

REFERAT Social- og Sundhedsudvalget d. 11-01-2023

Mødedato	Onsdag d. 11. januar 2023 kl. 08:45
Mødested	Plejecenter Sjælsø, Soldraget 37, Birkerød
Mødedeltagere	Randi Mondorf (V), Margrethe Wivel, Thomas Bille, Alexander Friborg (C), Jacob Netteberg (B), Anja Sælsen, Poul Bach (A), Per Carøe (V), Khaled Mustapha (L), Birgitte Schjerning Povlsen (C)

Indholdsfortegnelse

Meddelelser.....	3
Temadrøftelse om forholdene på plejecentrene.....	4
”Frihed i faglighed” – forsøg med fleksibel arbejdstilrettelæggelse i hjemmeplejen.....	5
Status på afprøvning af indsatser under tilbudsviften.....	8
Organisering af rusmiddelområdet.....	10
Tjenestebiler til hjemmeplejen.....	13
Ændring til borgerrettede takster for budget 2023.....	18
Udvikling af Plejecenter Sjælsø, Skema A og B for etape 1.....	20
Underskriftsark.....	24

Punkt 1: Meddelelser

Resumé

Forvaltningen orienterede om:

- Behandling af kritisk syge ukrainere i Danmark og national plan for fordeling af patienter.
- Ny ledelse på Bistrupvang: ansættelse af centerchef Lotte Hermansen.
- Ledelsessituation på Byageren: centerchef på Plejecenter Birkerødpark, Katrine Grundahl, varetager p.t. også centerchefopgaven på Byageren i samarbejde med tidligere centerchef på Frydenholm, Ane Berg Frische.

Punkt 2: Temadrøftelse om forholdene på plejecentrene

22/17367

Resumé

Forvaltningen ønsker at drøfte forholdene på plejecentrene med Social- og Sundhedsudvalget, herunder rekrutteringsudfordringer, Coronarelaterede udfordringer, borgernes behov, forventninger fra pårørende og borgere, økonomi m.v. Formålet med drøftelsen er dels at udbygge udvalgets viden om udfordringerne på plejecenterområdet, dels at høre udvalgets synspunkter på den videre udvikling af området.

Anette Schubert, Charlotte Buchwald, Kathrine Grundahl, Signe Lillegaard Haldgran og Lotte Hermansen deltager i sagens behandling.

Sagen forelægges Social- og Sundhedsudvalget til drøftelse.

Sagsfremstilling

Kommunens plejecentre har siden 1. januar 2019 arbejdet i en struktur, hvor de alene refererer til direktionen, således at centrene er mere frisatte til at skabe resultater for borgerne på deres respektive centre. Jf. orientering til kommunalbestyrelsen d. 7. december 2022. Det betyder, at der har været fokus på at udvikle stærke driftsenheder med vægt på solid økonomisk styring, at optimere vagtplanlægning, at frigøre potentiale på afdelings- og medarbejderniveau og at inddrage beboere og pårørende, så de kommer tættere på beslutninger og drift. Undervejs har plejecentrene skulle håndtere udfordringer i forhold til Corona og på det seneste også udfordringer med at rekruttere kvalificeret personale på ældreområdet. I fremtiden står plejecentrene overfor en demografisk udvikling med et stigende antal ældre borgere samtidig med, at arbejdsstyrken reduceres.

På mødet vil plejecentrene beskrive overvejelser og konkrete tiltag i driften og udviklingen af plejecentrene for at imødekomme de samfundsmæssige udfordringer, herunder vil plejecentrene komme ind på de dilemmaer og muligheder, der tegner sig.

Forvaltningen foreslår følgende forløb:

- Velkomst ved formand for Social- og Sundhedsudvalget Randi Mondorf
- Præsentation af forholdene på kommunens plejecentre
- Drøftelse i udvalget
- Formand for Social- og Sundhedsudvalget runder drøftelsen af

Indstilling

Direktionen foreslår, at temaet drøftes.

Vedtagelse i Social- og Sundhedsudvalget den 11-01-2023

SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET tiltræder Direktionens forslag.

Punkt 3: ”Frihed i faglighed” – forsøg med fleksibel arbejdstilrettelæggelse i hjemmeplejen

22/17303

Resumé

Rekrutteringsudfordringerne på velfærdsområderne kalder på nye initiativer blandt andet ift. medarbejdernes ønsker om mere fleksibel arbejdstilrettelæggelse.

Med afsæt i Rudersdalmodellen, der er under implementering i hele hjemmeplejen, har forvaltningen i samarbejde med hjemmeplejen udviklet et forsøg med fleksibel arbejdstilrettelæggelse i form af ”Frihed i faglighed”. Medarbejderen får frihed til at disponere over et antal timer om ugen til enten kompetenceudvikling eller restitution.

Forudsætningen for at have denne frihed er, at medarbejderne inden de kan disponere frit er med til at dække eventuelt sygefravær først.

Forventningerne til ”Frihed i faglighed” er et arbejdsmiljø med et interkollegialt ansvar for sygefravær, faglig udvikling og restitution, flere ansatte på fuldtid og borgere, der oftere møder kendte ansigter i hjemmet.

”Frihed i faglighed” foreslås afprøvet i hjemmeplejedistrikt Trørød som et pilotprojekt. Pilotprojektet er forbundet med en risiko for et merforbrug, hvis omkostningerne til vikar, mer- og overarbejde samt personaleomsætning ikke, mod forventning, reduceres. Forvaltningen vil derfor løbende foretage både kvantitative og kvalitative effektmålinger, som prøveperiodens længde kan revurderes på baggrund af. Forsøget er inspireret af lignende modeller, der med gode resultater anvendes i Sverige.

Centerchef Thyra Pallesen, distriktsleder Maria Bernburg og chefkonsulent Marie Louring deltager i sagens behandling.

Sagens forelægges Social- og Sundhedsudvalget og Økonomiudvalget til godkendelse.

Sagsfremstilling

Baggrund

Kombinationen af mangel på arbejdskraft og en voksende ældrebefolkning udfordrer vilkårene i hjemmeplejen. Rudersdalmodellen, som lige nu er under implementering i hjemmeplejen, er kommunens svar på fremtidens hjemmepleje.

Et grundprincip i Rudersdalmodellen er handlefrihed i mødet med borgeren, der skal medføre en øget oplevelse af kvalitet hos borgeren, øget medarbejdertilfredshed samt bidrage til imødegå de fremtidige demografiske udfordringer. Det øgede pres, som ældreplejen udsættes for pga. demografiske ændringer, forstærkes af høj personaleomsætning, højt sygefravær og en høj andel af deltidsansatte. Arbejdsmiljøet er derfor også udfordret og medarbejderne efterspørger friere rammer, fleksibilitet og faglige udfordringer.

Frihed i faglighed

”Frihed i faglighed” er en nyudviklet organiseringsform med afsæt i Rudersdalmodellen, der tager afsæt i Svenske erfaringer fra Västervik kommune.

I ”Frihed i faglighed” har medarbejdere med en ugentlig arbejdstid på 35 og 37 timer hhv. 2 og 3 timer om ugen, der ikke er skemalagte. Timerne, som ikke er skemalagte, afvikles efter en prioritetsmodel. Prioritetsmodellen er karakteriseret ved en kausalitet, der medfører at en reduktion i sygefraværet modsvares af øget fritid til faglig udvikling eller restitution.

I tilfælde af sygdom blandt kollegaer, er 1. prioritet at dække sygdom, hvis det vurderes, at medarbejderen med ”Frihed i faglighed” har de rette kompetencer til at dække vagter der er udækkede pga. sygdom. Vurderingen foretages ud fra rammerne i Rudersdalmodellen, hvor medarbejderen skal kunne imødekomme borgerens ønsker og behov.

Hvis medarbejderen ikke skal dække sygdom, benyttes ”Frihed i faglighed” til faglig udvikling (prioritet 2) eller restitution (prioritet 3). Det tilstræbes at medarbejderne tilvælger den faglige udvikling, men restitution og opladning af de ”mentale batterier” anses også som et vigtigt element i at forbedre arbejdsmiljøet.

2. prioritet er faglig udvikling. Det kan være via faglig sparring med kollegaer, opkvalificering via kurser, webinarer eller sidemandsoplæring. Alternativt besøg hos samarbejdspartnere med henblik på at styrke det tværfaglige samarbejde, eksempelvis mellem midlertidige pladser og hjemmeplejen.

3. prioritet er restitution (”egen tid”). Opladning af ”mentale batterier” via pause, ro, refleksion, træning, massage eller gåtur afhængig af den enkeltes behov.

Timerne i frihed i faglighed planlægges i blokke af minimum én times varighed. Størrelsen på blokken er medarbejdernes egen vurdering, og blokkens størrelse kan ændre sig over tid.

Inspiration fra Sverige

”Frihed i faglighed” er inspireret af begrebet ”ressourcetid” fra den svenske kommune, Västervik. 15% af arbejdstiden er ikke skemalagt, men udlagt som ressource-tid. I tilfælde af sygdom dækkes sygefraværet af en medarbejder der har ressource-tid og ellers udnyttes tiden til kompetenceudvikling eller sidemandsoplæring.

Sygefraværet er faldet fra 14% til 4%, det eksterne vikarforbrug er minimeret og næsten alle medarbejdere er nu fuldtidsansatte. Fastholdelse- og rekrutteringsmulighederne er forbedret. Västervik har også indført andre begreber end ressource-tid. Se mere herom i Bilag 1.

Pilotprojektets økonomi

”Frihed i faglighed” foreslås afprøvet i hjemmeplejedistrikt Trørød for enhederne hjemmepleje og hjemmesygepleje i dagtimerne.

Hjemmeplejen forventer at syv medarbejdere vil gå op i tid som følge af ”Frihed i faglighed”. De årlige lønomkostninger hertil er ca. 420.000 kr. Trivselsrelaterede omkostninger (vikar, mer- og overarbejde samt personaleomsætning) er ca. 910.000 kr. årligt. Se bilag 2.

Hjemmesygeplejen forventer at tre medarbejdere vil gå op i tid. Lønomkostningerne hertil er ca. 95.000 kr. årligt, og trivselsrelaterede omkostninger er ca. 75.000 kr. årligt. Sygefraværet og personaleomsætningen er i forvejen lav. Se bilag 2.

Der er således en budgetmæssig risiko forbundet med pilotprojektet. Såfremt de trivselsrelaterede omkostninger ikke kan reduceres, vil det økonomiske tab for hjemmeplejen og hjemmesygeplejen være hhv. 420.000 kr. og 95.000 kr. årligt. Dette er under forudsætning af det ovenfor nævnte antal medarbejdere går op i tid, og en varighed af pilotprojektet på 12 måneder.

Kvantitative og kvalitative effektmålinger

Gennem hele prøveperioden foretages kvantitative og kvalitative effektmålinger.

De kvantitative effektmålinger foretages månedligt og vedrører trivselsrelaterede omkostninger, kendte ansigter hos borgeren og ressourceoverskud. Sidstnævnte parameter måler om "Frihed i faglighed" medfører en større grad af ressourcer til at tage ekstra vagter udenfor egen enhed og distrikt. Se Bilag 2.

De kvalitative målinger foretages kvartalsvist og belyser arbejdsmiljøeffekterne via spørgsmål fra trivselsmålingen samt andre forskningsbaserede spørgsmål relateret til et bæredygtigt psykisk arbejdsmiljø. Spørgeskemaet er under udarbejdelse.

Tidsplan

"Frihed i faglighed" kan iværksættes fra 1. marts 2023. Pilotprojektet anbefales at have en prøveperiode på 12 måneder. Prøveperiodens længde kan revurderes på baggrund af de løbende effektmålinger.

Pilotforsøget er også præsenteret for §17.4. udvalget om rekruttering.

Indstilling

Direktionen foreslår indstillet, at "Frihed i faglighed" godkendes som et pilotprojekt i Distrikt Trørød for enhederne hjemmepleje og hjemmesygepleje i dagtimerne i en periode på 12 måneder.

Vedtagelse i Social- og Sundhedsudvalget den 11-01-2023

SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET indstiller Direktionens forslag tiltrådt.

Bilag

Bilag til "Frihed i faglighed"

Punkt 4: Status på afprøvning af indsatser under tilbudsviften

21/565

Resumé

På Kommunalbestyrelsens møde i juni 2021 godkendte Kommunalbestyrelsen forudsætningerne for afprøvning af initiativer til udvikling af tilbudsviften til ældre borgere i eget hjem. Kommunalbestyrelsen besluttede i forbindelse med vedtagelsen af budget 2022-2025 at afsætte anlægsmidler på 2,5 mio. kr. årligt i hhv. 2022 og 2023 til afprøvning af en række af initiativerne, som skal bidrage til at flere borgere kan blive længere i eget hjem og dermed udskyde deres plejeboligbehov. Nærværende sag orienterer om status for afprøvning af indsatserne i 2022.

Chefkonsulent Malene Kjærulff deltager i sagens behandling.

Sagen forelægges Social- og Sundhedsudvalget til orientering.

Sagsfremstilling

Stigningen i antallet af ældre borgere i kommunen de kommende år medfører en tilsvarende stor stigning i behovet for plejeboliger. Udover initiativer til at øge kapaciteten af plejeboliger har kommunen iværksat en vifte af indsatser, som skal bidrage til, at flere har mulighed for at blive længere i eget hjem og derved udskyder behovet for plejeboliger. Forvaltningen har i forlængelsen af de afsatte midler til afprøvning af indsatser under tilbudsviften afprøvet følgende initiativer i mindre skala i 2022:

- Tilbud om træning i hjemmet til borgere med lavt funktionsniveau

Tilbuddet skal styrke, øge og vedligeholde funktionsniveauet hos borgere i eget hjem med et faldende funktionsniveau, som ikke kan profitere af kommunens øvrige træningstilbud. Med et træningstilbud i eget hjem er det forventningen, at borgerne vil få udsat deres plejeboligbehov. Afprøvningen viser, at borgerne har opnået markante fremskridt i forlængelse af den intensive træning i hjemmet. Mest markant er borgernes øgede deltagelse i hverdagslivet, ligesom borgerne har opnået væsentlige forbedringer på specifikke fysiske funktioner. Borgere som efterfølgende har modtaget vedligeholdende træning har desuden bevaret og flere ligefrem udviklet deres fysiske funktionsevne.

- Tilbud om styrket mulighed for afløsning i hjemmet

Indsatsen skal understøtte pårørende til personer med demens eller andre kognitive funktionsnedsættelser, som ikke kan lades alene i hjemmet. Afprøvningen viser gode resultater, og de pårørende oplever at få et frirum, så de har mere overskud til, at personen med demens kan blive boende hjemme længere.

- Tilbud til utrygge og ensomme ældre

Tilbuddet skal mindske utryghed og ensomhed blandt borgere i eget hjem, som er tilknyttet hjemmeplejen, da ensomhed og utryghed for en del borgere er udslagsgivende i forhold til at søge om en plejebolig. Særligt tilbuddet til ensomme ældre viser gode effekter, idet borgerne motiveres til og understøttes i at komme i aktivitets- eller dagcenter.

Afprøvningsresultaterne af ovenstående tre initiativer er foretaget i udvalgte hjemmeplejedistrikter og har haft til hensigt at sikre konkrete erfaringer med initiativernes effekter, herunder borgernes oplevede kvalitet og udbytte, potentiale til at udskyde plejeboligbehov, organisering, driftsudgifter pr. borgerforløb og målgruppens størrelse.

Status på afprøvning af indsatserne i 2022

Midtvejsevalueringen af indsatserne under tilbudsviften viser, at målgruppen for tilbuddene overordnet set er meget tilfredse med tilbuddene og profiterer af dem. For en gennemgang og status på de enkelte indsatser henvises til de særskilte bilag. På trods af de positive tilbagemeldinger fra borgerne, er det imidlertid endnu ikke muligt at estimere, i hvilket omfang de enkelte indsatser udsætter borgernes plejeboligbehov. Dels er det vanskeligt at vurdere, hvad der ville være sket, hvis ikke borgerne havde fået tilbudt de nye indsatser, dels er der behov for at afprøve indsatserne over en længere periode og i langt flere borgerforløb for at kunne vurdere den samlede effekt.

Af de afsatte anlægsmidler på 2,5 mio. kr. til afprøvning af indsatserne i 2022 er 1,2 mio. kr. anvendt i 2022, hvilket skyldes, at initiativerne ikke er afprøvet i den volumen, som der oprindeligt var budgetteret med i implementeringsplanerne. Den mindre volumen skyldes udfordringer med rekruttering af borgere til projekterne, behov for ansættelse af nye medarbejdere til træningsindsatsen, samt prioritering af medarbejderressourcer i hjemmeplejedistrikterne. De resterende 1,3 mio. kr. vil blive ansøgt overført til 2023. I forlængelse heraf lægges der i 2023 op til en skalering af tilbuddet om træning i hjemmet, så borgere fra yderligere 1-2 hjemmeplejedistrikter inkluderes i afprøvningen.

Af de afsatte midler til afprøvning er en mindre del anvendt til en styrket visitation, da visitationsopgaven i kommunen øges i forbindelse med afprøvningerne. Afprøvningen af initiativerne indebærer således en stigning i koordineringsopgaverne i Myndighed og udførende centre samt en vækst i den løbende opfølgning på borgernes forløb.

Bilag:

Midtvejsevaluering af træningstilbud i hjemmet

Midtvejsevaluering af tilbud om afløsning

Midtvejsevaluering af tilbud til utrygge og ensomme borgere

Indstilling

Direktionen foreslår, at sagen forelægges til orientering.

Vedtagelse i Social- og Sundhedsudvalget den 11-01-2023

SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET tiltræder Direktionens forslag.

Bilag

status - træning til borgere i eget hjem

Status - tilbud til utrygge og ensomme borgere i eget hjem

Status - afløsning i hjemmet

Punkt 5: Organisering af rusmiddelområdet

22/13330

Resumé

Forvaltningen igangsatte i juni 2022 en strategi- og udviklingsproces, der skal fremtidssikre, hvordan den kommunale rusmiddelopgave løses i Rudersdal fremover. Processen igangsættes pga. historisk mange organisatoriske skift i rusmiddelcenteret og aktuelt længerevarende arbejdsmiljøudfordringer. Social- og Sundhedsudvalget blev på møde den 5. oktober 2022 orienteret om den aktuelle arbejdsmiljøudfordring i Rusmiddelcenteret og på møde den 30.11.2022 orienteret om, at forvaltningen ville vende tilbage med et oplæg om en fremtidig bæredygtig lokal model for rusmiddelområdet. Med nærværende sag ønskes en drøftelse af de centrale pejlemærker for den fremtidige organisering.

Mette Ryle og Lena Søeborg deltager under sagens behandling.

Sagen forelægges Social- og Sundhedsudvalget til drøftelse og godkendelse.

Sagsfremstilling

I Rudersdal Rusmiddelcenter tilbydes rådgivning og ambulant behandling af alkohol- og stofmisbrug for både voksne og unge samt pårørende. Behandlingen er gratis og kan være anonym. Ved behov for dag- eller døgnbehandling tilkøbes forløb på eksterne dag- og døgnbehandlingscentre. Borgerne har ret til frit at vælge behandlingstilbud, herunder ambulant behandling, på et offentligt eller privat godkendt behandlingstilbud. Forløb og forbrug hos hhv. Rudersdal Rusmiddelcenter og eksterne leverandører udgør den samlede udgift til rusmiddelområdet i Rudersdal og opgøres i bilaget Faktaark: Rusmiddelområdet i Rudersdal.

I et forsøg på at imødegå skiftende faglige, økonomiske og samarbejdsmæssige udfordringer har Rusmiddelcentret skiftet organisatorisk tilknytning flere gange siden 2007. Aktuelt har længerevarende arbejdsmiljøudfordringer medvirket til, at Rusmiddelcentret kun består af to medarbejdere og en konstitueret afdelingsleder, og at antallet af borgerforløb, der varetages af rusmiddelcentrets medarbejdere, er reduceret ved et øget tilkøb af forløb hos eksterne leverandører. Den igangsatte strategi- og udviklingsproces skal revurdere den samlede rusmiddelopgave i Rudersdal i forhold til den eksisterende historik og sætte retning for en fremtidig bæredygtig opgaveløsning inden for den nuværende budgetramme.

Den nye strategi ændrer den organisatoriske indplacering af rusmiddelcenteret, så dette løftes til en central placering i Center for Sundhed og Træning med direkte ledelsesreference til centerchefen og som del af den strategiske ledergruppe, med deraf lettere adgang til centrale samarbejdspartner på tværs af enheder og områder. Strategien vil i højere grad end tidligere også vægte centerets udgående og opsporende funktioner, et tværkommunalt samarbejde om kvalitet og kompetenceudvikling samt sætte fokus på en gradvis omlægning af forbrug fra køb af eksterne ydelser til øget forbrug af lokale rusmiddelindsatser. Herudover skal der være sammenhænge til en ny Sundhedspolitik for Rudersdal, kommunens udfordringer i sundhedsprofilen samt de opmærksomhedspunkter på stof- og alkoholområdet, som er sat på dagsordenen af såvel FN's verdensmål som KL's udspil vedr. kommunale forebyggelsesindsatser.

Kvalitet og økonomi

Den gennemsnitlige udgift til ambulante forløb i regi af Rudersdal Rusmiddelcenter var knap 19.000 kr. per borger^[1] samlet for både alkohol- og stofmisbrug fra 2019-2022. Den

den sammenlignelige gennemsnitlige pris for ambulant behandling hos eksterne leverandører er ca. 34.500 kr.

Forvaltningens kortlægning og analyse peger på, at rusmiddelcentret, til trods for de nævnte samarbejds-mæssige udfordringer de seneste år, har leveret en højt kvalificeret rusmiddelbehandling indenfor den økonomiske budgetramme. Seneste tilsyn fra Socialstyrelsen i maj 2022 fremhævede, at fagligheden i centret er høj, medarbejderne er kompetente og bruger relevante metoder og faglige tilgange, og borgerne udtrykker tilfredshed med behandlingstilbuddene. Styrelsen for Patientsikkerhed har ligeledes på baggrund af en bekymringshenvendelse i november 2022 vurderet, at centeret har en god patientsikkerhed.

Effekten af behandlingsforløbene i centret vurderes at være på niveau eller over det nationale gennemsnit. I 2021 blev 38 procent af centrets behandlingsforløb registreret som færdigbehandlede ved afslutning. Andelen har været lidt højere de foregående år og toppede i 2019 med 52 procent. Til sammenligning var andelen på landsplan gennemsnitligt 35 procent i 2017-18, som er de senest opgjorte nationale tal.

Fremtidig organisering

I forbindelse med forvaltningens kortlægning af rusmiddelområdet i Rudersdal har man analyseret mulige scenarier for en fremtidig organisering. Forvaltningen har bl.a. undersøgt forudsætningerne for, at en ekstern leverandør kunne levere alle ambulante behandlingstilbud. Denne model er meget omkostningstung og forventes ikke at kunne levere det nuværende antal behandlingsforløb indenfor den eksisterende budgetramme. Samtidig vil en sådan model gå på kompromis med et nærhedsprincip, som er et parameter, som fagligt anbefales prioriteret, idet dele af målgruppen vil have vanskeligt ved at modtage en rusmiddelindsats, hvis tilbuddet geografisk er længere væk. Forvaltningen har ligeledes overvejet, hvorvidt en ekstern leverandør kunne levere rusmiddelindsatser i kommunens lokaler. Men da dette føjer yderligere udgifter til at tilkøbe alle indsatser eksternt, er det heller ikke muligt inden for budgetrammen.

På den baggrund vurderer forvaltningen ikke, at en model med en ekstern leverandør af al ambulant behandling er egnet. Forvaltningen anbefaler derimod, at rusmiddelbehandlingen fortsætter i regi af et lokalt kommunalt behandlingscenter.

Forvaltningens analyser fremhæver, at der er en række parametre af særlig betydning for rusmiddelbehandlingen. Forvaltningen anbefaler, at følgende pejlemærker prioriteres i udformningen af den fremtidige organisering af rusmiddelområdet:

- Nærhed og lettilgængelighed: For mange borgere er det afgørende med kort afstand fra borgers bopæl til behandlingssted og/eller let adgang med kollektiv transport. Det reducerer barriererne for behandlingsopstart og har betydning for graden af fremmøde. Et lettilgængeligt behandlingstilbud handler også om, at kunne tilpasse information og materialer til f.eks. mindre boglige målgrupper. Dette gøres lettest i et lokalt kommunikationssamarbejde.
- Høj faglighed og bredde i personalekompetencer og tilbudsvifte: En tværfaglig sammensat personalegruppe muliggør en stor bredde i indsatser og tilbud, således at behandlingstilbuddene kan differentieres i henhold til den enkelte borgers behov. Da medarbejdergruppen i rusmiddelcentret vil være relativt lille og tværfaglig (social- og sundhedsfaglig) for at dække bredden af indsatser, vil der være behov for, at understøtte medarbejdernes faglige udvikling og kompetencer via tilknytning til større rusmiddelfaglige miljøer. Denne kvalitetssikring kan først og fremmest sikres ved et struktureret fagligt samarbejde med nabokommuner (4K), og ved behov et driftssamarbejde om tværkommunale tilbud.
- Helhedsorienteret indsats: Indsatsen opleves sammenhængende, når den tager udgangspunkt i hele borgerens livssituation og er koordineret på tværs af forvaltningsområder, herunder at indsatsen understøttes gennem tæt samarbejde mellem rusmiddelbehandlingsstedet og Beskæftigelse-, Social-, Børne- og Familieområdet og Ung i Rudersdal. Dette interne samarbejde skal fortsat styrkes, og understøttes bedst i et samarbejde med et lokalt rusmiddelcenter.

- Opsporing og forebyggelse: Med et øget fokus på tidlig opsporing kan behandlingstilbud iværksættes tidligere. Det afstedkommer et stigende behov for udgående rådgivning og sparring fra Rusmiddelcenteret. Der er både behov for en øget udgående funktion internt i Social og Sundhed (hjemmepleje, plejecentre, midlertidige pladser og sociale indsatser), men også på tværs af forvaltningsområder i Beskæftigelses-, Børne og Familie- og Kulturområdet. Medarbejdere i andre områder skal i højere grad klædes på til at arbejde med opsporing og henvisning til rusmiddelcenteret, og skal kunne modtage faglig sparring ved misbrugsproblematikker. Prioritering af ressourcer til en forebyggende indsats og opsporing forventes at øge antallet af behandlingsforløb her og nu, men er en sundhedsmæssig investering, idet tidligere indsats bidrager til at reducere omfanget og længden af den enkelte borgers forløb.

- Inddragelse af civilsamfundet: Det anbefales, at fokus på samarbejde med frivillige ressourcer styrkes. For nuværende samarbejdes med Frivillighedscentret om afholdelse af pårørendegrupper og årlige nationale oplysningskampagner.

- Omlægning af forbrug: Det skal understreges, at borgernes frie valg på området medfører svære styringsmæssige vilkår, men med et øget fokus på tidlig opsporing forventes det, at flere ambulante forløb end tidligere kan foregå lokalt i eget regi, hvormed andelen af forløb hos eksterne leverandører reduceres. For de forløb, der tilkøbes eksternt, er tæt opfølgning afgørende for at sikre effektive forløb af kortest mulig varighed.

Forvaltningen foreslår, at der arbejdes videre med en lokal organisering af leveringen af ambulante rusmiddelindsatser med udgangspunkt i de beskrevne pejlemærker.

[\[1\]](#) Nogle borgere kan have flere behandlingsforløb på et år.

Indstilling

Direktionen foreslår, at Social- og Sundhedsudvalget drøfter og godkender, at man fastholder og videreudvikler den lokale organisering af rusmiddelcentret, så denne harmonerer med fremtidens behov.

Vedtagelse i Social- og Sundhedsudvalget den 11-01-2023

SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET tiltræder Direktionens forslag.

Bilag

Faktaark: Rusmiddelområdet i Rudersdal

Punkt 6: Tjenestebiler til hjemmeplejen

22/17720

Resumé

Kommunalbestyrelsen godkendte d. 30.01.2019 efter udbud køb af nye tjenestebiler til hjemmeplejen.

Social- og Sundhed i Rudersdal Kommune har siden 1. april 2019 haft en aftale om finansiel leasing af 64 benzin-hybridbiler af mærket Toyota Yaris Hybrid med Krogsgaard-Jensen Biler A/S og KommuneLeasing. Aftalen udløber ultimo marts 2023 med mulighed for forlængelse i op til 2 år.

Der igangsættes forberedelser til udbud med henblik på at indkøbe el-biler og etablere ladeinfrastruktur til nye hjemmeplejebiler pr. 1. april 2025. Samtidig forlænges den nuværende bilaftale med 2 år, som det vurderes er den tid, det vil tage at gennemføre udbud og etablere ladestandere.

Sagen forelægges Social- og Sundhedsudvalget, Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen.

Sagsfremstilling

Social- og Sundhed har aktuelt 63 biler via den eksisterende leasingkontrakt, idet en bil er taget ud af drift på grund af totalskade. Aftalen med Krogsgaard-Jensen Biler A/S udløber d. 30. marts 2023, dog med mulighed for forlængelse i 2x12 mdr.

I dagtimerne deler Hjemmeplejen og Myndighedsområdet bilerne, mens Hjemmeplejen råder over alle bilerne i aften- og nattetimerne.

Det fremgår af Rudersdal Kommunes Klimahandlingsplan 2022-2040, at elbiler skal udgøre 100% af kommunens egen bilflåde i 2030. For at kunne skifte til elbiler, kræver det dog opsætning af ladestandere til den kommunale bilflåde. Etablering af ladestandere fordrer en udførlig analyse af Hjemmeplejens behov og lokationer, da etablering af ladestandere er omkostningstungt, og det er derfor vigtigt, at lokationerne skal benyttes i mange år.

Vurdering af biltyper

Indkøb har søgt vejledning om forskellige biltyper (benzin, benzinhybrid, plug-in hybrid og el) hos KommuneLeasing og endvidere været i dialog med Social og Sundhed.

På den baggrund er det vurderet, at det ikke er relevant at foretage yderligere undersøgelser af biltyperne benzin og plug-in hybrid. Dette skyldes:

- Benzin: Ift. fokus på grøn omstilling og Klimahandlingsplanen vil det være et skridt i den forkerte retning at skifte til rene benzinbiler. Da de ifølge KommuneLeasings beregninger ikke er den billigste biltype, er der heller ikke et økonomisk incitament for at vælge denne biltype.
- Plug-in hybrid: Biler af denne type har vist sig ikke at være så grønne som først antaget og tæller ikke som et lavemissionskøretøj hos Miljøstyrelsen. Hvis udskiftning af Hjemmeplejens biler skal bidrage positivt til kommunens plan for grøn omstilling, er plug-in hybridbiler derfor ikke relevante. Endvidere er plug-in hybridbiler større end den modeltype, der er brug for til Hjemmeplejen, fordi plug-in hybridbiler skal have plads til to motorer

(el og benzin), og kommunen vil derfor komme til at betale for en større biltype, end der er behov for. Endelig vil man ved plug-in hybridbiler stadig have behov for at etablere ladestandere.

Derfor sammenlignes udelukkende udgifter til elbiler med benzin-hybridbilerne.

Sammenligning af omkostningerne ved leasing af el-biler og benzin-hybrider

KommuneLeasing har lavet sammenlignende beregninger og vurderer, at Toyota Yaris umiddelbart er den billigste mulighed på benzinhybrid, mens der på elbiler vil være flere modeller, som kan leve op til Hjemmeplejens behov. Her er medtaget en Hyundai Kona, en biltype som KommuneLeasing ser, at mange kommuner vælger, og som passer til Hjemmeplejens behov. Det er dog ikke sikkert, at det bliver præcis denne model, der vil være den økonomisk mest fordelagtige ved et udbud, da der er flere relevante muligheder.

Det er vigtigt at notere, at beregningerne er et øjebliksbillede. Der er stor usikkerhed om priserne på bilmarkedet grundet stigende råvarepriser og forsyningsproblemer. Endvidere er det ifølge KommuneLeasing ikke muligt med sikkerhed at beregne, hvilken biltype der vil være billigst samlet set, når der ses på de samlede totalomkostninger. Dertil er der for mange usikre faktorer, der spiller ind – udover ovennævnte, er der også stor usikkerhed omkring benzin- og energipriser.

Sammenligning af el-biler og benzin-hybrider – forventede udgifter efter nyt udbud

Model	Leasingydelse (1)	Service (2)	Brændstof (3)	Grøn ejerafgift (4)	TCO eks. Forsikring
Toyota Yaris 1,5 Essential Fleet Hybrid	1.990,00	700,00	1.077,31	75,00	3.842,31
Hyundai Kona Essential 64 Kwt EL	2.870,00	600,00	796,25	56,67	4.322,92

Note: Alle tal er DKK eks. moms pr. md., baseret på en leasingperiode på 48 mdr. og 25.000 km pr. år

- 1) Leasingydelsen er baseret på en forventet restværdi
- 2) Serviceprisen er hvad KommuneLeasings forventer, at vi vil blive tilbudt
- 3) Brændstofudgiften er baseret på den officielle brændstofnorm (WLTP). Udgiften er beregnet ud fra en pris inkl. moms på 17 kr./l for benzin og 3,25 kr./kWh for strøm
- 4) Grøn ejerafgift er baseret på satserne for 2022. De beregnede biler er beregnet for modellen i standardudstyr + metallak og vinterdæk. Ændringer i udstyret vil betyde ændring i prisen

Under de givne forudsætninger opstillet af KommuneLeasing er hybridbilen samlet set lidt billigere end elbilen, hvilket skyldes en højere leasingydelse, da bilen har en højere anskaffelsespris. Elbilen vurderes at være billigere på både service, brændstof og grøn ejerafgift.

Beregningerne medtager ikke etablering af ladeinfrastruktur. Ligeledes er udgifter til driftsaftalen med Nordsjællands Brandvæsen og forsikring ikke medtaget her. Herudover skal der erfaringsmæssigt afsættes 5.000–10.000 kr. pr. bil i forbindelse med afslutning af leasingperioden som følge af en nedskrivning grundet bilernes stand (småskader, ridser o.lign).

Etableringsomkostninger

Hvis laderne kan etableres på en husmur eller et rækværk er det væsentligt billigere, end hvis der skal foretages nedgravning af kabler. Region Hovedstaden (elbilviden.dk) har lavet følgende vurdering:

- Etablering på mur/rækværk: DKK 20.000-30.000 pr. ladestander (2 udtag pr. ladestander, dvs. 10.000-15.000 pr. bil/ladeudtag)
- Etablering med nedgravning af kabler: DKK 30.000-60.000 pr. ladestander (2 udtag pr. ladestander), dvs. 15.000-30.000 pr. bil/ladeudtag). Det er meget afhængigt af, hvor meget der skal graves (afstand til eltavle) og i hvilken type underlag.

Erfaringer fra andre kommuner viser, at der som udgangspunkt skal være ét ladeudtag pr. bil, så man altid har mulighed for at lade, når man er på lokation. Dvs. at kommunen til 64 elbiler skal etablere 32 ladestandere på Hjemmeplejens lokationer. Det vil endvidere være nødvendigt også at etablere en ladestander hos Nordsjællands Brandvæsen, hvis de også fremadrettet skal varetage driftsaftalen.

Nedenfor er vist scenarieberegninger på omkostninger ved etablering af ladestandere til 64 biler ud fra tre forskellige niveauer baseret på Region Hovedstadens vurdering:

	Antal ladestandere	Omkostning pr. ladestander DKK	Total DKK
Laveste etableringsomkostninger	33	20.000	660.000
Medium etableringsomkostninger	33	40.000	1.320.000
Dyreste etableringsomkostninger	33	60.000	1.980.000

Problematik ift. nuværende lokationer for hjemmeplejens biler og etablering af ladestandere

På nuværende tidspunkt kører Hjemmeplejens biler ud fra ni lokationer. Kommunen ejer selv de fleste af disse lokationer, men tre af dem er lejede. SOS har selv været i indledende dialog med udlejerne, og det fremgår af denne, at der vil være udfordringer med etablering af ladestandere på nogle lokationer. Bl.a. vil en af udlejerne som udgangspunkt kun allokere færre faste pladser, end der er behov for – og kun mod lejekontrakter for hver plads til 500 kr./md.

Det vil kræve yderligere dialog med udlejere samt undersøgelser af alle lokationer, før der kan tages endelig beslutning om etablering af ladestandere, men som tidligere nævnt er det vigtigt, at ladestandere etableres på lokationer med lange fremtidsperspektiver grundet de høje etableringsomkostninger.

Analyse af hjemmeplejen

Social og Sundhed står overfor en analyse af Hjemmeplejen. Det forventes, at denne analyse som minimum vil pågå i hele første halvdel af 2023. En del af analysen er at se på placering og dimensionering af Hjemmeplejen, hvorfor analysen kan påvirke ikke kun antallet af biler og ladestandere, men også placering af sidstnævnte. Indkøb samt Teknik og Miljø kan påbegynde arbejdet med klargøring af udbud sideløbende med dette, men da der er flere ubekendte forbundet med analysens udfald, kan udbuddene ikke offentliggøres før analysen er gennemført.

Såfremt analysen ikke foreligger inden sommerferien 2023, vil det være nødvendigt at gøre status og se, om det stadig er muligt at holde tidsplanen.

Forlængelse af aftale på nuværende biler

Det er Indkøbs vurdering, at det vil tage ml. 1½ og 2 år at gennemføre et udbud af el-biler og ladestandere samt få leveret biler og opsat den nødvendige lade-infrastruktur.

Teknik og Miljø offentliggjorde udbud af offentligt tilgængelige ladestandere i Rudersdal Kommune 5. december 2022. Processen blev igangsat i Q2 2022, og det forventes, at ladestanderne tidligst vil være etableret og klar til brug i Q3 2023 – altså en samlet proces på halvandet år. Det må forventes, at en del af arbejdet med selve udbuddet kan genbruges i udbud af ladestandere til Hjemmeplejens biler, men erfaringer fra andre kommuner viser ifølge Teknik og Miljø, at tilslutning/etablering af strøm (fra Radius) kan tage op til 14 mdr. Der er ligeledes lang leveringstid på ladestandere og elbiler.

Det anbefales, at optionen på forlængelse af nuværende aftale med 2 år udnyttes af følgende årsager:

- Dette vil give tid nok til at gennemføre udbud og få etableret den nødvendige lade-infrastruktur.
- Hjemmeplejens nuværende biler er under fire år gamle og overordnet i fin stand (med undtagelse af én bil, som er totalskadet).
- Indkøb har haft møde med Klimabevægelsen Rudersdal, og ifølge deres anbefaling, er det mest bæredygtige at køre i de nuværende biler så længe som muligt.
- Det vil stadig være muligt til at opfylde målet i Klimahandlingsplanen om, at hele kommunens bilflåde skal udgøres af elbiler i 2030.

Det er Indkøbs vurdering, at der ikke findes bedre og billigere alternativer til dette tilbud.

Kommunen kan vælge at frikøbe bilerne, og selv sælge dem videre, når de skal udskiftes med el-biler, men dette vil betyde en lavere restværdi. Ingen af bilerne forventes at komme til at køre over de 150.000 km., der ligger i aftalen over 6 år, og mange forventes at køre langt mindre, hvorfor aftalen om over- og underkørte km. er en fordel for Rudersdal Kommune ved tilbagesalg til Krogsgaard-Jensen Biler A/S.

Erfaringer fra tidligere indhentede tilbud på leje af biler viser, at dette generelt er meget dyrere. Alternativet er en operationel leasing, som skal indgås for min. 3. år. Her vil el-biler af tidsmæssige årsager ikke være en mulighed. Samtidig vurderes det ikke sandsynligt, at nogen leverandører kan levere 64 (ens) biler med kort varsel. Det er endvidere en stor administrativ øvelse at skifte 63 biler ud med nye.

Udgifter ved forlængelse

De forventede udgifter ved forlængelse fremgår af sagens bilag 2, som er lukket grundet forretningsfølsomme oplysninger.

Den videre proces

Udbud af elbiler til Hjemmeplejen og udbud af ladestandere skal gennemføres som to separate men sideløbende udbud, idet det er vigtigt, at ladeinfrastrukturen er etableret, når kommunen skifter til elbiler. Udbud af biler vil blive foretaget af Indkøb via SKI-rammeaftalen 50.86 (en forpligtende aftale, som Rudersdal Kommune har tilsluttet sig), mens Teknik og Miljø varetager udbud af ladestandere.

Der forelægges medio 2023 en sag, der nærmere redegør for udbudsstrategi, proces- og tidsplan, finansiering m.v.

Indstilling

Direktionen foreslår indstillet, at

- 1) der igangsættes forberedelser af udbud el-biler og ladeinfrastruktur med henblik på at udskifte hjemmeplejens biler til el-biler i 2025, og
- 2) den nuværende aftale med Krogsgaard-Jensen Biler A/S forlænges 2 år fra 1. april 2023, således at der er tid til at gennemføre udbud af el-biler og ladeinfrastruktur.

Vedtagelse i Social- og Sundhedsudvalget den 11-01-2023

SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET indstiller Direktionens forslag tiltrådt med 6 stemmer for (V, L, A, C) med den bemærkning, at udvalget besluttede, at de forretningsmæssigt følsomme oplysninger samles i et selvstændigt lukket bilag, således at sagsfremstillingen gøres åben til behandling i Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen.

Jacob Netteberg (B) undlod at stemme.

Punkt 7: Ændring til borgerrettede takster for budget 2023

22/4924

Resumé

Borgerrettede takster beregnes en gang årligt og godkendes i forbindelse med Kommunalbestyrelsens godkendelse af budget for det kommende år.

I budget for 2023 er de borgerrettede takster for forplejning for Plejeboligerne Bistrupvang, Byageren og Rude Skov samt for Botilbud Rude Skov og Botilbud Gefion fejlbehæftet.

Der fremlægges hermed en opdateret og korrekt takstoversigt for borgerrettede takster til godkendelse i Social- og Sundhedsudvalget, Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen.

Sagsfremstilling

Kommunalbestyrelsen godkendte i forbindelse med Budget 2023 de borgerrettede takster herunder takster for opkrævning af borgernes betaling for forplejning i kommunens botilbud og plejeboliger. Beregning af de borgerrettede takster for forplejning har været fejlbehæftet i det godkendte budget 2023 for de nævnte tre plejeboliger og to botilbud.

Nedenstående tabel viser de fejlbehæftede takster i budgettet for 2023 og de korrekte beregnede takster. Taksterne er angivet i månedlig pris.

Plejebolig/ botilbud	Takst i Budget 2023	Korrekt beregnet takst
Bistrupvang	3.732 kr.	4.147 kr.
Byageren	3.872 kr.	4.302 kr.
Plejeboligerne ved Rude Skov	3.080 kr.	3.555 kr.
Botilbud Rude Skov	3.985 kr.	4.935 kr.
Gefion	3.958 kr.	4.472 kr.

Social-, Bolig og Ældreministeriet fastlægger hvert år et loft over, hvor meget beboere på botilbud og plejecentre må betale for mad. I 2023 er dette loft fastsat til 3.985 kr. pr. måned.

Loftet for taksterne til opkrævning af borgers betaling af forplejning udmeldes årligt af ministeriet efter Kommunalbestyrelsens godkendelse af budget, hvorefter taksterne nedreguleres i henhold til dette loft. I den vedlagte takstoversigt er der reguleret i forhold til det udmeldte loft (se kolonnen ”2023 Reguleret kr.”).

Indstilling

Direktionen foreslår indstillet, at den vedhæftede oversigt over borgerrettede takster for 2023 godkendes og erstatter de fejlbehæftede takster, der fremgår af Budget 2023.

Vedtagelse i Social- og Sundhedsudvalget den 11-01-2023

SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET indstiller Direktionens forslag tiltrådt.

Bilag

Regulering af takster til politisk behandling

Punkt 8: Udvikling af Plejecenter Sjælsø, Skema A og B for etape 1

21/565

Resumé

Etableringen af nye plejeboliger ved Plejecenter Sjælsø er en central del af kommunens plan for udvikling af kapacitet og tilbudsvifte, som blev vedtaget af Kommunalbestyrelsen i mødet den 30.06.2021 og som skal sikre en fleksibel udbygning af kapaciteten til ældre borgere i kommunen.

Kommunalbestyrelsen har den 27.04.2022 godkendt en samlet plan for udvikling af plejecenteret, herunder gennemførelse af et samlet udbud af opførelse af minimum 126 boliger i tre etaper.

Udbudsforretningen er nu gennemført og den vindende entreprenør er udpeget af bedømmelseskomitéen.

Sagen forelægges Social- og Sundhedsudvalget, Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen med henblik på godkendelse af Skema A og B for opførelse af etape 1 med i alt 140 boliger.

Sagsfremstilling

Projekt for opførelse af minimum 126 boliger i tre etaper har været udbudt i totalentreprise i omvendt licitation. Udbudsforretningen er gennemført som EU-udbud med forhandling efter bestemmelserne i Udbudsloven.

Tilbuddene er blevet bedømt af en bedømmelseskomité bestående af Økonomiudvalget, formanden for Social og Sundhedsudvalget og to direktører med rådgivning fra forvaltningen, bygherrerådgiver og ekstern fagdommer udpeget efter forslag fra Akademisk Arkitektforbund.

Det vindende projekt består af i alt 140 boliger, som opføres i tre etaper i takt med at de eksisterende boliger rives ned og uden at genhusning er nødvendig.

Den nye bebyggelse består af i alt seks bygninger, hvoraf de to nordligst beliggende opføres i én etage og de resterende fire i to etager. Hver bygning består af to let skråtstillede, slanke og forskudte længer med boliger sammenbundet af en bygning, der indeholder ankomst, personale- og fællesarealerne. På hver etage er én bo-enhed med i alt 14 boliger, fordelt med 7 boliger i hver side.



Bygningerne tilbydes opført i gule, delvist genbrugte facadeteglsten i stueetagen. Øverste etage og tagbelægning kan udføres i eloxeret aluminium med stående false, såfremt det ønskes og dispensation fra lokalplanen kan opnås, og ellers med facade i sortmalet træværk og tagbelægning i listetagpap.

Boliglængerne står med en saddeltagskonstruktion og med markante gavle hvor ventilationsafkast er placeret og inddækket på en måde så det for skorstenskarakter. Mellembygningerne har flade tage.

Ankomst til de nye bygninger sker via et ankomstareal, placeret mellem det eksisterende plejecenter og de nye bygninger. Parkering sker dels centralt ved hovedindgangen til det eksisterende plejecenter og dels langs facaderne på den det eksisterende plejecenter mellem dette og det nye bebyggelse og i mindre lommer langs vejen omkring den sydlige del af den nye bebyggelse.

Se nærmere konkurrenceforslaget vedhæftet som bilag 1.

Byggeriet udføres i tre etaper med henholdsvis, 42, 42 og 56 boliger.

Første etape forventes færdiggjort til ibrugtagning 1. januar 2025, anden etape i 2. kvartal 2026 og tredje etape i 4. kvartal 2027.

I første etape opføres en bygning i én etage på et ubebygget areal nord for det eksisterende plejecenter og en bygning i to etager på en del af den eksisterende parkeringsplads. Midlertidig parkering etableres andre steder på matriklen.

Lokalplanforhold

Vinderprojektet kan realiseres inden for rammerne af lokalplan 252, som er gældende for området. Der skal være særligt fokus på bearbejdning af terrænet omkring de nye bygninger på det kuperede areal mellem det eksisterende plejecenter og Sjælsø.

Skema B og finansiering

Det samlede budget for alle tre etaper udgør pt. ca. 374 mio. kr. inkl. moms og værdi af grund. Hertil kommer indeksregulering af entreprisen med virkning fra ét år efter tilbudsdatoen.

Der indgås kontrakt med den vindende entreprenør om den samlede entreprise. Støttetilsagnene gives etapevis efterhånden som de sættes i gang.

Kommunalbestyrelsen har i mødet den 23.02.2022 godkendt Skema A (foreløbigt tilsagn baseret på skønnede udgifter) for opførelse af 26 plejeboliger. Dette tilsagn forhøjes nu til at omfatte 42 boliger, og samtidig godkendes Skema B (endeligt tilsagn baseret på entreprisesummen efter udbud).

De samlede udgifter til opførelse af 42 boliger med tilhørende fælles boligarealer er nu opgjort til 114,056 mio. kr., som på grundlag af areal fordeles med 93,37 pct. til boliger og 6,63 pct. til servicearealer. Se budget vedhæftet som bilag 2.

Det anbefales således at godkende Skema A og B med en samlet anskaffelsessum på 114,056 mio. kr. og at meddele tilsagn om offentlig støtte efter almenboligloven til opførelse af 42 almene plejeboliger med en anskaffelsessum på 106,495 mio. kr. og tilsagn om offentlig støtte til opførelse af servicearealer med en anskaffelsessum på 7,561 mio. kr.

I kommunens budget 2023-2026 er der i Investeringsoversigten under projekt 350048 afsat rådighedsbeløb på i alt 71,297 mio. kr. og lånefinansiering på -59,443 mio. kr.

Med det nye støttetilsagn skal rådighedsbeløbet forhøjes til i alt 106,664 mio. kr., lånefinansieringen til -93,716 mio. kr. og øvrige indtægter indarbejdes i budgettet til i alt -2,350 mio. kr.

Indtil det endelige lån i kommunekredit kan optages ved byggeriets afslutning, sker der mellemfinansiering via en kassekredit, og projektet belaster således først kommunens likviditet fra 2024.

Se mere udførlig økonomifremstilling vedlagt som bilag 3.

Driftsøkonomiske konsekvenser

Etablering af 42 plejeboliger på Plejecenter Sjælsø vil have afledte udgifter til drift af pladserne.

I forbindelse med ibrugtagning af de nye boliger rives dog 31 af de eksisterende boliger ned og den reelle tilvækst er således kun 11 boliger.

De årlige udgifter til drift af 11 nye plejeboligpladser anslås at beløbe sig til mellem 5,5 og 8 mio. kr. afhængigt af, om der er tale om demens- eller almene pladser, jf. budgettildelingsmodellen.

I driftsbudgettet skal der endvidere indarbejdes en engangsudgift til indkøb af kontorudstyr og andet inventar, IT og telefoni til servicearealerne til brug for personalet samt hjælpemidler (plejesenge, løftemotorer og sejl til loftlifte mv.).

Der vil snarest muligt blive fremlagt særskilt sag med henblik på indarbejdelse af driftsudgifterne i budget 2024

Tidsplan for det videre arbejde

Når Skema B er godkendt, indgås kontrakt med den vindende entreprenør og projekteringen påbegyndes.

Udførelse af etape 1 forventes påbegyndt efter sommerferien 2023 og færdiggjort til ibrugtagning 1. januar 2025.

Indstilling

Direktionen foreslår indstillet,

- 1) at projektering af det samlede byggeprojekt og opførelse af etape 1 godkendes påbegyndt med et samlet budget på 114,056 mio. kr. inkl. moms og værdi af grund samt beløb afsat til indeksregulering af entreprisen,
- 2) at Skema A og B godkendes med en samlet anskaffelsessum for boligdelen på 106,495 mio. kr. og en samlet anskaffelsessum for servicearealer på 7,561 mio. kr.,
- 3) at de samlede rådighedsbeløb på i alt 106,664 mio.kr. indarbejdes i kommunens investeringsoversigt for årene 2022-2025 som angivet i bilag 3 til sagsfremstillingen,
- 4) at lånefinansiering, beboerindskud og drifts- og anlægsindtægter på i alt 96,066 mio.kr. indarbejdes i kommunens budget for årene 2023-2026 som angivet i bilag 3 til sagsfremstillingen, og
- 5) at de samlede rådighedsbeløb og indtægter bevilges.

Vedtagelse i Social- og Sundhedsudvalget den 11-01-2023

SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET indstiller Direktionens forslag tiltrådt.

Bilag

Konkurrenceforslag På kanten af søen.pdf

Budget Skema AB-42 boliger, Plejecenter Sjælsø.pdf

Finansiering og budgetmæssige konsekvenser.docx

Punkt 9: Underskriftsark