudersdal Kommune. Det primære formål med Boligaftalen er at stille en større andel almene boliger til rådighed for den kommunale anvisning end den andel, der følger af § 59, stk. 1 i lov om almene boliger. Ifølge lovgivningen skal de almene boligorganisationer stille hver fjerde ledige bolig til rådighed, men som følge af Boligaftalen skal boligorganisationerne stille hver tredje ledige bolig til rådighed for kommunal anvisning.

Baggrunden for at indgå den første boligaftale i 2016 var en kraftig stigning i antallet af flygtninge, som kom til Danmark i 2015, og som derefter havde et akut behov for en bolig.

Siden den første Boligaftale trådte i kraft, er antallet af flygtninge blevet væsentligt lavere. Dog er der kommet et større antal ukrainere til kommunen som følge af krigen i Ukraine. Det er imidlertid på nuværende tidspunkt ikke muligt at vurdere hvor mange af disse, der ønsker at blive i landet og dermed på sigt kan få behov for en permanent bolig.

Derudover er integrationsloven blevet ændret, hvilket bl.a. betyder, at kommunen ikke længere er forpligtet til at anvise en permanent bolig til nytilkomne flygtninge.

Som følge af lovændringen blev anvisningskriterierne til en kommunalt anvist bolig ændret efter beslutning truffet af Kommunalbestyrelsen på sit møde d. 25.06.2019 således, at det at være flygtning i sig selv ikke er tilstrækkeligt til at få anvist en bolig. Det betyder, at flygtninge skal vurderes som alle andre for at blive visiteret til en kommunalt anvist bolig.

Boligaftalen fra 2016-2018 blev forlænget til 2019-2021 med de samme vilkår som i den oprindelige aftale. Boligaftalen 2019-2021 udløb pr. 31.12.2021, men blev forlænget et år med Social- og Sundhedsudvalgets godkendelse på dets møde d. 05.05.2021. Dog ønskede boligorganisationerne blot at forlænge aftalen til d. 30.06.2022. På et møde primo maj med boligorganisationerne er det i forlængelse heraf aftalt, at boligorganisationerne vender tilbage med forslag til en samarbejdsaftale. Aftalen vil fokusere på samarbejdet og dialogen mellem kommunen og boligorganisationerne både ift. det daglige samarbejde og møder med deltagelse af bestyrelsesrepræsentanter fra boligforeningerne og politisk niveau i kommunen.

Udviklingen i det boligsociale behov

Udviklingen i det boligsociale behov peger på, at Rudersdal Kommune står et andet sted i 2022 end tilbage i 2016, hvor den første Boligaftale blev indgået.

Samlet set peger analysen præsenteret i bilag 1 på følgende:

- Antallet af årligt anviste boliger er faldet fra 88 i 2016 til 56 i 2021
- Andelen af årligt returnerede boliger er steget fra 0 % i 2016 til 23 % i 2021
- Antallet af ventende på akutboliglisten er faldet fra op til 172 i 2018 til 75 i 2022
- Andelen af boliger, der er anvist til enlige er steget fra 40 % i 2016 til 64 % i 2021

Analysen peger overordnet på, at det boligsociale behov har ændret sig, og i dag har kommunen færre på venteliste til en akutbolig i forhold til tidligere år. Samtidig udgør de enlige en større andel af ventelisten end tidligere, og kommunen har derfor primært behov for små og billige boliger for at imødekomme efterspørgslen. Boligorganisationerne har i dialogerne om en evt. ny boligaftale afvist specifikt at stille en større andel af disse boliger til rådighed. Samtidig returneres en større andel af de boliger, der stilles til rådighed for kommunen typisk pga. et huslejeniveau, der ikke matcher betalingsevnen for de borgere, der står på kommunens venteliste til en bolig.

Med udgangspunkt i fraflytningsdata fra Landsbyggefonden estimeres, at kommunens behov for boliger kan dækkes inden for lovgivningens ramme om rådighedsret til hver fjerde bolig. Det forventes således, at der på baggrund af den aktuelle omsætning i de almene boliger i kommunen vil blive stillet 78 boliger til rådighed for boligsocial anvisning uden boligaftale, dvs. med afsæt i, at kommunen modtager hver fjerde bolig.

Konsekvenser ved at sløjfe Boligaftalen

Uden en boligaftale har Rudersdal Kommune ret til boligsocial anvisning af hver fjerde ledige bolig i de almene boligorganisationer jf. almenboliglovens §59, stk. 1. Boligerne skal efter lovgivningen tildeles på afdelingsniveau, men som en del af Boligaftalen har boligorganisationerne haft mulighed for at tildele boligerne på selskabsniveau.

Uden en boligaftale antages det, at kommunen vil få en større diversitet i boligerne til boligsocial anvisning, da boligorganisationerne ikke længere kan tildele boliger på selskabsniveau, men skal tildele kommunen hver fjerde bolig, der bliver ledig på afdelingsniveau. Dette kan potentielt nedbringe antallet af returnerede boliger.

Da de små boliger under 61 kvm. generelt har en højere fraflytningsprocent (13,7 % på landsplan) vil det alt andet lige også betyde, at der oftere bliver en lille bolig ledig. På den baggrund antages, at kommunen uden en Boligaftale vil få et større udbud af små boliger til kommunal anvisning end i dag, hvor boligorganisationer tildeler på selskabsniveau.

Samarbejdet med de almene boligorganisationer uden en Boligaftale

Forvaltningen har været i dialog med de almene boligorganisationerne om en ny aftale, senest på styregruppemøde d. 2. maj 2022. Boligorganisationerne fremsatte ligeledes ønske om at afskaffe Boligaftalen, som stiller krav om, at de almene boligorganisationer skal stille hver tredje ledige bolig til rådighed for kommunal anvisning.

De almene boligorganisationer foreslår i stedet, at der udarbejdes en samarbejdsaftale, som danner rammen for samarbejdet mellem Rudersdal Kommune og de almene boligorganisationer i kommunen. En del af dette samarbejde vil fortsat være de boligsociale medarbejdere. Boligorganisationerne nedsatte en arbejdsgruppe, som vil udarbejde et udkast til en samarbejdsaftale.

Forvaltningen vender tilbage med status på samarbejdsaftalen på augustmødet.

Samarbejde med de almene boligorganisationer ift. håndtering af ukrainske flygtninge

På styregruppemødet d. 2. maj 2022 med de almene boligorganisationer blev muligheden for at tage almene boliger i brug til midlertidig indkvartering af ukrainske flygtninge drøftet.

Boligorganisationerne er villige til at hjælpe med at løfte opgaven, og det blev aftalt, at forvaltningen undersøger de juridiske rammer for en eventuel aftale.

Indstilling

Direktionen foreslår, at Boligaftalen ikke forlænges ved aftalens udløb den 30.06.2022.

Vedtagelse i Social- og Sundhedsudvalget den 15-06-2022

SOCIAL-OG SUNDHEDSUDVALGET tiltræder Direktionens forslag.

Bilag

Bilag 1 - Udvikling i det boligsociale behov og boliganvisninger 2016-2021.docx

Punkt 6: Politiske mål til Budget 2023-2026

22/8168

Resumé

I forlængelse af udvalgets drøftelse den 4.5.2022 har forvaltningen arbejdet videre med forslag til udvalgets politiske mål i Budget 2023-2026. Forslagene tager afsæt i konstitueringsaftalen og de nuværende mål samt de tilkendegivelser, der fremkom på mødet i maj.

Sagen forelægges til godkendelse.

Sagsfremstilling

Rudersdal Kommune er mål- og rammestyret. Det indebærer, at kommunalbestyrelsen fastsætter de overordnede økonomiske rammer og politiske mål. Derfor indeholder budgettet en række overordnede politiske mål for de enkelte udvalg. Med valget af en ny kommunalbestyrelse er det naturligt, at målene i budgettet bliver revurderet.

Alle partier i den ny kommunalbestyrelse har tiltrådt konstitueringsaftalen, som indeholder en række mål, som kommunalbestyrelsen vil fokusere på i de kommende fire år, jf. vedlagte bilag.

Udvalgene havde en første drøftelse af målene til Budget 2023-2026 på møderne den 4.5.2022 (bortset fra BSU som udsatte sagen). På disse møder blev det blandt andet tilkendegivet, at målene i budgettet skal tage afsæt i konstitueringsaftalen. På møderne blev der også fremført konkrete ønsker til de fremtidige politiske mål i budgettet.

På den baggrund har forvaltningen udarbejdet forslag til politiske mål, som er vedlagt som bilag.

Endvidere vedlægges et bilag med de nuværende langsigtede politiske mål i Budget 2022-2025.

Den videre proces

De mål, som udvalget godkender, bliver indarbejdet i Budgetforslag 2023-2026. Endvidere vil konstitueringsaftalen fremgå af budgetforslaget.

Målene indgår i Økonomiudvalgets og kommunalbestyrelsens førstebehandling af budgetforslaget i august. Herefter har de enkelte udvalg mulighed for at genoptage drøftelsen af målene på møderne i september i forbindelse med behandlingen af udvalgets del af budgetforslaget.

Målene vil efter planen blive godkendt af kommunalbestyrelsen i forbindelse med budgetvedtagelsen i oktober.

Indstilling

Direktionen foreslår, at de politiske mål drøftes, og at der udvælges mål til indsættelse i udvalgets del af budgetforslaget for 2023-2026.

Vedtagelse i Social- og Sundhedsudvalget den 15-06-2022

SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET tiltræder Direktionens forslag.

Bilag

Konstitueringsaftale

Forslag til mål i Budgetforslag 2023-2026

Budget 2022-2025: Langsigtede politiske mål

Punkt 7: Møde med Handicaprådet

22/91

Resumé

Social- og Sundhedsudvalget mødes hvert år med Handicaprådet for at drøfte emner af fælles interesse.

Handicaprådet er inviteret til at deltage i mødet den 15. juni 2022 fra kl. 10 - 11.

Sagen forelægges Social- og Sundhedsudvalget til drøftelse.

Sagsfremstilling

Social- og Sundhedsudvalget har planlagt, at rådet og udvalget på mødet drøfter emnet ”Borgerinddragelse, der sikrer lige muligheder for at deltage i samfundet”.

Social- og Sundhedsudvalget vil på mødet gerne høre Handicaprådets opfattelse af:

- Hvordan Handicaprådet oplever sig inddraget som rådgiver for kommunalbestyrelsen i handicappolitiske og lokalpolitiske spørgsmål i kommunen, som har betydning for mennesker med handicap? Er der særlige fokusområder, som Social- og Sundhedsudvalget skal være opmærksom på?
- Hvordan Handicaprådet oplever, at brugere / borgere med handicap bliver inddraget i lokalpolitiske spørgsmål og i deres sag i kommunen? Er der særlige fokusområder, som Social- og Sundhedsudvalget skal være opmærksom på?

Handicaprådet vil i sin funktionsperiode sætte fokus på inddragelse og tillid i mødet mellem kommunen og borgere med handicap. I forlængelse af dette fokuspunkt ønsker Handicaprådet at drøfte borgeres inddragelse i visitationsprocessen på voksenområdet. I Børn og Familie er man i øjeblikket ved at gøre sig erfaringer med at inddrage borgere i visitationen.

Indstilling

Direktionen foreslår, at emnet borgerinddragelse drøftes ud fra et handicappolitisk perspektiv.

Vedtagelse i Social- og Sundhedsudvalget den 15-06-2022

SOCIAL-OG SUNDHEDSUDVALGET tiltræder Direktionens forslag.

Punkt 8: Handicaprådets årsberetning 2021

07/6417

Resumé

Af vedtægterne for Handicaprådet fremgår det, at Handicaprådet kan afgive en årlig beretning om sit arbejde eller på anden måde give kommunalbestyrelsen en årlig orientering om rådets arbejde og virke.

Handicaprådet har udarbejdet en årsberetning for sit virke for 2021.

Sagen forelægges Børne- og Skoleudvalget, Erhvervs- og Beskæftigelsesudvalget, Klima- og Miljøudvalget, Kultur- og Fritidsudvalget samt Social- og Sundhedsudvalget til orientering.

Sagsfremstilling

Handicaprådet har udarbejdet en årsberetning for 2021, som svarer til årsberetningerne for de foregående år. Nedenfor er en kort sammenfatning af de væsentligste emner i beretningen.

I løbet af 2021 er Handicaprådet sammen med fagområder og politiske udvalg kommet godt i gang med følge op på intentionerne i handicappolitikken fra januar 2021. Der er afholdt en række dialogmøder med fagområderne om indsatser og strategiske tiltag, der vedrører politikken, og Handicaprådet har supplerende modtaget en skriftlig opfølgning fra de enkelte fagområder.

En af årets større opgaver har været at bidrage til revisionen af kvalitetsstandarderne på social- og sundhedsområdet. I alt 40 kvalitetsstandarder er blevet revideret, og Handicaprådet har både været inddraget i forarbejdet via repræsentanter og er blevet hørt undervejs, efterhånden som forslagene til kvalitetsstandarderne blev færdige.

De emner Handicaprådet særligt har beskæftiget sig i årets løb er retssikkerhed for mennesker med funktionsnedsættelse i Rudersdal Kommune samt borgerinddragelse og tillid mellem borgere og kommune. Emnerne er en udløber af et samlet fokus fra Det Centrale Handicapråd, Danske Handicaporganisationer og Kommunernes Landsforening på at styrke borgerinddragelsen og øge tilliden på handicapområdet. Det er det nuværende formandskabs intention at arbejde videre med sagen i funktionsperioden 2022 - 2025.

Indstilling

Direktionen foreslår, at sagen forelægges til orientering.

Vedtagelse i Social- og Sundhedsudvalget den 15-06-2022

SOCIAL-OG SUNDHEDSUDVALGET tiltræder Direktionens forslag.

Bilag

Handicaprådets årsberetning 2021

Punkt 9: Klimahandlingsplan for Rudersdal Kommune - Godkendelse af høringsudkast

22/182

Resumé

Udkast til Klimahandlingsplan for Rudersdal blev drøftet i Klima- og Miljøudvalget den 6. april 2022, pkt. 9 ([link](#)) samt den 4. maj 2022, pkt. 7 ([link](#)). Drøftelserne tog bl.a. udgangspunkt i kommunalbestyrelsens prioritering af relevante reduktionsindsatser på en workshop den 22. februar 2022 samt input fra borgere på portalen ”Sammen Om Rudersdal”. Herudover blev et udkast til klimahandlingsplanen drøftet på et borgermøde den 19. maj 2022.

I nærværende sag præsenteres en revideret udgave af klimahandlingsplanen. Der foreslås bl.a. et reduktionsmål for kommunen som geografisk område på min. 85 % i 2030 i forhold til 1990 samt fremrykning af målet for klimaneutralitet til 2040.

Sagen forelægges Klima- og Miljøudvalget, Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen til godkendelse. Sagen forelægges endvidere Arkitektur- og Byplanudvalget, Børne- og Skoleudvalget, Erhvervs- og beskæftigelsesudvalget, Kultur- og Fritidsudvalget samt Social- og Sundhedsudvalget til orientering.

Sagsfremstilling

Den overordnede ramme for arbejdet med en ny klimahandlingsplan for Rudersdal Kommune fastlægger, at kommunen skal være klimaneutral senest i 2050. Samtidig skal der fastsættes ambitiøse delmål for 2030.

Det første udkast til klimahandlingsplan for Rudersdal blev behandlet på Klima- og Miljøudvalgsmødet den 6. april 2022, pkt. 9 ([link](#)). Udkastet indeholdt primært afsnit om indsatser for at reducere Rudersdals CO₂-udledning. Det andet udkast, som blev behandlet på Klima- og Miljøudvalgsmødet den 4. maj 2022, pkt. 7 ([link](#)), indeholdt endvidere afsnit om klimatilpasning samt en opdatering og udbygning af handlingskataloget for både CO₂-reduktion og klimatilpasning.

Herudover blev der den 19. maj 2022 afholdt et borgermøde, hvor den foreløbige klimahandlingsplan blev præsenteret, og borgerne havde mulighed for at kommentere på mål, indsatser og handlinger. Kommentarer fra borgermødet er så vidt muligt søgt indarbejdet i det vedlagte høringsudkast.

I det vedlagte høringsudkast er endvidere tilføjet afsnit om hhv. rammen for den grønne omstilling, partnerskaber og omstillingsfællesskaber. Se bilag ”Udkast til klimahandlingsplan for Rudersdal”.

Klimahandlingsplanens mål og indsatser danner grundlag for kommunens fremtidige planer, politikker og strategier. Samtidig er det væsentligt, at arbejdet med klima forankres bredt og går på tværs af organisationen.

Vejen til Rudersdals mål og delmål for CO₂-reduktion

Klimaregnskabet for Rudersdal Kommune som geografisk område viser en samlet årlig drivhusgasudledning på 300.000 ton CO₂, el, varme og transport udgør hver ca. en tredjedel af udledningen. Øvrige udledninger såsom spildevand, landbrug mv. udgør ca. 5 %.

Kommunalbestyrelsen deltog den 22. februar 2022 i en workshop om Rudersdals kommende klimahandlingsplan med det formål at drøfte og nå frem til en fælles prioritering af en række effektiviserede indsatser som fundament for fastsættelse af et ambitiøst CO₂-reduktionsmål for 2030. Indsatserne er baseret på kendte handlinger og løsninger og inkluderer således ikke forslag som fx CO₂-fangst.

Med udgangspunkt i kommunalbestyrelsens prioritering samt i input fra borgere på portalen "Sammen Om Rudersdal", har Klima- og Miljøudvalget drøftet reduktionsmål for Rudersdal. Målene blev ligeledes drøftet på kommunalbestyrelsens temamøde den 3. maj 2022. På baggrund heraf lægger i Klimahandlingsplanen op til, at reduktionsmål for kommunen som geografisk område fastlægges til 85 % i 2030 i forhold til 1990.

Det bemærkes, at delmålet for 2030 ikke indeholder indsatser indenfor forbrug (scope 3), idet CO₂-belastningen fra varer, produkter og tjenesteydelser, der ikke er produceret i Rudersdal Kommune ikke medregnes i kommunens CO₂-regnskab og -mål. Indsatser indenfor forbrug vil derfor være supplement til det fastsatte delmål. En separat handlingsplan rettet mod reduktion af CO₂-udledningen fra Rudersdals forbrug af varer, produkter og tjenesteydelser m.v. vil blive udarbejdet i forbindelse med ny affaldsplan og med input fra Rudersdals kommende borgersamling om cirkulær økonomi og forbrug 2022/2023.

Med et reduktionsmål på 85 % i 2030 vurderes Rudersdal samtidig at have gode forudsætninger for at blive klimaneutral tidligere end 2050. Klima- og Miljøudvalget har på mødet den 4. maj 2022, pkt. 7 ([link](#)) ønsket, at målet om klimaneutralitet fremrykkes til 2040, idet målet kvalificeres i 2026 med henblik på en nærmere vurdering og evt. justering. Det indgår derfor i dette høringsudkast, at Rudersdal skal være klimaneutral i 2040.

Klimatilpasning

For at leve op til det overordnede mål i DK2020-projektet om robusthed overfor klimaforandringer, skal klimahandlingsplanen indeholde mål og indsatser for klimatilpasning på kort, mellemlangt og langt sigte med fokus på hele vandets kredsløb. Der skal tages afsæt i den lokale kontekst og risikovurdering af de udfordringer, som Rudersdal står over for ift. klimaforandringer.

Rudersdal har en klimatilpasningsplan fra 2014, der indeholder mål for klimatilpasningen og en spildevandsplan fra 2017, der indeholder mål for, hvor meget vand Rudersdals kloaker i fremtiden skal kunne håndtere. Dertil kommer en Kystforvaltningsplan fra 2019, der fastsætter anbefalede beskyttelsesniveauer for kystsikringen. Det er forvaltningens vurdering, at planerne generelt fortsat afspejler situationen i Rudersdal, og klimahandlingsplanens indsatser tager derfor afsæt i planerne.

Handlingskataloget

Handlingskataloget er en opsummering af klimahandlingsplanens overordnede indsatser og de konkrete handlinger, der skal understøtte indsatserne. Selve klimahandlingsplanen danner rammen for arbejdet med de konkrete indsatser og tilhørende handlinger, der løbende vil blive implementeret frem mod 2030. Kataloget skal give mulighed for at følge, hvor langt Rudersdal er kommet med de enkelte indsatser og handlinger og løbende foretage justeringer.

Proces og opfølgning

Målet om klimaneutralitet i 2040 er et langsigtet perspektiv, og der er behov for evalueringer og justeringer undervejs. Evalueringer undervejs vil vise, hvor langt kommunen er fra at realisere de fastsatte reduktionsmål og gøre det muligt at justere handlinger eller hastigheden af enkelte handlinger undervejs. Den løbende evaluering og opfølgning er delt i tre trin (se udkast til Klimahandlingsplan for uddybning):

A. Årlig afrapportering og revision af handlingskatalog

En gang årligt rapporteres fra året, der gik, og forslag til handlingsplan for det kommende år forelægges KMU/KMB til godkendelse mhp. prioritering af indsatser og ressourcer.

B. Status og revision af klimaplan

I slutningen af hver valgperiode genberegnes kommunens klimaregnskab, og der gives status på den samlede klimaindsats de sidste fire år. Statusberetningen vil fungere som overlevering fra den afgående til den nye kommunalbestyrelse, som på baggrund heraf kan tage stilling til evt. revision af klimaplanen og fastsætte nye mål for 2030 og 2040.

Det reviderede udkast til klimahandlingsplan foreslås sendt i offentlig høring i otte uger. Sagen forventes herefter behandlet igen på de politiske møder i oktober.

Indstilling

Indstilling til Klima- og Miljøudvalget

Direktionen foreslår indstillet, at

- 1) udkast til Klimahandlingsplan for Rudersdal godkendes med henblik på udsendelse i otte ugers offentlig høring, at
- 2) reduktionsmålet for 2030 for kommunen som geografisk område fastsættes til 85 % i forhold til niveauet i 1990, og at
- 3) målet om Klimaneutralitet fremrykkes til 2040.

Indstilling til øvrige fagudvalg

Direktionen forslår, at sagen forelægges til orientering.

Vedtagelse i Social- og Sundhedsudvalget den 15-06-2022

SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET tiltræder Direktionens forslag.

Bilag

Klimahandlingsplan - Høringsudkast (grafisk version)

Klimahandlingsplan - Høringsudkast med gule markeringer

Klimahandlingsplan - Maj-udkast

Punkt 10: Orientering om fejlberedning af tilskud til fodbehandling

22/7374

Resumé

Forvaltningen er blevet opmærksom på, at der i en årrække har været en forkert praksis i strid med gældende regler ift. udbetaling af tilskud til pensionister, der har udgifter til fodpleje. I denne sag orienteres om den fejlagtige praksis, og hvordan der rettes op på fejlen og etableres en korrekt praksis fremadrettet.

Sagen forelægges Social- og Sundhedsudvalget og Økonomiudvalget til orientering.

Sagsfremstilling

Rudersdal Kommune yder tilskud til fodbehandling efter reglerne i jf. §14 a i bekendtgørelse af lov om social pension. Målgruppen er borgere, der modtager folkepension, førtidspension, se-niorpension eller tidlig pension.

Såfremt kommunen ud fra regelsættet i ovenstående bekendtgørelse vurderer, at udgiften til fodbehandling er nødvendig, ydes et tillæg på max. 85 pct. af pensionistens egen andel af udgiften. Tillægget reduceres ift. borgerens personlige tillægsprocent, som kan være mellem 0 og 100 pct., og som Udbetaling Danmark fastsætter, når de beregner pensionen. Hvis den personlige tillægsprocent er 100, får man betalt 85 pct. af egenbetalingen til fodpleje. Hvis den personlige tillægsprocent er 50, får man kun 50 pct. af de 85 pct. af egenbetalingen betalt. Tillægsprocenten kan ændre sig i løbet af året, hvis indkomstgrundlaget ændres.

Kommunen kan via udbud indgå prisaftaler med leverandører af fodbehandling, og i så fald er det den aftalte pris, der lægges til grund for beregningen af tillæg til fodbehandling. Har kommunen ikke indgået en prisafale, beregnes tillægget i forhold til den faktiske pris på fodbehandlingen.

Forkert praksis

I 2011/2012 blev der gennemført et udbud med henblik på at indgå en prisafale med en fodte-rapeut. Desværre gav udbuddet intet resultat, idet der ikke indkom kvalificerede tilbud på ydelsen. Forvaltningen indstillede på den baggrund, at der skulle ydes tilskud ud fra et fastsat beløb.

Forvaltningen undersøgte, hvad andre kommuner gjorde på daværende tidspunkt. På baggrund af denne undersøgelse blev det i 2012 politisk besluttet, at der skulle gives følgende tilskud til fodbehandling:

- 310 kr. pr. fodpleje udført hos behandler
- 410 kr. pr. fodpleje udført i eget hjem

Ovenstående beløb har siden 1. marts 2012 ligget til grund for det tilskud til fodbehandling, som kommunen har udbetalt til folke- eller førtidspensionister. I praksis har forvaltningen brugt de fastsatte satser og beregnet tillægget ud fra den enkelte pensionists personlige tillægsprocent som beskrevet ovenfor.

På baggrund af en henvendelse fra en borger, der har spurgt, hvordan tillægget er beregnet, er forvaltningen blevet opmærksom på, at der har været en forkert praksis, der ikke overholder gældende regler i forhold til beregning af tilskud

til fodbehandling. Når der ikke er indgået en prisaftale med en leverandør, skal kommunen som nævnt tage udgangspunkt i den enkelte regnings faktiske beløb og beregne tillægget ud fra denne. Det har som beskrevet ikke været tilfældet.

Ny korrekt praksis

Fra 1. maj 2022 er der indført en ny praksis, så kommunen overholder lovgivningen på området, og yder et tillæg på max. 85 pct. af den faktiske udgift til fodbehandling. Tillægget beregnes med udgangspunkt i den faktiske regning for fodbehandling og reguleres ift. den personlige tillægsprocent. Før beregning af tillægget fratrækkes evt. ydelser, som der ikke gives tilskud til (fx lakering af negle), samt evt. tilskud fra Sygesikring Danmark.

Nyt udbud på vej

Der arbejdes på at indgå prisaftale med en leverandør vedr. fodbehandling, og en udbudsproces er igangsat. Det forventes, at der tidligst vil kunne foreligge en prisaftale i august 2022, og indtil da fortsættes den nye, korrekte praksis. Såfremt det lykkes at indgå en aftale med en leverandør, vil tilskudsberegningen derefter tage udgangspunkt i den pris, der er indeholdt i det vindende tilbud.

Efterbetaling af manglende tilskud

Det følger af forældelseslovens § 3, stk. 1, at forældelsesfristen som udgangspunkt er tre år, med mindre andet følger af lovens øvrige bestemmelser. Det vurderes ikke at være tilfældet i denne sag, og forvaltningen vil derfor gennemgå alle indsendte regninger for fodpleje for de seneste tre år (fra 1. maj 2019 til 30. april 2022), og foretage efterbetaling af det manglende tilskud til borgerne. Der er tale om ca. 5000 bilag, og det er således en betydelig opgave at gennemgå disse og foretage genberegning af tilskuddene. Arbejdet med at efterregulere forventes derfor at pågå til og med 2. kvartal 2023. På baggrund af en stikprøve, er det forvaltningens vurdering, at udgiften til efterbetaling vil udgøre ca. 450.000 kr. Forvaltningen vender tilbage med en status på efterreguleringen i 3. kvartal 2023.

Indstilling

Direktionen foreslår, at sagen forelægges til orientering.

Vedtagelse i Social- og Sundhedsudvalget den 15-06-2022

SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET indstiller Direktionens forslag tiltrådt.

Punkt 11: Ledelsesstruktur for Bistrupvang plejecenter

22/8100

Resumé

Plejecenter Bistrupvang har efter et pilotforsøg i 2019/2020 siden oktober 2020 haft en fælles ledelsesorganisering med Plejecenter Frydenholm, hvor centerchefrollen for begge centre er varetaget af centerchefen for Frydenholm. Afdelingslederne indgår desuden i en fælles matrixbaseret ledelsesgruppe på tværs af de to centre men har fast tilknytning til et af de to plejecentre.

Udviklingen med mangel på arbejdskraft og stigende rekrutteringsudfordringer og dermed også øget medarbejderflow betyder imidlertid, at der med den nuværende organisering ikke er den fornødne ledelseskraft på centerchefniveau til at bidrage tilstrækkeligt til ledelse på begge centre.

Det indstilles derfor, at centerchefstillingen på Bistrupvang igen besættes, og at de to centre fortsætter det tætte faglige samarbejde, der er opbygget siden 2020.

Sagen forelægges Social- og Sundhedsudvalget og Økonomiudvalget til godkendelse.

Sagsfremstilling

Sagsfremstilling Den 6. november 2019 orienterede direktionen Social- og Sundhedsudvalget om et forsøg med ny ledelse på Plejecenter Bistrupvang. Forsøget indebar, at man undlod at ansætte en ny centerchef i stedet for den afgående. Ledelsen på plejecentret blev i forsøgsperioden varetaget af de to afdelingschefer og er bistået af centerchef fra Plejecenter Frydenholm.

D. 15.9.2020 behandlede Social og Sundhedsudvalget en sag om erfaringerne med forsøget og godkendte direktionens indstilling om, at de to centre fortsatte med fælles centerchef og en ny organisering af ledelsessamarbejdet i en matrixbaseret organisering af ledelsen på afdelingslederniveau på tværs af de to centre.

Afdelingslederne på Bistrupvang har således indgået i Frydenholms ledergruppe og – ligesom de øvrige ledere – har de haft særlige kompetenceområder for den samlede organisation fx ernæring, kontinens mv.

Som led den hidtidige organisering blev lønsummen til centerchefstillingen på Bistrupvang frigjort. Heraf blev en andel anvendt som tillæg til centerchef på Frydenholm for det udvidede ledelsesansvar. Den resterende del af lønsummen blev reserveret til realisering af de tidligere besluttede strukturtilpasninger (fra 2018) på udvalgets område. Midlerne er fortsat tilgængelige i budgettet, og det kræver således ikke tilførsel af yderligere budget at finansiere stillingen

Indstilling

Direktionen foreslår indstillet,

- 1) at Centerchefstillingen på Bistrupvang genoprettes og der igangsættes ansættelsesproces, og
- 2) at finansiering af stillingen håndteres inden for nuværende budget af de oprindelige midler til stillingen.

Vedtagelse i Social- og Sundhedsudvalget den 15-06-2022

SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET indstiller Direktionens forslag tiltrådt.

Punkt 12: Orientering om aftalen om 72 timers behandlingsansvar efter hospitalsbehandling

22/672

Resumé

Som et led i udmøntningen af visionsoplægget ”Alle skal med – Region Hovedstadens arbejde med det nære og sammenhængende sundhedsvæsen” udvides hospitalernes behandlingsansvar til 72 timer for borgere, som er færdigbehandlede og efter endt hospitalsbehandling udskrives til kommunal sygepleje på midlertidige pladser, plejecentre og/eller eget hjem.

Aftalen er kommet i stand som et tværsektorielt forsøg i Region Hovedstaden på at øge trygheden på tværs af hospital og kommuner, og medfører, at kommunerne nu kan tage direkte kontakt til den udskrivende hospitalsafdeling. Aftalen blev igangsat 1. februar 2022 og implementeres i tre trin for hhv. midlertidige pladser (1/2-22), plejecentre (1/5-22) og borgere i eget hjem (1/9-22).

Sagen forelægges Social- og Sundhedsudvalget til orientering.

Sagsfremstilling

Baggrund

Aftalen om 72 timers behandlingsansvar efter hospitalsbehandling udspringer af det regionale visionsoplæg ”Alle skal med – Region Hovedstadens arbejde med det nære og sammenhængende sundhedsvæsen”. Med aftalen ønsker Region Hovedstaden at tage ansvar for at sikre bedre overgange mellem hospital, kommune og egen læge. Ved at udvide behandlingsansvaret til 72 timer efter hospitalsbehandling tager hospitalerne et større ansvar og stiller viden til rådighed til kommuner og almen praksis også efter udskrivelsen. Den konkrete model for 72 timers behandlingsansvar er udarbejdet i en central tværsektoriel arbejdsgruppe i Region Hovedstaden og gælder hospitaler i Region Hovedstaden, de 29 kommuner og PLO-Hovedstaden.

Formålet med aftalen er at løse nogle af de eksisterende udfordringer i overgangen fra hospital til kommune. Aftalen medfører, at hospitalerne under de 72 timers behandlingsansvar skal stille relevant viden til rådighed for kommuner og almen praksis, selvom borgeren er udskrevet fra hospitalet, herunder at det hele døgnet er muligt for kommunen at kontakte den behandlingsansvarlige læge på den afdeling borgeren er udskrevet fra. Kommunen kan kontakte den udskrivende hospitalsafdeling ved forværring af borgerens tilstand med henblik på lægefaglig rådgivning eller ved spørgsmål til behandlingsplan, medicin og lign. Aftalen omfatter kun borgere med indlæggelsesforløb der varer mere end 24 timer.

Hvis der i løbet af de 72 timers behandlingsansvar opstår behov for kontakt til Akuttefonen 1813 eller borgerens egen læge, er det nye med denne aftale, at det nu er hospitalets ansvar at varetage kontakten og formidle beslutninger til kommunens sundhedspersonale. Med aftalen får hospitalet et nyt ansvar for at have et overblik over de patienter, som de har et udvidet ansvar for i kommunerne, samt at det altid på et direkte telefonnummer er muligt for kommunerne at komme i kontakt med en behandlingsansvarlig læge.

Sundhedspersonalet i kommunen undgår derved at bruge resurser på at ringe rundt og blive omstillet på hospitaler og vente i telefon kø til Akuttefonen 1813 eller borgerens egen læge.

Aftalen om udvidet behandlingsansvar er et incitament til hospitalerne til at øge kvaliteten af udskrivelserne. De udskrivende afdelinger skal i de første døgn være tilgængelige ved henvendelser om borgerens behandling og således i samarbejde med kommuner og almen praksis bidrage til forbedrede tværsektorielle forløb.

Kommunen har stadig ansvar for observation og pleje af borgeren og har forpligtelse til at reagere på ændringer i borgerens tilstand. Initiativ til at henvende sig til hospitalet påhviler derfor kommunens sundhedspersonale. Implementeringen af aftalen følges tæt af den tværsektorielle arbejdsgruppe med henblik på løbende monitorering og evaluering af borgerperspektiv, faglig kvalitet, sammenhæng i forløb og økonomiske perspektiver. Det er forventningen, at der vil foreligge en samlet foreløbig evalueringsrapport i foråret 2023 og en mere detaljeret rapport i august 2023. Aftalen har også national bevågenhed.

Implementeringstrin

Aftalen implementeres i tre trin;

- Den 1. februar 2022 blev aftalen igangsæt med den første målgruppe som omfattede borgere, der udskrives til midlertidige pladser.
- Den 1. maj 2022 blev andet trin af aftalen igangsæt for borgere, der udskrives til plejecenter.
- Det sidste og tredje trin af aftalen igangsættes den 1. september 2022, hvor aftalen herefter også omfatter borgere, der udskrives med kommunal sygepleje i eget hjem.

Som det første trin i implementering af aftalen blev de midlertidige pladser på Hegnsgården og Skovbrynet fra 1. februar 2022 omfattet af aftalen. Som det andet trin i implementeringen blev alle plejecentre fra 1. maj også omfattet af aftalen. Forud for implementeringen af aftalen er der udarbejdet retningsgivende dokumenter, og der har ved hvert nyt implementeringstrin været afholdt informationsmøder.

Erfaringerne med den nye aftale er endnu ganske spæde og der er alene fulgt op på erfaringerne fra kommunens midlertidige pladser, jf. implementeringsplanen. Forvaltningen kan således endnu ikke vurdere, om aftalen har den ønskede effekt. I perioden 1. februar 2022 til og med 3. maj 2022 er der i Rudersdal Kommune registreret 127 borgere, der er udskrevet til midlertidig plads, med 72 timers behandlingsansvar efter endt hospitalsbehandling, hvilket svarer til hovedparten af borgerne på de midlertidige pladser.

De første erfaringer viser, at muligheden for direkte telefonkontakt til den udskrivende afdeling er en fordel. Her har kommunens sundhedsfaglige medarbejdere oplevet, at der blev taget bedre hånd om deres henvendelse, når de kontaktede en medarbejder, der var informeret om aftalen og klar til at modtage deres opkald.

På baggrund af en gennemgang af borgernes udskrivelsesrapporter er dog identificeret forbedringspotentialer både på hospital og hos os i kommunen. Hospitalet har fortsat en fremtidig opgave i at sikre at der kommunikeres tilstrækkeligt om behandlingsansvaret i hospitalets udskrivelsesrapport. I kommunen skal vi implementere en lokal arbejdsgang der sikrer, at det sundhedsfaglige personale på midlertidige pladser let får en fælles opmærksomhed på, hvilke borgere der er udskrevet med et 72 timers behandlingsansvar, så vi som kommune udnytter de nye muligheder aftalen giver optimalt.

Perspektivering

Hospitalernes udvidede behandlingsansvar er en del af udviklingen af det borgernære sundhedsvæsen, hvor flere og mere komplekse borgeres pleje og behandlingsbehov varetages i kommunerne. Erfaringerne med aftalen vil vise, om aftalen i tilstrækkelig grad skaber mere sammenhængende og trygge forløb for borgerne og løser de vigtigste faglige udfordringer i forhold til koordinering af forløb på tværs af sektorer. På den baggrund vil erfaringerne også indgå i det videre arbejde med fremtidens midlertidige pladser, herunder samarbejdet med behandlingsansvarlige læger.

Indstilling

Direktionen foreslår, at sagen forelægges til orientering.

Vedtagelse i Social- og Sundhedsudvalget den 15-06-2022

SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET tiltræder Direktionens forslag.

Punkt 13: Status vedrørende afhændelse af Krogholmgård samt betaling af tomgangsleje.

22/2745

Resumé

Søllerød Ældreboligselskab, afd. 2 Krogholmgård, Krogholmsgårdvej 1A-D og 1E, 2950 Vedbæk, er en afdeling med 32 almene plejeboliger med servicearealer, som frem til årsskiftet har rummet plejecentret Krogholmgård. Krogholmgård var som plejecenter utidssvarende, hvorfor plejecentret blev lukket i januar 2022 og de daværende beboere er overflyttet til de nyopførte plejeboliger på Plejecenter Rudeskov.

Der vil derfor ikke blive anvist nye beboere til afdelingen, hvilket betyder, at afdelingen har tomgang på alle lejemål. Det er en kommunal forpligtelse at betale tomgangsleje frem til, at ejendommen er solgt. I henhold til afdelingsbudgettet for 2022 udgør den årlige samlede udgift 3.888.495 kr. svarende til 324.041 kr. pr. måned.

Der er i januar 2022 fremsendt en anmodning om salg af ejendommen til Indenrigs- og Boligministeriet.

Situationen i Ukraine udvikler sig hurtigt og der er behov for boliger til midlertidig indkvartering af flygtninge. Forvaltningen har været i kontakt med Søllerød Ældreboligselskab og organisationsbestyrelsen har givet deres accept til at Krogholmgård kan benyttes til flygtninge.

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

Sagsfremstilling

Social- og Sundhedsudvalget godkendte den 10. juni 2020, at der med virkning fra ultimo 2021 ikke længere skal ske visitation af borgere til Krogholmgård. De daværende beboere blev i januar 2022 flyttet ind i de nyopførte kommunale almene demensvenlige boliger i Plejecenter Rude Skov. Herefter er lejemålene på Krogholmsgårdvej uden lejere. Kommunalbestyrelsen godkendte den 27. oktober 2021 salget af ejendommen med de 32 lejemål efter anmodning fra Søllerød Ældreboligselskab.

Kommunen har 100 % anvisning/visitation til afdelingen af ældre og plejekrævende borgere (plejehjemsbeboere). Såfremt der ikke er lejere i en afdeling, hvor kommunen har 100 % anvisning til, er det en kommunal forpligtelse at betale for tomgangslejen, jf. almenboligloven § 54, stk. 5.

Søllerød Ældreboligselskab har i samarbejde med forretningsfører Domea og ældreboligselskabets advokat, advokatfirmaet Poul Schmith, over en længere periode søgt at afdække, hvordan og i hvilket omfang Krogholmgård fremadrettet kan anvendes inden for almenboliglovgivningens rammer.

Det har i den forbindelse været drøftet at ommærke plejeboligerne til ungdomsboliger eller familieboliger. Det vurderes dog, at huslejeniveauet vil blive for højt til ungdomsboliger, og at det som følge heraf ikke vil være muligt at leje boligerne ud.

En omdannelse til familieboliger vil indebære, at der skal ske en større ombygning af hele Krogholmgård førend de nuværende lejemål, serviceareal og fællesarealer vil være egnet til formålet, da den eksisterende planløsning ikke er egnet

til brug for familieboliger. En sådan ombygning vurderes omkostningsmæssigt at være betydelig, og vil derfor resultere i et huslejeniveau, der ligger markant over, hvad der vurderes af være en rimelig og betalelig leje med henblik på at undgå fremadrettet tomgang.

Den nuværende leje pr. m2 i Krogholmgård er 1.989 kr.

Den nuværende leje pr. m2 for familieboliger i Rudersdal ligger mellem 813 kr. – 1.076 kr.

Den nuværende leje pr. m2 for ungdomsboliger i Rudersdal ligger mellem 985 kr. – 1.533 kr.

Endeligt vurderes det at være forbundet med en uforholdsmæssigt stor risiko for Søllerød Ældreboligselskab at agere bygherre ved et renoverings- og ombygningsprojekt.

Salg af ejendommen

Søllerød Ældreboligselskab har i forlængelse af ovenstående anmodet kommunalbestyrelsen om godkendelse af salg af afdelingen. Kommunalbestyrelsen har på den baggrund godkendt salget af afd. 2 Krogholmgård den 27. oktober 2021.

Den samlede indestående gæld jf. regnskab 2021 udgør godt 26.000.000 kr.

Forvaltningen oplyser, at forudsætningen for at Søllerød Ældreboligselskab kan afhænde Krogholmgård er, at der er indhentet en række godkendelser. Det drejer sig om:

- Salg af almene boliger skal ministeriegodkendes, jf. almenboligloven § 27, stk. 2
- Landsbyggefondens tiltrædelse sker som en del af ministeriets godkendelse.
- Salg skal ske på baggrund af en vurdering, hvor ejendommens tilstand og prisforhold på overdragelsestidspunktet lægges til grund. Vurderingen foretages efter reglerne i ejendomsvurderingsloven, jf. almenboligloven § 27, stk. 5.
- Organisationsbestyrelsen i Søllerød Ældreboligselskab skal træffe beslutning om godkendelse af afhændelsen i henhold til boligselskabets vedtægter.

Mæglerfirmaet COLLIERS og mæglerfirmaet RED har vurderet ejendommen i november 2021. Søllerød Ældreboligselskab har besluttet at arbejde videre med mæglerfirmaet RED, da deres vurdering ligger over indestående gæld i ejendommen.

Organisationsbestyrelsen godkendte salg af afd. 2 Krogholmgård den 18. december 2021.

Advokatfirmaet Poul Schmith har i august 2021 præanmeldt den kommende anmodning om godkendelse af salget til ministeriet. Den samlede anmodning med alt dokumentation er den 18. januar 2022 fremsendt til Indenrigs- og Boligministeriet, Bolig- og Planstyrelsen.

Ministeriet har oplyst, at en godkendelse kan tage mellem 1 – 1,5 år. Begrundelse for den meget tidskrævende behandling er ikke mulig at få nærmere oplyst.

Advokatfirmaet Poul Schmith er af den umiddelbare opfattelse, at ministeriet vil godkende at afd. 2 Krogholmgård kan sælges.

Søllerød Ældreboligselskab, Domea og RED forventer inden for kort tid at igangsætte salget, dog med forbehold for ministeriets godkendelse.

RED har tilkendegivet, at det ikke bliver svært at sælge ejendommen. En potentiel køber vil være en investor, der vil lade ejendommen gennemgå en større ombygning.

Det forventes, at der i forbindelse med salget vil komme spørgsmål til Byplan om lokalplansforhold m.v. i relation til ombygningen af den nuværende ejendom.

Betaling af tomgangsleje og indkvartering af flygtninge

Udgiften til tomgangsleje udgør 324.041 kr. pr. måned skal betales til Søllerød Ældreboligselskab indtil at ejendommen er solgt.

Den årlige udgift udgør 3.888.495 kr., jf. budget 2022 fra Søllerød Ældreboligselskab. Forvaltningen er løbende i kontakt med Domea/Søllerød Ældreboligselskab for at få seneste status omkring ministeriets godkendelse og salgsprocessen.

Med henvisning til, at der fra ministeriets side kan gå helt op til 1,5 år, inden der kommer en godkendelse, vil tomgangslejen beløbe sig til 5.832.743 kr.

Indkvartering af flygtninge

Kommunalbestyrelsen godkendte på mødet den 30. marts 2022 dagsordenspunkt 21 at forvaltningen indgår aftale med Søllerød Ældreboligselskab om anvendelse af Krogholmgård til midlertidig indkvartering af ukrainske flygtninge. Det er vurderet, at der på Krogholmgård vil blive indkvarteret ca. 32 voksne og 64 børn, i alt ca. 96 personer. Reelt forventes der at være plads til at indkvartere 120 personer.

Kommunen kompenseres gennemsnitligt med op til 500 kr. pr. flygtning i døgnet til kost og logi indtil flygtningen har fået opholdstilladelse. Når der er givet midlertidig opholdstilladelse, får de ukrainske flygtning tildelt følgende satser til forsørgelse:

- Ej forsørger udeboende / fyldt 30 år: Brutto 6.228 kr. efter fradrag og skat = 5.300 kr.
- Forsørger samlevende eller gift: Brutto 8.716 kr. efter fradrag og skat = 6.900 kr.
- Enlige forsørgere: Brutto 12.456 kr. efter fradrag og skat = 9.300 kr.
- Hjemmeboende under 30 år: Brutto 2.683 kr. efter fradrag og skat = 2.683 kr.

Når en flygtning først har fået opholdsgrundlag, bliver vedkommende indlogeret i en midlertidig bolig og skal selv betale husleje ud af sit forsørgelsesgrundlag. Taksten i de midlertidige boliger udgør følgende:

- Enlige med og uden børn = 2.402 kr. pr. måned
- Par uden børn = 4.401 kr. pr. måned
- Par med 1, 2 eller 3 børn = 4.802 kr. pr. måned
- Par med 4 eller flere børn = 5.203 kr. pr. måned

Krogholmgård vil indtil videre blive benyttet til indkvartering af flygtning, men vil fortsat være til salg. Der er mellem Social og Sundhed og Søllerød Ældreboligselskab udarbejdet et skriftligt aftalegrundlag, der redegør for kommunens brug af bygningen i forbindelse med indkvartering af flygtninge. Det betyder, at der ikke udarbejdes individuelle lejekontrakter mellem den enkelte flygtningefamilie på Krogholmgård og Søllerød Boligselskab. Lejemålene vil således i en længere periode blive beboet af andre personer end den berettigede personkreds, hvilket er muligt efter almenboligloven § 54, stk. 1 og udlejningsbekendtgørelsen § 14, stk. 3.

Såvel eventuelle restbeløb fra kommunens compensation vedrørende kost og logi som de konkrete huslejeindtægter fra flygtningene vil blive anvendt til at medfinansiere tomgangslejen på Krogholmgård. Forvaltningen kan ikke på nuværende tidspunkt fastslå, hvor stor en del af tomgangslejen på ca. 3,9 mio. kr. på årsplan, der vil kunne blive finansieret ad denne vej. Det skyldes, at tidshorizonten for udstedelse af midlertidig opholdstilladelse til de enkelte flygtninge endnu er uvis, lige som den endelige fordeling af flygtninge endnu ikke kendes.

Indstilling

Direktionen foreslår indstillet, at sagen følges tæt og vender tilbage med en status.

Vedtagelse i Social- og Sundhedsudvalget den 15-06-2022

SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET indstiller Direktionens forslag tiltrådt.

Punkt 14: Underskriftsark