

REFERAT Social- og Sundhedsudvalget d. 07-06-2011

Mødedato Tirsdag d. 07. juni 2011 kl. 17:30

Mødested Mødelokale 3, Administrationsbygningen Hammel

Indholdsfortegnelse

1. budgetopfølgning 2011.....	3
1. budgetopfølgning 2011 - det specialiserede socialområde.....	6
Budget 2012-15: Fagudvalgenes og Økonomiudvalgets drøftelse af forslag til prioriteringsblokke...	8
Sundhedspolitik for Favrskov Kommune.....	10
Friplejeboliger i Voldum.....	13
Borgerstyret personlig assistance (BPA).....	17
Væresteder omdannes til netværkshuse.....	19
Orienteringspunkt.....	21

Punkt 45: 1. budgetopfølgning 2011

Sagsfremstilling

Social- og Sundhedsudvalget

7. juni 2011

Sagsnr. 710-2011-15628

Dok.nr. 710-2011-108891

Sagsbehandler DPRNSI

45. 1. budgetopfølgning 2011 - Åbent

Tidl. politisk behandling	
Forventet sagsgang	SS-U, ØK, BY
Lovgrundlag	

SAGENS INDHOLD

I henhold til ”Principper for økonomistyring” er Budgetafdelingen ansvarlig for, at der pr. årets første 3 kvartaler udarbejdes en samlet budgetopfølgning, hvor der foretages en vurdering af det forventede forbrug i forhold til årsbudgettet.

Som en konsekvens af sanktionslovgivningen er der særlige krav til kommunerne om budgetoverholdelse på serviceudgifterne i 2011. Derfor er budgetopfølgningen i højere grad end tidligere opbygget med fokus på overholdelse af serviceudgifterne i 2011.

Budgetopfølgningen indeholder først en status på de områder, som fagudvalgene har behandlet i forbindelse med planerne for budgetoverholdelse dvs. vintertjeneste, vidtgående specialundervisning, sårbare børn og unge samt handicap- og psykiatriindsats. Herefter følger en status på udmøntningen af budget 2011-14 og de observationsområder, der er identificeret i.f.m. 1. budgetopfølgning.

Affødt af sanktionslovgivningen er alle decentraliseringsaftaler vurderet i forbindelse med 1. budgetopfølgning, og de budgetansvarlige har givet en foreløbig forventning vedr. opsparring eller merforbrug i 2011.

Som et særligt element i budgetopfølgningen vurderes de omfattende lovændringer vedr. arbejdsmarkedsområdet, ligesom de bevillingsmæssige konsekvenser beskrives – dette sker i et særligt afsnit.

Derefter er der udarbejdet en traditionel budgetopfølgning med vurdering af områder, hvor der foreslås tillægsbevillinger, budgetneutrale omplaceringer, udmøntning af indkøbsbesparelser og ændringer i politikområder.

Budgetopfølgningen afsluttes med en samlet vurdering af udviklingen i serviceudgifter.

VURDERING

Budgetopfølgningen vedrørende serviceudgifter indeholder en række opmærksomhedsområder, der følges tæt bl.a. via den løbende økonomistyring i hele organisationen samt månedlige budgetopfølgninger til direktionen.

I forbindelse med Byrådets behandling af sagen vedr. budgetoverholdelse 29. marts 2011 blev der afsat en budgetreserve på 6,053 mio. kr. til Byrådets disponering for at imødegå budgetpres.

Det vurderes stadig, at der opnås budgetoverholdelse på de områder, der blev drøftet i forbindelse med sagen om budgetoverholdelse 29. marts (vintertjeneste, vidtgående specialundervisning, sårbare børn og unge samt handicap- og psykiatriindsats).

I forbindelse med udmøntningen af budget 2011-14 vurderes det, at der er vedtagne reduktioner, der ikke får den forventede fulde effekt i 2011 svarende til ca. 2 mio. kr. Herudover er der i budgetopfølgningen redegjort for en række observationsområder med et samlet budgetpres på 3,5 mio. kr. Direktionen anbefaler, at der ikke gives tillægsbevilling til disse områder i forbindelse med denne 1. budgetopfølgning. Områderne vil blive vurderet igen ved 2. budgetopfølgning.

I budgetopfølgningen indgår de budgetansvarliges foreløbige forventninger til opsparing / merforbrug på decentraliseringsaftalerne i 2011, da dette påvirker kommunens samlede overholdelse af serviceudgifterne i 2011. Den samlede forventning til decentraliseringsaftalerne er en opsparing på 3,878 mio. kr. i 2011. I relation hertil skal nævnes, at der modsat forventes et forbrug i 2011 af overførte beløb fra 2010 vedr. trepartsmidler svarende til 2,633 mio. kr.

Der søges i budgetopfølgningen nogle få tillægsbevillinger på områder, hvor det vurderes, at der er stor sikkerhed for forventede mer-/mindreudgifter i forhold til budgettet. Ligeledes foreslås der en række budgetomplaceringer uden betydning for kassebeholdningen, men med en begrænset betydning for serviceudgifterne. Med de foreslåede tillægsbevillinger forøges budgetreserven med 1,244 mio. kr. Under forudsætning af, at det bliver nødvendigt at give tillægsbevilling svarende til de nævnte beløb på de ovennævnte nye områder med budgetpres, og at vurderingen af decentraliseringsaftalerne holder med et mindreforbrug på ca. 3,9 mio. kr. reduceres budgetreserven til ca. 3,0 mio. kr.

Udviklingen i serviceudgifterne vil naturligvis blive fulgt i de kommende budgetopfølgninger.

I budgetopfølgningen udmøntes en række indkøbsbesparelser i budgettet. Der foreslås også 2 politikområdeændringer, hvor budgetansvaret flyttes.

På arbejdsmarkedsområdet er der sket meget store lovændringer med betydelige konsekvenser for såvel indsats som økonomi. De økonomiske konsekvenser heraf er beskrevet i et særligt afsnit.

INDDRAGELSE/KOMMUNIKATION

Ingen

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

De bevillingmæssige konsekvenser (eksklusive budgetneutrale omplaceringer) fremgår af nedenstående tabel.

Udvalg (1.000 kr.)	2011
Økonomiudvalget	-790
Teknik- og Miljøudvalget	-2.000
Børne- og Skoleudvalget	621
Social- og Sundhedsudvalget	0
Arbejdsmarkedsudvalget	420
Kultur- og Fritidsudvalget	0
I alt	-1.749
Heraf serviceudgifter	-1.379

Herudover påvirker de budgetneutrale budgetomplaceringer serviceudgifterne med 135.000 kr. i merudgifter.

Det foreslås, at de forventede mindreudgifter vedr. serviceudgifter tilføres budgetreserven på konto 6.70. til imødegåelse af budgetpres. Budgetreserven forøges med 1,244 mio. kr. og udgør dermed 7,297 mio. kr.

INDSTILLING

Direktøren for Job og Økonomi indstiller til Byrådet:

1. At tillægsbevillingerne finansieres af/tilgår kassebeholdningen.
2. At budgetomplaceringerne godkendes.
3. At indkøbsbesparelserne udmøntes.
4. At politikområdeændringerne godkendes.

BESLUTNING

Bilag

1. budgetopfølgning 2011 - notat [710-2011-94013](#)

Social- og Sundhedsudvalget, 7. juni 2011:

Fraværende: Ingen

Ad 1) Indstilles godkendt.

Ad 2) Indstilles godkendt.

Ad 3) Indstilles godkendt.

Ad 4) Indstilles godkendt.

Bilag

1. budgetopfølgning 2011 - notat

Punkt 46: 1. budgetopfølgning 2011 - det specialiserede socialområde

Sagsfremstilling

Social- og Sundhedsudvalget

7. juni 2011

Sagsnr. 710-2011-15628

Dok.nr. 710-2011-108512

Sagsbehandler DPRNSI

46. 1. budgetopfølgning 2011 - det specialiserede socialområde - Åbent

Tidl. politisk behandling	
Forventet sagsgang	SS-U, ØK, BY
Lovgrundlag	

SAGENS INDHOLD

I økonomiaftalen for 2010 mellem regeringen og KL indgår det specialiserede socialområde som et særligt fokusområde. Det er mellem regeringen og KL aftalt, at der skal iværksættes en række tiltag, som kan medvirke til opbremsning i udgiftsstigningerne på området. Som et element heri er regeringen og KL enige om, at den enkelte kommunalbestyrelse hvert kvartal skal modtage oversigter over den økonomiske udvikling på det specialiserede socialområde med henblik på at sikre overholdelse af budgetterne.

De kvartalsvise oversigter skal ligeledes indberettes til Indenrigs- og Sundhedsministeriet og danne grundlag for en drøftelse mellem regeringen og KL om udviklingen med henblik på at iværksætte yderligere initiativer.

Indenrigs- og Sundhedsministeriet har opstillet formkrav til oversigten samt foretaget en afgrænsning af, hvilke områder der defineres som hørende til det specialiserede socialområde. Afgrænsningen svarer i store træk - men ikke fuldstændigt - til den definition, der anvendes i Favrskov Kommune.

VURDERING

Vedlagte bilag viser det forventede årsregnskab på det specialiserede socialområde pr. 31. marts 2011, opdelt i henhold til den nationale definition. STU (Særligt Tilrettelagt Ungdomsuddannelse for unge med særlige behov) er ikke medtaget i den nationale definition og vises derfor særskilt.

På området for sårbare børn og unge er der et forventet merforbrug i forhold til det korrigerede budget på 2,701 mio. kr. vedr. serviceudgifter. Herudover er der et forventet mindreforbrug på overførselsudgifter på 0,75 mio. kr. Byrådet har i forbindelse med godkendelsen af budgetoverholdelsessagen 29. marts 2011 godkendt korrigerende handlinger i henhold til "Plan A", som indeholder følgende tiltag:

- Revisitering af sager i henhold til fastsatte servicedeclarationer
- Omorganisering i udførerområdet
- Omlægning af anbringelser, så der sker øget brug af plejefamilier og mindre brug af døgninstitutioner

Inklusive aktiviteterne fra Plan A forventes budgetoverholdelse i 2011 på området for sårbare børn og unge.

På området for handicap- og psykiatriindsats er der et forventet merforbrug i forhold til det korrigerede budget på 4,174 mio. kr. vedr. serviceudgifter. Vedr. STU forventes et merforbrug på voksenområdet på 1,826 mio. kr. Det samlede forventede merforbrug udgør dermed 6,0 mio. kr. Byrådet har i forbindelse med godkendelsen af budgetoverholdelsessagen 29. marts 2011 godkendt korrigerende handlinger i forhold til "Plan A", som indeholder følgende tiltag:

- Gennemgang af serviceniveau
- Gennemgang af samtlige SL § 107 sager (midlertidigt botilbud)
- Gennemgang af samtlige sager efter SL § 95 og 96 (BPA)
- Nye sager og bred vurdering i forhold til SL § 85 og 108

Samtidigt reduceres følgende budgetter (Plan B) og budgetterne hensættes på en budgetreserve, der kan frigives af Byrådet:

- Demografipulje ældreområdet reduceres med 1,0 mio. kr.
- Puljen til styrket kvalitet i ældreplejen reduceres med 1,0 mio. kr., idet der samtidigt afsættes 1,0 mio. kr. på anlægsbudgettet til investeringer til at styrke kvaliteten i ældreplejen
- Midler på aktivitetsområdet reduceres med 0,6 mio. kr.

Inklusive aktiviteterne fra Plan A forventes budgetoverholdelse i 2011 på området for handicap- og psykiatriindsats.

Der henvises i øvrigt til den "almindelige" budgetopfølgning, der ligeledes behandles politisk i juni måned.

I forhold til igangsatte og implementerede tiltag henvises til genopretningsplanerne på de to områder. Genopretningsplanerne er vedlagt som bilag.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Ingen

INDSTILLING

Social- og sundhedsdirektøren indstiller til Byrådet:

1. At budgetopfølgningen godkendes.

BESLUTNING

Bilag

2011.03.31 - Opfølgning det specialiserede socialområde - Bilag.xls	710-2011-97418
Den økonomiske genopretningsplan	710-2011-56469
Status på tiltag på myndighedsområdet "sårbare børn og unge" marts 2011	710-2011-82485

Social- og Sundhedsudvalget, 7. juni 2011:

Fraværende: Ingen

Indstilles godkendt.

Bilag

2011.03.31 - Opfølgning det specialiserede socialområde - Bilag.xls
Den økonomiske genopretningsplan
Status på tiltag på myndighedsområdet "sårbare børn og unge" marts 2011

Punkt 47: Budget 2012-15: Fagudvalgenes og Økonomiudvalgets drøftelse af forslag til prioriteringsblokke

Sagsfremstilling

Social- og Sundhedsudvalget

7. juni 2011

Sagsnr. 710-2011-292

Dok.nr. 710-2011-108861

Sagsbehandler DPRNSI

47. Budget 2012-15: Fagudvalgenes og Økonomiudvalgets drøftelse af forslag til prioriteringsblokke - Åbent

Tidl. politisk behandling	
Forventet sagsgang	SS-U
Lovgrundlag	

SAGENS INDHOLD

Byrådet godkendte 1. februar 2011 budgetprocessen for B2012-15, herunder forslaget til tids- og aktivitetsplan. Ifølge tidsplanen skal Byrådet på sit budgetseminar 18. og 19. august 2011 udarbejde et forslag til B2012-15. Til det formål skal fagudvalgene udarbejde henholdsvis reduktions- og udvidelsesforslag inden for driftsbudgettet samt forslag til anlægsprojekter.

For at skabe et økonomisk råderum, skal der udarbejdes reduktions- og udvidelsesblokke svarende til 1 % af serviceudgifterne.

Ifølge tidsplanen har institutioner, foreninger, råd mv. haft mulighed for at komme med forslag til budgettet. Fristen for indsendelse af forslag var 13. april 2011.

På udvalgmøderne i juni måned skal fagudvalgene drøfte foreløbige oversigtslister til reduktioner, udvidelser og anlæg inden for udvalgets område. Oversigterne vil blive udleveret på møderne. Forslag fra institutioner, foreninger mv. fremlægges ligeledes for udvalgene i oversigtsform inklusive anbefaling af, om de skal indgå i det videre arbejde med udvalgets forslag til budgettet. Formålet med udvalgets behandling er at kvalificere forvaltningernes videre arbejde med udarbejdelse af konkrete forslag.

I august-møderne skal fagudvalgene og Økonomiudvalget prioritere forslagene til anlægsprojekter samt foretage en endelig beslutning om, hvilke driftsblokke der skal indgå i det videre budgetarbejde fra de enkelte udvalgsområder.

VURDERING

Administrationen har udarbejdet forslag til prioriteringsblokke. Forslagene tager udgangspunkt i:

- +/- 1 % prioriteringsrum på driften
- Institutionernes/foreningernes forslag

Prioriteringsblokke inden for driftsbudgettet

Administrationen har udarbejdet forslag til reduktioner og udvidelser på 1 % i forhold til de samlede serviceudgifter svarende til ca. 16,9 mio. kr.

Forslagene til reduktioner og udvidelser er fordelt på fagudvalgene i forhold til udvalgenes andel af serviceudgifterne. Der er således udarbejdet forslag til reduktioner og udvidelser svarende til følgende beløb fordelt på udvalgene:

Forslag til udvidelser / reduktioner	I 1.000 kr.
Økonomiudvalget	2.703
Teknik og Miljøudvalget	851
Børne- og Skoleudvalget	8.087
Social- og Sundhedsudvalget	4.594
Arbejdsmarkedsudvalget	93
Kultur- og Fritidsudvalget	505
Beredskabskommissionen	80
I alt	16.913

Oversigter over prioriteringsblokke vil blive udleveret på udvalgmøderne.

Prioriteringsblokke inden for anlægsbudgettet

Der er ikke fastlagt en ramme for størrelsen af anlægsforslagene.

INDDRAGELSE/KOMMUNIKATION

Byrådet besluttede i forbindelse med vedtagelsen af budgetprocessen, at institutioner, foreninger, MED-organisation m.fl. tilbydes mulighed for at komme med forslag til budgettet. Fristen var 13. april 2011.

På baggrund af Byrådets drøftelser på budgetseminaret 18. og 19. august 2011 vil der blive sendt et budgetforslag i høring hos de høringsberettigede parter.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

De økonomiske konsekvenser fremgår af de enkelte forslag til prioriteringsblokke. De endelige økonomiske konsekvenser afhænger af Byrådets budgetvedtagelse.

INDSTILLING

Social- og sundhedsdirektøren indstiller til Social- og Sundhedsudvalget:

1. At forslagene til udvidelser og reduktioner på driftsbudgettet samt forslag til anlægsblokke på Social- og Sundhedsudvalgets område drøftes.

BESLUTNING

Social- og Sundhedsudvalget, 7. juni 2011:

Fraværende: Ingen

Drøftet.

Punkt 48: Sundhedspolitik for Favrskov Kommune

Sagsfremstilling

Social- og Sundhedsudvalget

7. juni 2011

Sagsnr. 710-2010-997

Dok.nr. 710-2011-94962

Sagsbehandler DPSMS

48. Sundhedspolitik for Favrskov Kommune - Åbent

Tidl. politisk behandling	BY 02.03.10 pkt. 46, SS-U 06.04.10 pkt. 25, SS-U 08.02.11 pkt. 12, KF-U 06.04.11, TM-U 07.04.11, BS-U 07.04.11, AU 12.04.11
Forventet sagsgang	SS-U, ØK, BY
Lovgrundlag	

SAGENS INDHOLD

Der er udarbejdet et forslag til revideret sundhedspolitik for Favrskov Kommune. Forslaget har været i høring blandt kommunens interne og eksterne samarbejdspartnere på sundhedsområdet.

På baggrund af høringen er der foretaget mindre ændringer i forslaget til sundhedspolitik. Forslagene til ændringer som følge af høringen er fremhævet med rødt i det vedlagte forslag til Sundhedspolitik for Favrskov Kommune.

I den reviderede sundhedspolitik beskrives målsætninger, bærende principper og indsatsområder for sundhedsindsatsen i Favrskov Kommune.

På baggrund af de aktuelle udfordringer, som tegner sig på sundhedsområdet og de sundhedspolitiske målsætninger, foreslås at sundhedsindsatsen i Favrskov Kommune koncentrerer om følgende indsatsområder:

- En sund start i livet
- KRAM gør en forskel
- Sundhedsfremme på arbejdspladserne
- Et godt liv med kronisk sygdom
- Miljøet omkring os

Siden den første udgave af sundhedspolitikken blev udarbejdet, har blandt andre Sundhedsstyrelsen, Forebyggelseskommissionen og KL udarbejdet en række anbefalinger til en styrket forebyggende indsats. Anbefalingerne er indarbejdet i de enkelte indsatsområder. Endvidere tager sundhedspolitikken afsæt i sundhedsprofilen for Favrskov Kommune, som blev præsenteret af Center for Folkesundhed på konferencen "Hvordan har du det?" 28. januar 2011.

I sundhedspolitikken beskrives de overordnede pejlemærker for arbejdet med de enkelte indsatsområder, som vil danne rammen om de kommende års prioriteringer og handlinger på sundhedsområdet. Som en del af sundhedspolitikken skal der årligt udarbejdes en handlingsplan for sundhedsområdet, hvor tiltag inden for sundhedspolitikens indsatsområder konkretiseres.

VURDERING

Forslaget til revideret sundhedspolitik for Favrskov Kommune bygger videre på de sundhedspolitiske målsætninger fra den første udgave af Sundhedspolitik for Favrskov Kommune. Der er tale om langsigtede målsætninger. Med henblik på at realisere de sundhedspolitiske målsætninger sætter den reviderede sundhedspolitik derfor fokus på fortsat udvikling af de eksisterende sundhedsindsatser samtidig med at nye tiltag afprøves.

I forslaget til revideret sundhedspolitik er der fx fortsat fokus på indsatser i forhold til kost, rygning, alkohol og motion. Samtidig indeholder forslaget blandt andet en opprioritering af den forebyggende indsats på alkoholområdet, overvægt samt indsatsen overfor borgere med kronisk sygdom.

Endelig er der også i den reviderede sundhedspolitik lagt vægt på, at arbejdet med sundhed går på tværs af de kommunale serviceområder. Det er prioriteret, at de foreslåede sundhedsindsatser skal kunne indgå som en integreret del af de eksisterende indsatser inden for kommunens serviceområder.

INDDRAGELSE/KOMMUNIKATION

Som et led i revideringen af sundhedspolitikken drøftede Social- og Sundhedsudvalget på møde 6. april 2010 input til sundhedspolitikken.

Desuden blev der 1. juni 2010 afholdt dialogmøde i Sundhedsforum om sundhedspolitikken. Sundhedsforum består af en bred kreds af repræsentanter fra politiske udvalg og råd, forvaltninger, sektor MED udvalg og centrale samarbejdspartnere på sundhedsområdet.

Social og Sundhed har været i dialog med de øvrige fagforvaltninger omkring sundhedspolitikken via den tværgående administrative styregruppe for sundhedspolitikken. Endvidere er sundhedspolitikken blevet drøftet i de forebyggende distriktsgrupper på børne- og ungeområdet.

Social- og Sundhedsudvalget besluttede på møde 8. februar 2011 at sende forslag til sundhedspolitik for Favrskov Kommune i høring blandt kommunens interne og eksterne samarbejdspartnere på sundhedsområdet. Social og Sundhed har modtaget 43 høringssvar vedrørende forslag til sundhedspolitik. Høringssvarene er offentliggjort på www.favrskov.dk/sundhedspolitik.

Der er udarbejdet et notat, hvor der redegøres for de overordnede temaer og de forslag til justeringer i sundhedspolitikken, som der peges på i høringssvarene.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Udmøntningen af de enkelte indsatsområder i sundhedspolitikken vil som udgangspunkt ske indenfor rammen for forebyggelse og sundhedsfremme samt de gældende driftsbudgetter på de berørte områder. Endvidere vil der løbende være fokus på muligheder for ekstern støtte fra relevante puljer til eksempelvis gennemførelse af udviklingsprojekter.

INDSTILLING

Social- og sundhedsdirektøren indstiller til Byrådet:

1. At forslag til sundhedspolitik godkendes.

BESLUTNING

Bilag

Sundhedspolitik med ændringer efter høring.pdf

[710-2011-108797](#)

Høringssvar vedr. forslag til sundhedspolitik

[710-2011-89229](#)

Temaer i høringssvar vedr. forslag til sundhedspolitik for Favrskov Kommune

[710-2011-93146](#)

Social- og Sundhedsudvalget, 7. juni 2011:

Fraværende: Ingen

Indstilles godkendt.

Social- og Sundhedsudvalget indstiller desuden, at Social og Sundhed udarbejder et årligt handlepapir med eksempler på konkret udmøntning af sundhedspolitikken. Social- og Sundhedsudvalget præsenteres for dette på et senere møde.

Bilag

Sundhedspolitik med ændringer efter høring.pdf

Høringssvar vedr. forslag til sundhedspolitik

Temaer i høringssvar vedr. forslag til sundhedspolitik for Favrskov Kommune

Punkt 49: Friplejeboliger i Voldum

Sagsfremstilling

Social- og Sundhedsudvalget

7. juni 2011

Sagsnr. 710-2011-4761

Dok.nr. 710-2011-106787

Sagsbehandler DPTRFU

49. Friplejeboliger i Voldum - Åbent

Tidl. politisk behandling	BY, 23.11.10, pkt. 190 og SS-U, 05.04.11, pkt. 28
Forventet sagsgang	SS-U, ØK, BY
Lovgrundlag	Friplejeboligloven og Lov om almene boliger

SAGENS INDHOLD

Favrskov Kommune modtog 28. oktober 2010 skriftlig henvendelse fra Voldum Lokalråd om, at de sammen med Danske Diakonhjem ønsker at omdanne Voldumcentret til et friplejehjem. 13. oktober 2010 holdt Voldum Lokalråd orienteringsmøde for byrådsmedlemmer i Favrskov Kommune.

Byrådet behandlede 23. november 2010 sag om Voldumcentret og muligheden for omdannelse til friplejehjem. Det blev her besluttet at sende sagen til administrativ sagsforberedelse i Social og Sundhed med henblik på afklaring af de økonomiske og styringsmæssige konsekvenser og efterfølgende behandling i Social- og Sundhedsudvalget. Samtidig tilkendegav et flertal i Byrådet, at man er positivt indstillet over for tanken om friplejehjem i Voldum.

I forbindelse med undersøgelse af de nærmere vilkår og praktiske muligheder for omdannelse af Voldumcentret til friplejehjem har Social og Sundhed haft gentagne telefoniske kontakter med Socialministeriet. Disse henvendelser tydeliggjorde en række juridiske og finansielle udfordringer omkring omdannelse af Voldumcentret til friplejehjem. Udfordringer, der bunder i det forhold, at Voldumcentret er ejet og drevet af Favrskov Kommune samt belånt i KommuneKredit.

Social og Sundhed rettede 21. februar 2011 skriftlig henvendelse til Socialministeriet med henblik på afklaring af, hvorvidt det er muligt at udfordre de juridiske og finansieringsmæssige barrierer, der kunne være for at omdanne af Voldumcentret til et friplejehjem. Social og Sundhed bad i denne henvendelse Socialministeriet pege på mulige alternative løsninger for realiseringen af en eventuel omdannelse af Voldumcentret til friplejehjem. Social og Sundhed har i brev af 15. april 2011 modtaget bemærkninger fra Socialministeriet til spørgsmål rejst i henvendelsen af 21. februar 2011.

Socialministeriets bemærkninger til de af Favrskov Kommune stillede spørgsmål vedr. friplejeboligloven og muligheden for at omdanne Voldumcentret til et friplejehjem har Social og Sundhed ikke fundet fyldestgørende. Væsentligt er det i den sammenhæng, at Socialministeriet helt har undladt at svare på spørgsmålet om, hvorvidt der findes alternative løsninger i forhold til en eventuel omdannelse af kommunalt ejede og drevne almene ældreboliger til friplejeboliger.

Social og Sundhed har i brev af 11. maj 2011 rettet henvendelse til departementschefen i Socialministeriet med henblik på at få fyldestgørende svar på spørgsmålene i henvendelsen af 21. februar 2011. Social og Sundhed har i brev af 24. maj 2011 modtaget svarskrivelsen fra Socialministeriet på henvendelsen af 9. maj 2011.

VURDERING

Social og Sundhed vurderer, på baggrund af de to svarskrivelser fra Socialministeriet, at der lovgivningsmæssigt er mulighed for at omdanne Voldumcentret til et friplejehjem. Dette kan dog kun ske under forudsætning af, at Favrskov Kommune først afhænder boligerne til en selvejende ældreboliginstitution, eftersom friplejeboligloven ikke indeholder hjemmel til omdannelse af kommunalt ejede plejeboliger til friplejeboliger.

Den selvejende ældreboliginstitution kan ansøge om certificering hos Servicestyrelsen. Når den selvejende ældreboliginstitution har overtaget boligerne og er blevet certificeret, kan der ansøges om kvote til etablering af friplejeboliger.

Det er Social og Sundheds vurdering, at en omdannelse til friplejehjem giver en finansiell udfordring i forhold til overgangen fra et KommuneKreditlån til et realkreditlån, såfremt ydelsesstøtten skal bevares. Socialministeriet henviser til Bekendtgørelse nr. 253 af 11. april 2000 om konvertering af realkreditlån i støttet byggeri. Ministeriet stiller herunder betingelse til, at restløbetiden ikke forlænges, samt at beboerbetalingen eksklusiv bidrag videreføres og reguleres efter de gældende regler. Det lægges endvidere til grund, at realkreditlånet skal være et rentetilpasningslån med ét-årig tilpasning, således at der er tale om mindre eller samme låneydelse.

Alternativt kan Voldumcentret omdannes til friplejeboliger, såfremt friplejeboligleverandøren køber plejecenteret af Favrskov Kommune på markedsvilkår, jf. almenboliglovens § 27, og derefter anmoder om godkendelse som ustøttede friplejeboliger, jf. friplejeboliglovens § 11, stk. 1. Dette vil imidlertid indebære bortfald af støtten.

Salg af kommunens faste ejendomme skal ske efter forudgående offentligt udbud og til markedsprisen. Dog kan offentligt udbud undlades, ligesom en ejendom kan sælges til under markedsprisen, såfremt kommunen lovligt kan yde støtte til køberen og den pågældende aktivitet, som bygningen skal anvendes til.

Ved et eventuelt salg af Voldumcentret og efterfølgende omdannelse til friplejeboliger er det fortsat Social og Sundheds vurdering, at der vil være en række økonomiske og styringsmæssige udfordringer forbundet hermed. Disse er beskrevet i sag BY, 23.11.10, pkt. 190, og vil indgå i den videre vurdering af eventuelt salg af Voldumcentret. Der henvises desuden til afsnittet om de økonomiske konsekvenser.

INDDRAGELSE/KOMMUNIKATION

Social og Sundhed har i sagens forløb orienteret Friphejehjemsudvalget, der er nedsat af Voldum Lokalråd. Social og Sundheds vurdering, på baggrund af Socialministeriets bemærkninger, af hvorledes det er juridisk og finansielt muligt at omdanne Voldumcentret til et friplejehjem, er fremsendt skriftligt til Friphejehjemsudvalget i Voldum 9. maj 2011 samt drøftet på fælles møde 23. maj 2011. Social og Sundhed har i disse sammenhænge anmodet Friphejehjemsudvalget i Voldum om at undersøge, hvorvidt der er mulighed for at optage realkreditlån på de betingelser Socialministeriet opstiller, således at støtten kan bibeholdes.

På møde 23. maj 2011 gjorde Friphejehjemsudvalget i Voldum det klart, at udvalget ikke har interesse i at undersøge eventuelle udfordringer i forhold til realkreditlånet, men at man i stedet ønsker at afgive et købstilbud på Voldumcentret til Favrskov Kommune vedrørende Voldumcentret. Det er derfor fortsat usikkert, hvorvidt det er muligt at optage realkreditlån på de af Socialministeriet opstillede betingelser og dermed bevare ydelsesstøtten.

Friphejehjemsudvalget i Voldum har 25. maj 2011 orienteret Social og Sundhed om, at udvalget vil fremsende et købstilbud på Voldumcentret til Favrskov Kommune senest i uge 25, 2011.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Generelt

Ejendomsværdien på Voldumcentret er ca. 11,6 mio. kr. – grundværdi 0,776 mio. kr.

Til finansiering af plejeboligerne på Voldumcentret er der optaget et gældsbevis i Kommunekredit på 5,430 mio. kr. Lånet udløber i 2039 og har en restgæld pr. 31. december 2010 på 4,650 mio. kr. Lånet er et ældreboliglån, der jf. lovgivningen på tidspunktet for optagelse af lånet, er optaget via indekserede obligationer.

Engangsudgifter ved omdannelse til friplejeboliger

KommuneKredit vurderer, at det vil koste ca. 6,2 mio. kr. at indfri lånet, da det er optaget via indekserede obligationer og skal indfries med obligationer.

Ved salg af en ejendom med henblik på fortsat drift som almene boliger, skal indestående indskud (2 % af anskaffelsessummen) og opsparede henlæggelser udredes kontant af kommunen i forbindelse med salget. Udbetalingen har alene betydning i forhold til likviditeten.

Kommunens servicearealer på Voldumcentret er finansieret af kommunen i forbindelse med anlægsbevillingen. Det fremgår af kommunens anlægskartotek/omkostningsregnskab, at afskrivningsgrundlaget på servicearealerne er 5,219 mio. kr. Der skal således ske salg i henhold til reglerne for afståelse af kommunale ejendomme, da der ikke i almenboligloven er fastsat regler for salg af servicearealer. Der skal således fastsættes en salgssum for arealerne.

Ved salg af et serviceareal er der krav om udstykning matrikulært fra boligafdelingen. En almen boliginstitution kan kun eje arealerne, hvis de er udstykket. Servicearealerne i Voldumcentret er ikke udmatrikuleret. Ved salg af servicearealerne må således påregnes udgifter til udmatrikulering i form af udgifter til landinspektør m.v.

Der vil være omkostninger ved overdragelsen af boligerne og servicearealerne, idet dette ikke nødvendigvis kan pålægges lejerne. Der vil være tale om skødeudgifter og tinglysningsafgifter.

Overgangsfasen mellem salg af boligerne og servicearealet, og godkendelse som friplejeboligleverandør og derudover eventuel andel i kvoten for friplejeboliger

Andel i såvel kvoten for friplejeboliger opnås ved ansøgning, idet ansøgere, som tilbyder at levere personlig og praktisk hjælp efter serviceloven til den laveste pris, prioriteres først.

Hvis overdragelsen gennemføres ejes boligerne og servicearealet af den selvejende boliginstitution. Den selvejende boliginstitution skal forestå driften af de almene boliger, indtil der opnås andel i kvoten til friplejeboliger.

Kommunen skal, indtil den selvejende boliginstitution får andel i kvoten af friplejeboliger, sikre pleje af beboerne. Det kan ske ved, at kommunen enten selv står for plejen eller ved at man indgår en driftsaftale med anden leverandør. Såfremt kommunen står for plejen, skal kommunen leje lokalerne (servicearealerne) af den selvejende boliginstitution. Ved leje af lokalerne vil det næppe være muligt, at undgå deponering efter de gældende regler.

Der skal i forbindelse med overvejelserne om salget tages højde for, at en ansøgning til kvoten ikke er ensbetydende med, at den selvejende institution får andel i kvoten af friplejeboliger. Derved vil kommunen have solgt boligerne til en selvejende boliginstitution, men skal fortsat sikre driften af plejen.

Hvis en borger på omdannelsestidspunktet bor i en bolig, der omdannes til friplejebolig uden statslig støtte, og hvis nettoboligudgiften forøges ved omdannelsen, skal kommunalbestyrelsen udbetale en kompensation. Kompensationen fortsætter i hele lejeperioden.

Perioden efter en eventuel andel i kvoten af friplejeboliger

En borger, der af kommunen er visiteret til en plejebolig eller en lignende boligform, har ret til frit at vælge at indgå lejeaftale med en friplejeboligleverandør. Det betyder, at borgerne principielt har frit valg imellem, om de vil bo i en privat eller en kommunal plejebolig. Det frie valg er dog begrænset i og med, at den enkelte friplejeboligleverandør har mulighed for at afvise ældre borgere, der vurderes til ikke at passe ind i tilbuddet.

Der skal ske en afregning mellem kommunen og friplejeboligleverandøren. Den præcise afregning afhænger af hvilken pris friplejeboligleverandøren har angivet ved ansøgning til kvoten af friplejeboliger.

Ifølge loven skal kommunens afregning ske med udgangspunkt i de plejehovsrelaterede moduler. Modulerne angiver en ramme for, hvor mange timers personlig pleje og praktisk hjælp, den ældre borger har brug for over en periode på 4 uger.. Modulerne er opdelt med behov for personlig og praktisk hjælp fra mindre end 35 timer, mellem 35 og 106 timer og over 106 timer.

Økonomisk set er der stor forskel på, om den ældre borger har behov for 36 eller op til 106 timers personlig pleje og praktisk hjælp over en periode på 4 uger. Men den kommunale afregning er den samme.

Eftersom leverandørerne af friplejeboliger har mulighed for at afvise ældre borgere i deres tilbud, såfremt de vurderer, at den ældre ikke passer ind i tilbuddet, er der risiko for et forøget udgiftspres i kommunen. Det afhænger dog helt af den konkrete praksis på friplejehjemmet.

Det bemærkes samtidig, at Favrskov Kommune skal stadig forestå og finansiere sygeplejen af borgerne på Voldumcentret efter overgang til friplejeboliger.

Favrskov Kommune skal yde samme tilskud til lejere i friplejeboliger, som ydes til kommunens borgere i forhold til kommunalt tilskud til mad. Forskellen mellem Favrskov Kommunes faktiske omkostninger ved at producere et måltid mad og den nuværende månedlige brugerbetaling på 3.170 kr., skal således udbetales som tilskud.

Der er ikke foretaget detaljerede beregninger på forskellen mellem de nuværende driftsudgifter til plejen og eventuelle driftsudgifter efter omdannelse til friplejeboliger. Det skyldes, at driftsudgifterne til friplejeboliger afhænger af den samlede økonomi i dette projekt.

Det skal i den forbindelse oplyses, at Friplejehjemsudvalget har orienteret om, at man har ønsker om at udbygge med yderligere 12 plejeboliger, således at der efter en omdannelse vil være i alt 22 plejeboliger i Voldum. Antallet af

plejeboliger vil naturligvis også have betydning for den samlede driftsøkonomi samt betydning for den samlede planlægning og optimering af plejetilbuddene i Favrskov Kommune som helhed.

INDSTILLING

Social- og sundhedsdirektøren indstiller til Byrådet:

1. At der træffes beslutning om, hvorvidt Social og Sundhed skal arbejde videre med salg og omdannelse af Voldumcenteret til friplejeboliger.
2. At der, såfremt der træffes beslutning om at Social og Sundhed skal arbejde videre med salg og omdannelse af Voldumcenteret til friplejeboliger, forberedes et forslag til salgs- og overdragelsesbetingelser til behandling i Byrådet i september 2011 som et lukket punkt.

BESLUTNING

Bilag

Brev fremsendt til Socialministeriet (underskrevet)	710-2011-65494
Svar fra Socialministeriet af 15. april 2011 vedr. Voldumcenteret og friplejboligloven	710-2011-108579
Henvendelse til Socialministeriet vedr. Voldumcenteret 11. maj 2011	710-2011-91984
Svarskrivelse fra Socialministeriet på henvendelse af 9. maj 2011.	710-2011-105560

Social- og Sundhedsudvalget, 7. juni 2011:

Fraværende: Ingen

Ad 1) Social- og Sundhedsudvalget indstiller, at Social og Sundhed arbejder videre med salg og omdannelse af Voldumcenteret til friplejeboliger.

Ad 2) Social- og Sundhedsudvalget indstiller, at der optages forhandlinger med Fripnejehjemsudvalget i Voldum med henblik på afklaring af de mulige salgs- og overdragelsesbetingelser samt nærmere afklaring af yderligere økonomiske konsekvenser for Favrskov Kommune. Det sker med henblik på genbehandling af sagen i Social- og Sundhedsudvalget.

På mødet blev der udleveret seneste ejendomsvurdering for Voldumcenteret fra 2010. Opgørelsen er tilgået Social og Sundhed 7. juni 2011 og vil indgå i den videre sagsbehandling som nyt bilag.

Bilag

Brev fremsendt til Socialministeriet (underskrevet)

Svar fra Socialministeriet af 15. april 2011 vedr. Voldumcenteret og friplejboligloven

Henvendelse til Socialministeriet vedr. Voldumcenteret 11. maj 2011

Svarskrivelse fra Socialministeriet på henvendelse af 9. maj 2011.

Punkt 50: Borgerstyret personlig assistance (BPA)

Sagsfremstilling

Social- og Sundhedsudvalget

7. juni 2011

Sagsnr. 710-2009-37576

Dok.nr. 710-2011-99839

Sagsbehandler DPGILA

50. Borgerstyret personlig assistance (BPA) - Åbent

Tidl. politisk behandling	SS-U, 04.05.10, pkt. 34
Forventet sagsgang	SS-U, ØK, BY
Lovgrundlag	Lov om social service §§ 95 og 96

SAGENS INDHOLD

Social- og Sundhedsudvalget godkendte på mødet 4. maj 2010 principperne fra KL til beregning af tilskud til borgerstyret personlig assistance (BPA).

Byrådet godkendte 29. marts 2011 Plan for budgetoverholdelse 2011, hvoraf blandt andet indgår Social og Sundheds plan for, hvordan budgetpresset på det specialiserede socialområde (voksne) skal nedbringes. Et af målene er en reduktion i udgifterne til BPA-ordningerne svarende til 1 mio. kr.

Størstedelen af de konkrete 14 BPA sager i Favrskov Kommune er nu gennemgået. Der foreligger endnu ikke et endeligt resultat, men der forventes budgetoverholdelse i forhold til 2011.

Gennemgangen har imidlertid vist, at der med henblik på en opstramning af serviceniveauet med fordel kan ændres i det nuværende administrationsgrundlag. Ændringerne er beskrevet nedenfor og i bilaget er de markeret med grønt.

VURDERING

Social og Sundhed vurderer at følgende ændringer kan indarbejdes i administrationsgrundlaget:

- Udbetaling af 6. ferieuge og særligt ferietillæg over 1 % udtages af beregningerne i nye BPA sager. Baggrunden herfor er, at KL har oplyst til landets kommuner, at kommunerne ikke er forpligtet til at yde disse tilskud. Social og Sundhed undersøger i øjeblikket, hvordan beslutningen kan effektueres i 6 verserende sager
- Inddragelse af bistands- eller plejetillæg hvor disse er dækket af BPA ordningen. I hver sag skal vurderes, i hvilket omfang bistands- eller plejetillægget skal indgå ved udmåling af hjælpen, således at der ikke sker dobbelt kompensation for det samme behov.
- Opstramning af administrationen i forhold til småudgifter til BPA ordningerne, således at disse ikke dækkes automatisk med 800 kr., som beskrevet i det nuværende administrationsgrundlag. Fremover skal borgerne i overensstemmelse med vejledningen på området sandsynliggøre, hvilke udgifter der er forbundet med småudgifterne.
- Der er udarbejdet en skabelon for et overordnet samarbejde med foreninger og private virksomheder, som har indgået aftale med borgere i Favrskov Kommune om overtagelse af arbejdsgiverforpligtigheden i deres BPA sag. Samarbejdsaftalen beskriver roller og ansvar for samarbejdet. Samarbejdsaftalen skal være med til at sikre, at kommunens tilskud anvendes efter formålet, og at der ikke opkræves regninger fra foreninger og private virksomheder, som der reelt ikke er dækning for.

· Ændret praksis i forbindelse med lønadministration af BPA sagerne. Såfremt timesedlerne ikke stemmer overens med bevillingen, skal der fremadrettet korrigeres for dette i næste lønudbetaling.

INDDRAGELSE/KOMMUNIKATION

Sagen sendes til orientering i Handicaprådet.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

De foreslåede ændringer i administrationsgrundlaget for BPA er en del af Social og Sundheds plan A for overholdelse af budgettet i 2011.

INDSTILLING

Social- og sundhedsdirektøren indstiller til Byrådet:

1. At ændringer til administrationsgrundlaget for BPA godkendes.

BESLUTNING

Bilag

Annuleret Administrationsgrundlag BPA [710-2011-13111](#)

Social- og Sundhedsudvalget, 7. juni 2011:

Fraværende: Ingen

Indstilles godkendt.

Bilag

Annuleret Administrationsgrundlag BPA

Punkt 51: Væresteder omdannes til netværkshuse

Sagsfremstilling

Social- og Sundhedsudvalget

7. juni 2011

Sagsnr. 710-2011-59751

Dok.nr. 710-2011-96309

Sagsbehandler DPKRL

51. Væresteder omdannes til netværkshuse - Åbent

Tidl. politisk behandling	
Forventet sagsgang	SS-U, høring, SS-U, ØK, BY
Lovgrundlag	Serviceovens § 104

SAGENS INDHOLD

Som det fremgår af udviklingsplanen *Mest muligt i eget liv* vedtaget af Byrådet 29. marts 2011, er der både organisatorisk og fagligt en vision om at gøre værestederne mere dynamiske og anvendelige for en bredere målgruppe ved at omdanne dem til aktive netværkshuse. I udviklingsplanen er også en vision om at netværkshusene skal suppleres med en netværkscafé i Sundhedscenter Hadsten.

Formålet med etablering af netværkshuse og netværkscafé er at skabe muligheder for relationer mellem borgere i bostøtterege og udvikle gruppe-bostøtte. Det er hensigten, at brugerne på sigt skal kunne klare at bruge netværkshusene til at have socialt samvær uden kommunal støtte eller hjælp, således at netværkshusene i højere grad drives af brugerne selv og / eller frivillige organisationer. Formålet er endvidere et besparelsespotentiale ved bedre udnyttelse af personalets ressourcer, da flere borgere kan modtage hjælp på samme tid. Der vil herudover kunne reduceres i medarbejdernes køretid.

Målgruppen for netværkshusene og netværkscaféen er borgere med funktionsnedsættelser. For nuværende er det kun borgere med sindslidelser, der kan benytte sig af værestedstilbuddene. Der vil fortsat ikke kræves visitation til at benytte sig af tilbuddet.

Tilbuddet vil være en kombination af kommunale professionelle tilbud kombineret med tilbud, der er styret af brugerne og frivillige. I en opstartsfasen vil sidstnævnte foregå med støtte fra medarbejdere i Bostøtte Handicap og Psykiatri. Til en start vil ændringen med omdannelsen til netværkshuse primært være, at flere brugergrupper kan bruge husene og i et udvidet tidsrum. Der vil sideløbende ske et motivationsarbejde i forhold til at få brugerne til i højere grad at anvende netværkshusene på egen hånd ud fra deres ønsker og behov. Der vil altså i en overgangsperiode være et tilbud til flere brugere i et udvidet tidsrum end det tilbud, som findes i dag.

Det foreslås endvidere, at der etableres en netværkscafé i Favrskov Kommunes egne lokaler i køkkenet i Favrskov Sundhedscenter, Hadsten. Køkkenet benyttes for nuværende af nogle af sundhedscenterets brugere, og netværkscaféens aktiviteter skal derfor foregå i et koordineret samarbejde med de nuværende brugere.

Personale i netværkshusene og netværkscaféen vil være medarbejdere i Bostøtte Handicap og Psykiatri.

Det påtænkes herudover at opslå stillinger til netværkshusene i relation til *Projekt Frivillig*, der er et led i regeringens Kvalitetsreform.

VURDERING

Det vurderes, at tilbuddene i netværkshusene og netværkscaféen vil medvirke til at styrke og udvikle brugernes sociale kompetencer og relationer.

Det vurderes, at konceptet bag netværkshuse og netværkscafé og tilbuddenes indhold og tilrettelæggelse i høj grad vil understøtte den faglige vision i udviklingsplanen for Handicap og Psykiatri *Mest muligt i eget liv*. Brugere skal i højere grad styre de aktiviteter, der skal foregå i netværkshusene, og aktiviteterne kan derfor også foregå på de tidspunkter, som passer for brugerne. Herudover vil det være muligt at imødekomme nogle af brugernes ønske om, at der bliver mulighed for at udføre et lønnet arbejde.

Det vurderes, at der vil være et besparelspotentiale ved bedre udnyttelse af personalets ressourcer og reduktion i køretid. Besparelser skal anvendes til at imødegå det nuværende kapacitetspres og merforbrug på Bostøtte Handicap og Psykiatri.

Det vurderes, at der på sigt vil være mulighed for, at netværkscaféen kan overtage et af netværkshusenes funktioner, når der er skabt et godt fundament for caféen i sundhedscentret. Det foreslås derfor, at der primo 2012 reduceres fra fire til tre netværkshuse. Det nuværende lokale i værestedet i Hadsten forventes da at overgå til Favrskovs STU-tilbud.

Endelig vurderes det at være hensigtsmæssig, at det bliver muligt for en bredere målgruppe at anvende netværksstederne og netværkscaféen, da der er efterspørgsel efter muligheder for fritidsaktiviteter.

INDDRAGELSE/KOMMUNIKATION

Der er afholdt dialogmøder med brugerne omkring de beskrevne tiltag i udviklingsplanen vedrørende mulighed for omdannelse af væresteder til netværkshuse og netværkscafé.

Der vil sideløbende ske et motivationsarbejde i forhold til at få brugerne til i højere grad at anvende netværkshusene på egen hånd ud fra deres ønsker og behov.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Sidste budgetopfølgning pr. 30. april viste et budgetpres på det specialiserede socialområde (voksne) på 6 mio. kr.

Forslaget om at omdanne værestederne til netværkshuse vil være en effektivisering af området, som vil skabe synergi fra netværkshusene ind i bostøtteområdet. I dag er afsat 91 timer pr. uge til værestederne (medarbejderressourcer). Fremover vil der skulle afsættes 66,5 timer pr. uge til netværkshusene. Besparelsen på 24,5 timer pr. uge flyttes til bostøtteområdet, som er presset af tilgang til området. Tilførsel af timer til bostøtteområdet vil betyde, at udgifter forbundet med den nuværende tilgang til området kan holdes inden for rammen.

Der er ikke udgifter forbundet med etablering af netværkscafé i Favrskov Sundhedscenter, Hadsten, idet der ikke er udgifter til husleje, personalet vil være en del af det nuværende personale i Bostøtte Handicap, køkkenet er fuldt udstyret og løn til brugere og udgifter til produktionen i caféen afholdes af drift af caféen.

INDSTILLING

Social- og sundhedsdirektøren indstiller til Social- og Sundhedsudvalget:

1. At sagen sendes til høring i Handicaprådet.

BESLUTNING

Social- og Sundhedsudvalget, 7. juni 2011:

Fraværende: Ingen

Godkendt.

Punkt 52: Orienteringspunkt

Sagsfremstilling

Social- og Sundhedsudvalget

7. juni 2011

Sagsnr. 710-2007-4092

Dok.nr. 710-2011-107824

Sagsbehandler DPRNSI

52. Orienteringspunkt - Åbent

Tidl. politisk behandling	
Forventet sagsgang	SS-U
Lovgrundlag	

SAGENS INDHOLD

Gensidig orientering og eventuelt.

INDSTILLING

Social- og sundhedsdirektøren indstiller til Social- og Sundhedsudvalget:

1. At punktet tages til orientering.

BESLUTNING

Social- og Sundhedsudvalget, 7. juni 2011:

Fraværende: Ingen

Til orientering.