

REFERAT Socialudvalget (2005 - 2017) d. 28-02-2013

Mødedato Torsdag d. 28. februar 2013 kl. 00:00

Mødested

Indholdsfortegnelse

Dagsorden.....	3
Referat.....	17

Punkt 1: Dagsorden



Gentofte Kommune

Dagsorden til møde i Socialudvalget

Dagsorden åben

Mødedato 28. februar 2013
Mødetidspunkt 17.00
Mødelokale Udvalgsværelse D

Indholdsfortegnelse

Socialudvalget

den 28. februar 2013

Åben dagsorden

- 1 Orientering om hjælpemiddelområdet og rundvisning på Hjælpemiddeldepotet**
- 2 Fælles politiske målsætninger for udviklingen af det nære sundhedsvæsen**
- 3 Forslag til temaer for udvalgets temadrøftelser i 2013**
- 4 Overførsel af uforbrugte bevillinger fra R2012 til B2013**
- 5 Jægersborghave, frigivelse af resterende rådighedsbeløb**
- 6 Praktisk hjælp og personlig pleje, afregningspriser 2013 med private leverandører**
- 7 Venteliste til pleje- og ældreboliger**
- 8 Meddelelser fra formanden/forvaltningen og spørgsmål fra medlemmerne**

Lukket dagsorden

- 9 Meddelelser fra formanden/forvaltningen og spørgsmål fra medlemmerne**

Møde i Socialudvalget den 28. februar 2013

1 Åbent Orientering om hjælpemiddelområdet og rundvisning på Hjælpemiddeldepotet

[005171-2013](#)

Resumé

Social & Sundhed præsenterer den 28. februar 2013 hjælpemiddelområdet, herunder den lovgivningsmæssige ramme, sagsbehandlingsprocessen og depotfunktionen. Præsentationen foregår på Hjælpemiddeldepotet, Bernstorffsvej 159, bag ved brandstationen, med indkørsel fra Emmasvej nr. 10.

Baggrund

Hjælpemiddelområdet reguleres via Lov om Social Service §§ 112 - 116, samt efter Cirkulære om afgrænsning af behandlingsredskaber, hvortil udgiften afholdes af sygehusvæsenet.

Kommunalbestyrelsen yder støtte til hjælpemidler til personer med varigt nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne som følge af medfødt eller senere opstået handicap, sygdom eller som følge af ulykkeskader. Den nedsatte funktionsevne skal have indgribende konsekvenser i den daglige tilværelse. Det kræves, at der vil ikke være udsigt til bedring, og der må ikke være behandlingsmuligheder (herunder genoptræning), som kan bedre funktionsevnen.

Hjælpemidlet skal i væsentlig grad kunne afhjælpe de varige følger af den nedsatte funktionsevne, og i væsentlig grad lette den daglige tilværelse i hjemmet - der foretages altid en individuel konkret vurdering.

Serviceovens §§ 112 - 116 omfatter genbrugshjælpemidler, kropsbårne hjælpemidler, boligindretning og støtte til køb af bil. De sagsbehandlende fysio- og ergoterapeuter i Pleje & Sundhed, Myndighed varetager sagsbehandlingen.

Pleje & Sundhed har indgået aftale med Hjælpemiddeldepotet i Teknik & Miljø. Hjælpemiddeldepotet varetager lagerfunktionen for genbrugshjælpemidlerne, og udbringer og afhenter hjælpemidlerne hos borgerne. Hjælpemiddeldepotet varetager også opgaverne omkring vask og reparation af hjælpemidler.

Hele hjælpemiddelområdet har gennemgået en leanproces, hvor arbejdsgange i både Hjælpemidler og på Hjælpemiddeldepotet samt de fælles arbejdsgange er optimeret. Et væsentligt element i leanprocessen var at udarbejde en kategorisering af hjælpemiddelansøgninger i forhold til, hvilke sager der f.eks. er akutte, hvilke sager der kræver hjemmebesøg og hvilke sager der skal behandles administrativt. Begge afdelinger arbejder fortsat med 'løbende forbedringer', som er en central del af lean-arbejdet.

Pleje & Sundhed præsenterer hjælpemiddelområdet, ligesom der vil være en rundvisning og præsentation af Hjælpemiddeldepotet.

Indstilling

Social & Sundhed indstiller

Til Socialudvalget:

At orienteringen tages til efterretning.

Møde i Socialudvalget den 28. februar 2013

2 Åbent Fælles politiske målsætninger for udviklingen af det nære sundhedsvæsen

[006977-2013](#)

Resumé

På KKR Hovedstadens møde den 4. februar 2013 blev de fælles strategiske politiske målsætninger og rammer for udvikling af det nære sundhedsvæsen i kommunerne i regionen drøftet og godkendt. De politiske målsætninger er beskrevet i bilagte rammepapir, som er sendt til kommunerne, og fremlægges med henblik på godkendelse samt politisk drøftelse af udmøntningen i Gentofte Kommune.

Baggrund

KKR Hovedstaden har med udgangspunkt i KL's udspil "Det nære sundhedsvæsen" og det varige løft af kronikerindsatsen og hverdagsrehabilitering for ældre i økonomiaftalen for 2013 på 300 mio. kr. drøftet og godkendt en række fælles strategiske politiske målsætninger og rammer for udvikling af det nære sundhedsvæsen i kommunerne i regionen.

Med målsætningerne sættes rammen for de 29 kommuners rolle i udviklingen af det nære sundhedsvæsen, der fremmer alle borgeres sunde livsstil og forebygger sygdom, støtter borgerne i at tage hånd om egen livssituation og udøve egenomsorg og sikrer, at borgeren er i centrum, og at der er fokus på den samlede livssituation.

Der rettes særligt fokus mod fire strategiske målsætninger inden for:

1. Forebyggelse og sundhedsfremme: Styrke forebyggelsesindsatsen med udgangspunkt i sundhedsprofilerne og de nationale forebyggelsespakker
2. Forebyggelse af (gen)indlæggelser: Styrke indsatsen for aktivt at forebygge at borgerne (gen)indlægges
3. Kronisk sygdom: Styrke indsatsen overfor kronikergrupperne, ved at have tilbud til kronikergrupperne i alle kommunerne
4. Dokumentation: Styrke dokumentationen i forhold til de kommunale indsatser og den forventede effekt

Disse målsætninger udmøntes i en række indsatser. Dels indsatser som er forpligtende for alle kommuner, dvs. indsatser der **skal** implementeres i 2013, eller hvor implementering skal være påbegyndt i 2013. Dels indsatser som vil blive løftet af en enkelt kommune eller flere kommuner i samarbejde (pilotprojekter), dvs. indsatser der **kan** implementeres i 2013. Formålet med etablering af pilotprojekter er, at en eller få kommuner går foran for at skabe viden og indsigt i forhold til den fremadrettede udvikling af det nære sundhedsvæsen i regionen.

Vurdering

De forpligtende skal-indsatser vurderes at udgøre et godt og relevant grundlag for udvikling af en fælles basis for kommunernes levering af sundhedsydelser til borgerne på tværs af kommunerne. I Gentofte Kommune er man allerede nået langt med en række af skal-indsatserne indenfor de strategiske målsætninger, og det vurderes at være realistisk at arbejde for implementering eller påbegyndt implementering af øvrige skal-indsatser i løbet af 2013.

Som det fremgår af rammepapiret opfordrer KKR Hovedstaden kommunerne til at byde ind på at være pilotkommune på kan-indsatserne, ligesom de gerne hører om andre kommunale kan-indsatser inden for de strategiske målsætninger. Gentofte Kommune er både selv og i samarbejde med andre kommuner allerede i gang på flere af de foreslåede kan-indsatser, og der lægges på den baggrund op til, at Gentofte Kommune byder ind som pilotkommune på en række udvalgte indsatser.

Oversigt over skal- og kan-indsatserne samt overvejelser om mulige områder, hvor Gentofte Kommune allerede er eller ønsker at være pilotkommune, og områder for fælleskommunalt samarbejde vurderes at være relevant, fremgår af bilagte notat.

Konkretisering af mulige kan-indsatser og fælleskommunale samarbejder herom kan med fordel ske på Socialudvalgets kommende temadrøftelse om sundhedsområdet på maj-mødet.

Indstilling

Social & Sundhed indstiller


Til Socialudvalget:

- At Socialudvalget tiltræder oplægget fra KKR Hovedstaden vedrørende kommunernes fælles rolle i udviklingen af det nære sundhedsvæsen.
- At udmøntning af de af KKR Hovedstaden godkendte fælles politiske målsætninger på sundhedsområdet i Gentofte Kommune drøftes.
- At Socialudvalget tilslutter sig, at der arbejdes videre med de foreslåede kan-indsatser.

Bilag

 [Følgebrev fælles politiske målsætninger på sundhedsområdet](#)

 [Rammepapir KKR-hovedstaden om fælles politiske målsætninger på sundhedsområdet](#)

 [Notat om udmøntning af fælles politiske målsætninger for udviklingen af det nære sundhedsvæsen](#)

Møde i Socialudvalget den 28. februar 2013

3 Åbent Forslag til temaer for udvalgets temadrøftelser i 2013

[007956-2013](#)

Resumé

På Socialudvalgets møde d. 7. februar godkendte udvalget nyt koncept for styringen på udvalgets område. Der forelægges nu forslag til temaer for de temadrøftelser, der forventes gennemført på udvalgets møder i 2013.

Baggrund

På Socialudvalgets møde d. 7. februar dagsordenens punkt 5 godkendte udvalget nyt koncept for styringen på udvalgets område til afløsning af de eksisterende niveau I kontrakter.

I det nye styringskoncept lægges der vægt på tematiske drøftelser af udfordringer og muligheder på udvalgets møder. Temadrøftelserne tilrettelægges i den takt forskellige temaer aktualiseres hen over året fx af ny lovgivning, nye udviklingstendenser eller lignende. Samtidig er det intentionen at temadrøftelserne kan have et bredere og mere tværgående sigte, således at der skabes plads for drøftelser og løsninger, der går på tværs af målområderne. Temadrøftelserne skal i relevant omfang munde ud i prioritering af konkrete indsatser og hertil knyttede mål og succeskriterier.

I forbindelse med temadrøftelserne vil Social & Sundhed sikre sammenhæng til målene i Gentoft Plan, således at de indsatser, der besluttet understøtter realiseringen af målene i Gentoft Plan.

På udvalgets møde d. 7. februar blev det aftalt, at Social & Sundhed på udvalgets møde d. 28. februar forelægger forslag til temaer for 2013. Dog således, at temaerne kan justeres hen over året i det omfang andre/nye emner aktualiseres.

Vurdering

Det er Social & Sundheds vurdering, at de foreslåede temaer har høj relevans på udvalgets område i 2013.

Indstilling

Social & Sundhed indstiller

Til Socialudvalget:

At de foreslåede temaer godkendes som udgangspunkt for udvalgets temadrøftelser i 2013.

Bilag

 [SU temamøder 2013](#)

Møde i Socialudvalget den 28. februar 2013

4 Åbent Overførsel af uforbrugte bevillinger fra R2012 til B2013

[006245-2013](#)

Resumé

Økonomi forelægger forslag til overførsel af uforbrugte midler fra regnskab 2012 til budget 2013. Opgørelsen af genbevillinger omfatter både uforbrugte driftsmidler, anlæg (rådighedsbeløb) og lån/deponering/indskud.

Baggrund

Opgørelsen af uforbrugte bevillinger er foretaget i henhold til "Rammer for økonomisk decentralisering i Gentofte kommune" Retningslinjerne for genbevillinger og overførsler mellem 2 regnskabsår fremgår af bilag "A.03 i "Principper og retningslinjer for økonomistyring i Gentofte Kommune"

Formålet med genbevillinger og overførsler er at give de økonomisk disponerende budgetansvarlige større handlefrihed og opnå en mere effektiv ressourceanvendelse f.eks. ved at undgå forhastede dispositioner i årets sidste del og muliggøre planlægning af større indkøb eller vedligeholdelsesarbejder, som normalt kun vil være mulige ved ekstra bevillinger. Af hensyn til kommunens samlede økonomi og overholdelse af den centralt aftalte servicerammen har genbevillingerne på driftsområdet de senere år skulle disponeres, så niveauet af overførsler er lige stort fra år til år.

I forbindelse med budgetvedtagelsen for 2012 blev der budgetteret med en pulje til nedbringelse af genbevillingsniveauet på 30 mio. kr. i 2012. Puljen blev, i forbindelse med Kommunalbestyrelsens behandling af kvartalsrapporten pr. 31.3.2012 fordelt på en række projekter. Disse initiativer er generelt gennemført i løbet af 2012. På det samme kommunalbestyrelsesmøde blev 14,4 mio. kr. i 2012 frigivet fra driftsbevillingerne til anvendelse på anlæg. Som følge af den stramme og konsekvente styring indenfor de fastlagte servicerammer, er der på en række institutioner og driftsområder, sket en opsparring i løbet af 2012. Denne opsparring medfører, at genbevillingsniveauet ikke er reduceret så meget som forudsat.

I budget 2013 er der i alt afsat en genbevillingspulje på i alt 39 mio. kr. Puljen har dels til formål sikre en hensigtsmæssig implementering af reduktionerne i 2013 samt at finansiere frigivelser af driftsbevillinger for 2013. Disse frigivelser af driftsbevillinger har til formål at reducere den opsparring, som institutioner og opgaveområder har oparbejdet over en årrække. Det er stadig en forudsætning, at der disponeres således i 2013, at øvrige driftsbevillinger fra 2013 til 2014 bliver af mindst samme størrelse som overførslen fra 2012 til 2013.

Vurdering

Detaljerede opgørelser og bemærkninger til genbevillingerne fremgår af vedlagte notat.

De foreslåede genbevillinger er fordelt således på udvalg:

Beløb i 1.000 kr.	Genbevillinger driftsformål	Rådigheds- beløb (anlæg)	Lånoptagelser/ deponerings- frigivelser	Genbevillinger i alt
Teknisk Udvalg	15.229	69.339		84.568
Kultur- og Fritidsudvalget	6.229	29.730		35.959
Børne- og Skoleudvalget	39.631	5.362		44.460
Socialudvalget	31.631	55.908		87.539
Økonomiudvalget	44.501	87.490	-229.393	-97.402
Beredskabskommissionen	1.500			1.500
Genbevilling i alt	138.188	247.829	-229.393	156.624

Indstilling

Økonomi indstiller

Til Socialudvalget:

1. At der samlet til driftsformål overføres en nettoudgift på i alt 31,631 mio. kr. fra regnskab 2012 til budget 2013.
2. At der overføres 55,908 mio. kr. som nettoudgift vedrørende anlægsmidler fra regnskab 2012 til budget 2013.

Bilag

 [Notat om overførsler fra regnskab 2012 til budget 2013](#)

Møde i Socialudvalget den 28. februar 2013

5 Åbent **Jægersborghave, frigivelse af resterende rådighedsbeløb**

[002710-2012](#)

Resumé

Der søges om frigivelse af resterende anlægsbevilling til hhv. bolig og servicearealer finansieret af de afsatte rådighedsbeløb i budgetårene 2013 og 14. Samtidig søges om indarbejdelse af rådighedsbeløb i budget 2014 til brug for indeksregulering af byggesummen.

Baggrund

På Socialudvalgsmødet 12. januar 2010 pkt. 4, på Økonomiudvalgsmødet den 18 januar 2010 pkt. 4 og på Kommunalbestyrelsesmødet den 25 januar 2010 pkt. 4 gav udvalgene anlægsbevilling på 1,5 mio. kr. til igangsætning af arbejdet med udarbejdelse af byggeprogram for de 72 nye plejeboliger på kasernen. På Socialudvalgsmødet den 11. maj 2010 pkt. 5 godkendte udvalget igangsætning af proces for bruger- og borgerinddragelse frem til godkendt værdibaseret program og teknikprogram. På Socialudvalgsmødet den 3. juni 2010 pkt. 1 godkendte udvalget det detaljerede forslag til gennemførelse af processen, samt at projektet udbydes i totalentreprise med indbygget arkitektkonkurrence. På Socialudvalgsmødet den 11. november 2010 blev det foreløbige resultat af værdiprocessen forelagt til drøftelse.

På Socialudvalgsmødet den 10. marts 2011 godkendte udvalget byggeprogrammet, nedsættelse af dommerkomiteen og igangsætning af totalentrepriseudbuddet med indbygget arkitektkonkurrence. På Socialudvalgsmødet den 8. juni 2011 pkt. 2, Økonomiudvalgsmødet den 14. juni 2011 pkt. 4 og Kommunalbestyrelsesmødet den 20. juni 2011 pkt. 5 bevilgede udvalget 0,3 mio. kr. til stabilisering af de fredede, underjordiske kanaler.

På Socialudvalgsmødet den 10. november 2011 pkt. 1 tog udvalget dommerkomiteens udpegning af vinderprojektet til efterretning og besluttede, at projektet fik arbejdstitlen Jægersborghave. På fællesmøde med Socialudvalget og Økonomiudvalget den 21. november 2011 pkt. 1. besluttede udvalgene at indstille til Kommunalbestyrelsen, at projektet gennemføres i sin fulde form samt at igangsætte konkretiseringsfasen. På Kommunalbestyrelsesmødet den 28. november 2011 pkt. 2 besluttede Kommunalbestyrelsen, at projektet godkendes i sin fulde form, samt godkendte igangsætning af konkretiseringsfasen (Eyvind Vesselbo tog forbehold).

På Socialudvalgsmødet den 5 maj 2012 pkt. 1, Økonomiudvalgsmødet den 21 maj pkt. 3 og Kommunalbestyrelsesmødet den 29. maj pkt. 4 godkendte udvalgene det endelige projektforslag, skema A/B samt en del af den samlede anlægsbevilling til gennemførelse af byggeriet.

Desuden godkendte udvalgene, at der i investeringsoversigten for 2013, udover de allerede afsatte beløb, blev indarbejdet netto merudgifter på i alt 22,835 mio. kr. Heraf 21,207 mio. kr. tidligere godkendt af Kommunalbestyrelsen på mødet den 28. november 2011 (dagsordenspunkt 2), medens det resterende beløb på 1,628 mio. kr. primært vedrørte forhøjelse af det maksimale rammebeløb for støttet boligbyggeri pr. 1. januar 2012.

Til anskaffelsessummen for boligdelen er der på investeringsoversigten afsat i alt 136,292 mio. kr. hvoraf 73,360 mio. kr. blev frigivet i forbindelse med tidligere behandlinger af sagen. Det resterende beløb på 62,932 mio. kr. søges frigivet nu.

Til anskaffelsessummen til servicedelen er der på investeringsoversigten afsat i alt 37,421 mio. kr., hvoraf i alt 17,280 mio. kr. er blevet frigivet i forbindelse med tidligere behandlinger af sagen. Det resterende beløb på 20,141 mio. kr. søges frigivet nu.

I investeringsoversigten er der på nuværende tidspunkt ikke indarbejdet de forventede indekseringsomkostninger, som iht. almenboliglovens støtteregler lovligt kan overskride rammebeløbet. Det indstilles, at der i i budget 2014 indarbejdes forventede udgifter til indeksering, som på nuværende tidspunkt forventes at udgøre 1,125 mio. kr. inkl. moms for boligdelen og

300.000 ekskl. moms for servicedelen, ligesom låneoptagelsen forventes forøget med 945.000 kr. (84% af indekseringsudgifterne på boligdelen).

Vurdering

Der er alene tale om en udmøntning af den tidligere bevilling og budgetregulering, idet de to beløb, der nu søges frigivet ikke kunne frigives samtidigt med med godkendelsen af skema B i maj 2012, fordi de to beløb på daværende tidspunkt ikke var afsat fuldt ud på investeringsoversigten. Forhøjelse af anskaffelsessummen med indeksregulering ud over 12 måneders perioden sker efter normal praksis og ifølge den gældende lovgivning for støttet boligbyggeri.

Indstilling

Social & Sundhed indstiller

Til Socialudvalget, Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen:

1. At der til boligdelen anlægsbevilges 62,932 mio. kr. inkl. moms med finansiel dækning over det afsatte rådighedsbeløb i budget 2012.
2. At der til servicedelen anlægsbevilges 20,141 mio. kr. ekskl. moms med finansiel dækning over det afsatte rådighedsbeløb i budget 2012.
3. At der på investeringsoversigten for 2014 indarbejdes netto merudgifter på i alt 1.125 mio. kr. inkl. moms til indekseringsudgifter på boligdelen og 300.000 kr. ekskl. moms til indekseringsudgifter på servicedelen samt indtægter fra låneoptagelsen på boligdelen på 945.000 kr inkl. moms.

Møde i Socialudvalget den 28. februar 2013

6 Åbent Praktisk hjælp og personlig pleje, afregningspriser 2013 med private leverandører

[008410-2013](#)

Resumé

Ifølge § 12, stk. 1 i Social- og Integrationsministeriets bekendtgørelse nr. 299 af 25. marts 2010 om kvalitetsstandarder og frit valg af leverandør af personlig og praktisk hjælp mv. (herefter kaldet SM 299) skal Kommunalbestyrelsen mindst én gang årligt fastsætte priskrav til leverandører af personlig og praktisk hjælp. I Gentofte Kommune er kompetencen til at fastsætte priskravene delegeret til Socialudvalget.

Baggrund

Ifølge kapitel 7.2.2.1.p i Økonomi- og Indenrigsministeriets vejledning om kommunernes budget- og regnskabssystem skal der ved aflæggelse af kommunens årsregnskab indgå en redegørelse for omkostningskalkulationerne ved den kommunale leverandørvirksomhed af personlig og praktisk hjælp samt optages en oversigt over beregningsgrundlaget. Ved udarbejdelse af redegørelsen for 2012 er det opgjort, at de direkte omkostninger ved den kommunale leverandørvirksomhed omfattet af frit valg har været på 112,589 mio. kr., og at de indirekte omkostninger har været på 5,046 mio. kr. Der er i 2012 indenfor den konkurrenceudsatte hjemmehjælp ydet i alt 345.763 timers praktisk og personlig hjælp. Heraf er 280.147 timer ydet af Gentofte Hjemmepleje, medens de private leverandører har ydet 65.616 timer.

Beregning af timepriser for 2012 for den kommunale leverandørvirksomhed fremgår af nedenstående oversigt:

Timepris- kategorier	Direkte omkostninger pr. time			Indirekte omkostninger pr. time			Samlede omkostninger pr. time		
	Pr. 1.1. 2012	Pr. 1.4. 2012	Regnskab 2012	Pr. 1.1. 2012	Pr. 1.4. 2012	Regnskab 2012	Pr. 1.1. 2012	Pr. 1.4. 2012	Regnskab 2012
Praktisk hjælp	294,79	294,54	307,16	15,50	17,60	18,11	310,29	312,14	325,27
Personlig pleje - Dagtimer	343,60	339,24	356,07	15,50	17,60	18,11	359,10	356,84	374,18
Personlig pleje - Ubekvem tid	477,44	484,99	511,14	15,50	17,60	18,11	492,94	502,59	529,25

Ifølge Social- og Integrationsministeriets bekendtgørelse skal kommunen, når de endeligt beregnede timepriser for seneste regnskabsår foreligger, efterbetale de private leverandører den beregnede timeprisforskel mellem de faktiske udgifter ved den kommunale leverandørvirksomhed og de politisk fastsatte afregningspriser pr. time.

Den beregnede timeprisforskel fremkommer ved at sammenholde den på grundlag af regnskabet beregnede timepris (de faktiske udgifter) med et vægtet gennemsnit af de politisk fastsatte afregningspriser, hvor der gjaldt én pris for perioden 1.1.12 - 31.3.12 og en anden pris for perioden 1.4.12-31.12.12 (se tabellen ovenfor).

For praktisk hjælp er der tale om, at de faktiske udgifter ved den kommunale leverandørvirksomhed i gennemsnit har været 13,60 kr. højere pr. time end beregnet, hvilket svarer til en merudgift på ca. 4,3 % i forhold til beregningsgrundlaget. For personlig pleje i dagtimer har de faktiske udgifter ved den kommunale leverandørvirksomhed i gennemsnit været 16,78 kr. højere pr. time end beregnet, hvilket svarer til en merudgift på ca. 4,7 % i forhold til beregningsgrundlaget. For personlig pleje på ubekvem tid har de faktiske udgifter i gennemsnit været 29,08 kr. højere pr. time end beregnet, hvilket svarer til en merudgift på ca. 5,8 % i forhold til beregningsgrundlaget. For 2012 bliver der tale om en samlet efterbetaling til de private leverandører på ca. 1.150.000 kr., der kan finansieres indenfor Socialudvalgets samlede budgetramme for 2012 til hjemmehjælp.

De nye timepriser fra 1. april 2013 fastsættes på grundlag af beløb i kolonnerne regnskab 2012 fremskrevet med 1,3 % svarende til Gentofte Kommunes lønfremskrivningsprocent fra 2012 til 2013. De beregnede timepriser afrundes herefter til hele kroner, hvilket betyder, at timeafregningspriserne for perioden 1.4.2013-31.3.2014 bliver 326 kr. pr. time for praktisk hjælp, 375 kr. pr. time for personlig pleje i dagtimerne og 531 kr. pr. time for personlig pleje på ubekvem tid

Vurdering

Det er Social & Sundheds vurdering, at en gennemsnitlig merudgift på ca. 4,7 % i forhold til beregningsgrundlaget er lidt højere end det, der kan betragtes som en normal afvigelse. Imidlertid har kombinationen af de senere års meget store fald i antal leverede timer og den generelle situation på arbejdsmarkedet betydet, at andelen af uddannede medarbejdere i Gentofte Hjemmepleje i det seneste år er blevet væsentligt forøget, hvilket automatisk medfører højere gennemsnitslønninger og dermed også højere timepriser. Da det har været et ønske at hæve andelen af medarbejdere med en uddannelse indenfor området, anses den kommunale leverandørvirksomheds regnskabsresultat for 2012 for tilfredsstillende.

Indstilling

Social & Sundhed indstiller

Til Socialudvalget:

At timeafregningspriserne med Gentofte Kommunes private leverandører for perioden 1. april 2013 til 31. marts 2014 fastsættes til 330 kr. pr. time for praktisk hjælp, 379 kr. pr. time for personlig pleje i dagtimerne og 536 kr. pr. time for personlig pleje på ubekvem tid.

Bilag

 [Praktisk og personlig hjælp, afregningspriser med private leverandører for 2013](#)

Møde i Socialudvalget den 28. februar 2013

7 Åbent **Venteliste til pleje- og ældreboliger**

[000089-2013](#)

Resumé

Social & Sundhed forelægger venteliste til pleje- og ældreboliger pr. 14.02.13

Indstilling

Social & Sundhed indstiller

Til Socialudvalget:

At orienteringen tages til efterretning.

Bilag

 [Venteliste til pleje- og ældreboliger](#)

Møde i Socialudvalget den 28. februar 2013

8 Åbent Meddelelser fra formanden/forvaltningen og spørgsmål fra medlemmerne

[027154-2012](#)

Møde i Socialudvalget den 28. februar 2013

9 Lukket Meddelelser fra formanden/forvaltningen og spørgsmål fra medlemmerne

027154-2012

Punkt 2: Referat



Gentofte Kommune

Referat af møde i Socialudvalget

Referat åben

Mødedato 28. februar 2013
Mødetidspunkt 17.00
Mødelokale Udvalgsværelse D

**Protokollen blev
læst og mødet
hævet kl.:**

18:55

Tilstede:

**Kirsten Kierkegaard, Marianne Zangenberg, Thomas
Pihl Christensen, Anne Hjorth, Louisa Schønnemann
Bøttkjær**

Fraværende:

**Lise Rovsing (Afbud), Marie-Louise Andreassen
(Afbud)**

Indholdsfortegnelse

Socialudvalget

den 28. februar 2013

Åben dagsorden

- 1 Orientering om hjælpemiddelområdet og rundvisning på Hjælpemiddeldepotet**
- 2 Fælles politiske målsætninger for udviklingen af det nære sundhedsvæsen**
- 3 Forslag til temaer for udvalgets temadrøftelser i 2013**
- 4 Overførsel af uforbrugte bevillinger fra R2012 til B2013**
- 5 Jægersborghave, frigivelse af resterende rådighedsbeløb**
- 6 Praktisk hjælp og personlig pleje, afregningspriser 2013 med private leverandører**
- 7 Venteliste til pleje- og ældreboliger**
- 8 Meddelelser fra formanden/forvaltningen og spørgsmål fra medlemmerne**

Lukket dagsorden

- 9 Meddelelser fra formanden/forvaltningen og spørgsmål fra medlemmerne**

Møde i Socialudvalget den 28. februar 2013

1 Åbent Orientering om hjælpemiddelområdet og rundvisning på Hjælpemiddeldepotet

[005171-2013](#)

Resumé

Social & Sundhed præsenterer den 28. februar 2013 hjælpemiddelområdet, herunder den lovgivningsmæssige ramme, sagsbehandlingsprocessen og depotfunktionen. Præsentationen foregår på Hjælpemiddeldepotet, Bernstorffsvej 159, bag ved brandstationen, med indkørsel fra Emmasvej nr. 10.

Baggrund

Hjælpemiddelområdet reguleres via Lov om Social Service §§ 112 - 116, samt efter Cirkulære om afgrænsning af behandlingsredskaber, hvortil udgiften afholdes af sygehusvæsenet.

Kommunalbestyrelsen yder støtte til hjælpemidler til personer med varigt nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne som følge af medfødt eller senere opstået handicap, sygdom eller som følge af ulykkeskader. Den nedsatte funktionsevne skal have indgribende konsekvenser i den daglige tilværelse. Det kræves, at der vil ikke være udsigt til bedring, og der må ikke være behandlingsmuligheder (herunder genoptræning), som kan bedre funktionsevnen.

Hjælpemidlet skal i væsentlig grad kunne afhjælpe de varige følger af den nedsatte funktionsevne, og i væsentlig grad lette den daglige tilværelse i hjemmet - der foretages altid en individuel konkret vurdering.

Serviceovens §§ 112 - 116 omfatter genbrugshjælpemidler, kropsbårne hjælpemidler, boligindretning og støtte til køb af bil. De sagsbehandlende fysio- og ergoterapeuter i Pleje & Sundhed, Myndighed varetager sagsbehandlingen.

Pleje & Sundhed har indgået aftale med Hjælpemiddeldepotet i Teknik & Miljø. Hjælpemiddeldepotet varetager lagerfunktionen for genbrugshjælpemidlerne, og udbringer og afhenter hjælpemidlerne hos borgerne. Hjælpemiddeldepotet varetager også opgaverne omkring vask og reparation af hjælpemidler.

Hele hjælpemiddelområdet har gennemgået en leanproces, hvor arbejds gange i både Hjælpemidler og på Hjælpemiddeldepotet samt de fælles arbejds gange er optimeret. Et væsentligt element i leanprocessen var at udarbejde en kategorisering af hjælpemiddelansøgninger i forhold til, hvilke sager der f.eks. er akutte, hvilke sager der kræver hjemmebesøg og hvilke sager der skal behandles administrativt. Begge afdelinger arbejder fortsat med 'løbende forbedringer', som er en central del af lean-arbejdet.

Pleje & Sundhed præsenterer hjælpemiddelområdet, ligesom der vil være en rundvisning og præsentation af Hjælpemiddeldepotet.

Indstilling

Social & Sundhed indstiller

Til Socialudvalget:

At orienteringen tages til efterretning.

Beslutninger

Taget til efterretning.

Beslutningsstatus: Behandlet, *indstillet til:* Ingen videre behandling

Møde i Socialudvalget den 28. februar 2013

2 Åbent Fælles politiske målsætninger for udviklingen af det nære sundhedsvæsen

[006977-2013](#)

Resumé

På KKR Hovedstadens møde den 4. februar 2013 blev de fælles strategiske politiske målsætninger og rammer for udvikling af det nære sundhedsvæsen i kommunerne i regionen drøftet og godkendt. De politiske målsætninger er beskrevet i bilagte rammepapir, som er sendt til kommunerne, og fremlægges med henblik på godkendelse samt politisk drøftelse af udmøntningen i Gentofte Kommune.

Baggrund

KKR Hovedstaden har med udgangspunkt i KL's udspil "Det nære sundhedsvæsen" og det varige løft af kronikerindsatsen og hverdagsrehabilitering for ældre i økonomiaftalen for 2013 på 300 mio. kr. drøftet og godkendt en række fælles strategiske politiske målsætninger og rammer for udvikling af det nære sundhedsvæsen i kommunerne i regionen.

Med målsætningerne sættes rammen for de 29 kommuners rolle i udviklingen af det nære sundhedsvæsen, der fremmer alle borgeres sunde livsstil og forebygger sygdom, støtter borgerne i at tage hånd om egen livssituation og udøve egenomsorg og sikrer, at borgeren er i centrum, og at der er fokus på den samlede livssituation.

Der rettes særligt fokus mod fire strategiske målsætninger inden for:

1. Forebyggelse og sundhedsfremme: Styrke forebyggelsesindsatsen med udgangspunkt i sundhedsprofilerne og de nationale forebyggelsespakker
2. Forebyggelse af (gen)indlæggelser: Styrke indsatsen for aktivt at forebygge at borgerne (gen)indlægges
3. Kronisk sygdom: Styrke indsatsen overfor kronikergrupperne, ved at have tilbud til kronikergrupperne i alle kommunerne
4. Dokumentation: Styrke dokumentationen i forhold til de kommunale indsatser og den forventede effekt

Disse målsætninger udmøntes i en række indsatser. Dels indsatser som er forpligtende for alle kommuner, dvs. indsatser der **skal** implementeres i 2013, eller hvor implementering skal være påbegyndt i 2013. Dels indsatser som vil blive løftet af en enkelt kommune eller flere kommuner i samarbejde (pilotprojekter), dvs. indsatser der **kan** implementeres i 2013. Formålet med etablering af pilotprojekter er, at en eller få kommuner går foran for at skabe viden og indsigt i forhold til den fremadrettede udvikling af det nære sundhedsvæsen i regionen.

Vurdering

De forpligtende skal-indsatser vurderes at udgøre et godt og relevant grundlag for udvikling af en fælles basis for kommunernes levering af sundhedsydelse til borgerne på tværs af kommunerne. I Gentofte Kommune er man allerede nået langt med en række af skal-indsatserne indenfor de strategiske målsætninger, og det vurderes at være realistisk at arbejde for implementering eller påbegyndt implementering af øvrige skal-indsatser i løbet af 2013.

Som det fremgår af rammepapiret opfordrer KKR Hovedstaden kommunerne til at byde ind på at være pilotkommune på kan-indsatserne, ligesom de gerne hører om andre kommunale kan-indsatser inden for de strategiske målsætninger. Gentofte Kommune er både selv og i samarbejde med andre kommuner allerede i gang på flere af de foreslåede kan-indsatser, og der lægges på den baggrund op til, at Gentofte Kommune byder ind som pilotkommune på en række udvalgte indsatser.

Oversigt over skal- og kan-indsatserne samt overvejelser om mulige områder, hvor Gentofte Kommune allerede er eller ønsker at være pilotkommune, og områder for fælleskommunalt samarbejde vurderes at være relevant, fremgår af bilagte notat.

Konkretisering af mulige kan-indsatser og fælleskommunale samarbejder herom kan med fordel ske på Socialudvalgets kommende temadrøftelse om sundhedsområdet på maj-mødet.

Indstilling

Social & Sundhed indstiller

Til Socialudvalget:


- At Socialudvalget tiltræder oplægget fra KKR Hovedstaden vedrørende kommunernes fælles rolle i udviklingen af det nære sundhedsvæsen.
- At udmøntning af de af KKR Hovedstaden godkendte fælles politiske målsætninger på sundhedsområdet i Gentofte Kommune drøftes.
- At Socialudvalget tilslutter sig, at der arbejdes videre med de foreslåede kan-indsatser.

Beslutninger

Pkt. 1-3: Vedtaget.

Beslutningsstatus: Behandlet, *indstillet til:* Ingen videre behandling

Bilag

-  [Følgebrev fælles politiske målsætninger på sundhedsområdet](#)
-  [Rammepapir KKR-hovedstaden om fælles politiske målsætninger på sundhedsområdet](#)
-  [Notat om udmøntning af fælles politiske målsætninger for udviklingen af det nære sundhedsvæsen](#)

Møde i Socialudvalget den 28. februar 2013

3 Åbent Forslag til temaer for udvalgets temadrøftelser i 2013

[007956-2013](#)

Resumé

På Socialudvalgets møde d. 7. februar godkendte udvalget nyt koncept for styringen på udvalgets område. Der forelægges nu forslag til temaer for de temadrøftelser, der forventes gennemført på udvalgets møder i 2013.

Baggrund

På Socialudvalgets møde d. 7. februar dagsordenens punkt 5 godkendte udvalget nyt koncept for styringen på udvalgets område til afløsning af de eksisterende niveau I kontrakter.

I det nye styringskoncept lægges der vægt på tematiske drøftelser af udfordringer og muligheder på udvalgets møder. Temadrøftelserne tilrettelægges i den takt forskellige temaer aktualiseres hen over året fx af ny lovgivning, nye udviklingstendenser eller lignende. Samtidig er det intentionen at temadrøftelserne kan have et bredere og mere tværgående sigte, således at der skabes plads for drøftelser og løsninger, der går på tværs af målområderne. Temadrøftelserne skal i relevant omfang munde ud i prioritering af konkrete indsatser og hertil knyttede mål og succeskriterier.

I forbindelse med temadrøftelserne vil Social & Sundhed sikre sammenhæng til målene i Gentofte Plan, således at de indsatser, der besluttet understøtter realiseringen af målene i Gentofte Plan.

På udvalgets møde d. 7. februar blev det aftalt, at Social & Sundhed på udvalgets møde d. 28. februar forelægger forslag til temaer for 2013. Dog således, at temaerne kan justeres hen over året i det omfang andre/nye emner aktualiseres.

Vurdering

Det er Social & Sundheds vurdering, at de foreslåede temaer har høj relevans på udvalgets område i 2013.

Indstilling

Social & Sundhed indstiller

Til Socialudvalget:

At de foreslåede temaer godkendes som udgangspunkt for udvalgets temadrøftelser i 2013.

Beslutninger

Vedtaget.

Beslutningsstatus: Behandlet, *indstillet til:* Ingen videre behandling

Bilag

 [SU temamøder 2013](#)

Møde i Socialudvalget den 28. februar 2013

4 Åbent Overførsel af uforbrugte bevillinger fra R2012 til B2013

[006245-2013](#)

Resumé

Økonomi forelægger forslag til overførsel af uforbrugte midler fra regnskab 2012 til budget 2013. Opgørelsen af genbevillinger omfatter både uforbrugte driftsmidler, anlæg (rådighedsbeløb) og lån/deponering/indskud.

Baggrund

Opgørelsen af uforbrugte bevillinger er foretaget i henhold til "Rammer for økonomisk decentralisering i Gentofte kommune" Retningslinjerne for genbevillinger og overførsler mellem 2 regnskabsår fremgår af bilag "A.03 i "Principper og retningslinjer for økonomistyring i Gentofte Kommune"

Formålet med genbevillinger og overførsler er at give de økonomisk disponerende budgetansvarlige større handlefrihed og opnå en mere effektiv ressourceanvendelse f.eks. ved at undgå forhastede dispositioner i årets sidste del og muliggøre planlægning af større indkøb eller vedligeholdelsesarbejder, som normalt kun vil være mulige ved ekstra bevillinger. Af hensyn til

kommunens samlede økonomi og overholdelse af den centralt aftalte servicerammen har genbevillingerne på driftsområdet de senere år skulle disponeres, så niveauet af overførsler er lige stort fra år til år.

I forbindelse med budgetvedtagelsen for 2012 blev der budgetteret med en pulje til nedbringelse af genbevillingsniveauet på 30 mio. kr. i 2012. Puljen blev, i forbindelse med Kommunalbestyrelsens behandling af kvartalsrapporten pr. 31.3.2012 fordelt på en række projekter. Disse initiativer er generelt gennemført i løbet af 2012. På det samme kommunalbestyrelsesmøde blev 14,4 mio. kr. i 2012 frigivet fra driftsgenbevillingerne til anvendelse på anlæg. Som følge af den stramme og konsekvente styring indenfor de fastlagte servicerammer, er der på en række institutioner og driftsområder, sket en opsparring i løbet af 2012. Denne opsparring medfører, at genbevillingsniveauet ikke er reduceret så meget som forudsat.

I budget 2013 er der i alt afsat en genbevillingspulje på i alt 39 mio. kr. Puljen har dels til formål sikre en hensigtsmæssig implementering af reduktionerne i 2013 samt at finansiere frigivelser af driftsgenbevillinger for 2013. Disse frigivelser af driftsgenbevillinger har til formål at reducere den opsparring, som institutioner og opgaveområder har oparbejdet over en årrække. Det er stadig en forudsætning, at der disponeres således i 2013, at øvrige driftsgenbevillinger fra 2013 til 2014 bliver af mindst samme størrelse som overførslen fra 2012 til 2013.

Vurdering

Detaljerede opgørelser og bemærkninger til genbevillingerne fremgår af vedlagte notat.

De foreslåede genbevillinger er fordelt således på udvalg:

Beløb i 1.000 kr.	Genbevillinger driftsformål	Rådighedsbeløb (anlæg)	Lånoptagelser/ deponeringsfrigivelser	Genbevillinger i alt
Teknisk Udvalg	15.229	69.339		84.568
Kultur- og Fritidsudvalget	6.229	29.730		35.959
Børne- og Skoleudvalget	39.631	5.362		44.460
Socialudvalget	31.631	55.908		87.539
Økonomiudvalget	44.501	87.490	-229.393	-97.402
Beredskabskommissionen	1.500			1.500
Genbevilling i alt	138.188	247.829	-229.393	156.624

Indstilling

Økonomi indstiller

Til Socialudvalget:

1. At der samlet til driftsformål overføres en nettoudgift på i alt 31,631 mio. kr. fra regnskab 2012 til budget 2013.

2. At der overføres 55,908 mio. kr. som nettoudgift vedrørende anlægsmidler fra regnskab 2012 til budget 2013.

Beslutninger

Pkt. 1-2: Vedtaget

Beslutningsstatus: Behandlet, *indstillet til:* Ingen videre behandling

Bilag

 [Notat om overførsler fra regnskab 2012 til budget 2013](#)

Møde i Socialudvalget den 28. februar 2013

5 Åbent Jægersborghave, frigivelse af resterende rådighedsbeløb

[002710-2012](#)

Resumé

Der søges om frigivelse af resterende anlægsbevilling til hhv. bolig og servicearealer finansieret af de afsatte rådighedsbeløb i budgetårene 2013 og 14. Samtidig søges om indarbejdelse af rådighedsbeløb i budget 2014 til brug for indeksregulering af byggesummen.

Baggrund

På Socialudvalgsmødet 12. januar 2010 pkt. 4, på Økonomiudvalgsmødet den 18 januar 2010 pkt. 4 og på Kommunalbestyrelsesmødet den 25 januar 2010 pkt. 4 gav udvalgene anlægsbevilling på 1,5 mio. kr. til igangsætning af arbejdet med udarbejdelse af byggeprogram for de 72 nye plejeboliger på kasernen. På Socialudvalgsmødet den 11. maj 2010 pkt. 5 godkendte udvalget igangsætning af proces for bruger- og borgerinddragelse frem til godkendt værdibaseret program og teknikprogram. På Socialudvalgsmødet den 3. juni 2010 pkt. 1 godkendte udvalget det detaljerede forslag til gennemførelse af processen, samt at projektet udbydes i totalentreprise med indbygget arkitektkonkurrence. På Socialudvalgsmødet den 11. november 2010 blev det foreløbige resultat af værdiprocessen forelagt til drøftelse.

På Socialudvalgsmødet den 10. marts 2011 godkendte udvalget byggeprogrammet, nedsættelse af dommerkomiteen og igangsætning af totalentrepriseudbuddet med indbygget

arkitektkonkurrence. På Socialudvalgsmødet den 8. juni 2011 pkt. 2, Økonomiudvalgsmødet den 14. juni 2011 pkt. 4 og Kommunalbestyrelsesmødet den 20. juni 2011 pkt. 5 bevilgede udvalget 0,3 mio. kr. til stabilisering af de fredede, underjordiske kanaler.

På Socialudvalgsmødet den 10. november 2011 pkt. 1 tog udvalget dommerkomiteens udpegning af vinderprojektet til efterretning og besluttede, at projektet fik arbejdstitlen Jægersborghave. På fællesmøde med Socialudvalget og Økonomiudvalget den 21. november 2011 pkt. 1. besluttede udvalgene at indstille til Kommunalbestyrelsen, at projektet gennemføres i sin fulde form samt at igangsætte konkretiseringsfasen. På Kommunalbestyrelsesmødet den 28. november 2011 pkt. 2 besluttede Kommunalbestyrelsen, at projektet godkendes i sin fulde form, samt godkendte igangsætning af konkretiseringsfasen (Eyvind Vesselbo tog forbehold).

På Socialudvalgsmødet den 5 maj 2012 pkt. 1, Økonomiudvalgsmødet den 21 maj pkt. 3 og Kommunalbestyrelsesmødet den 29. maj pkt. 4 godkendte udvalgene det endelige projektforslag, skema A/B samt en del af den samlede anlægsbevilling til gennemførelse af byggeriet.

Desuden godkendte udvalgene, at der i investeringsoversigten for 2013, udover de allerede afsatte beløb, blev indarbejdet netto merudgifter på i alt 22,835 mio. kr. Heraf 21,207 mio. kr. tidligere godkendt af Kommunalbestyrelsen på mødet den 28. november 2011 (dagsordenspunkt 2), medens det resterende beløb på 1,628 mio. kr. primært vedrørte forhøjelse af det maksimale rammebeløb for støttet boligbyggeri pr. 1. januar 2012.

Til anskaffelsessummen for boligdelen er der på investeringsoversigten afsat i alt 136,292 mio. kr. hvoraf 73,360 mio. kr. blev frigivet i forbindelse med tidligere behandlinger af sagen. Det resterende beløb på 62,932 mio. kr. søges frigivet nu.

Til anskaffelsessummen til servicedelen er der på investeringsoversigten afsat i alt 37,421 mio. kr., hvoraf i alt 17,280 mio. kr. er blevet frigivet i forbindelse med tidligere behandlinger af sagen. Det resterende beløb på 20,141 mio. kr. søges frigivet nu.

I investeringsoversigten er der på nuværende tidspunkt ikke indarbejdet de forventede indekseringsomkostninger, som iht. almenboliglovens støtteregler lovligt kan overskride rammebeløbet. Det indstilles, at der i i budget 2014 indarbejdes forventede udgifter til indeksering, som på nuværende tidspunkt forventes at udgøre 1,125 mio. kr. inkl. moms for boligdelen og 300.000 ekskl. moms for servicedelen, ligesom låneoptagelsen forventes forøget med 945.000 kr. (84% af indekseringsudgifterne på boligdelen).

Vurdering

Der er alene tale om en udmøntning af den tidligere bevilling og budgetregulering, idet de to beløb, der nu søges frigivet ikke kunne frigives samtidigt med godkendelsen af skema B i maj 2012, fordi de to beløb på daværende tidspunkt ikke var afsat fuldt ud på investeringsoversigten. Forhøjelse af anskaffelsessummen med indeksregulering ud over 12 måneders perioden sker efter normal praksis og ifølge den gældende lovgivning for støttet boligbyggeri.

Indstilling

Social & Sundhed indstiller

Til Socialudvalget, Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen:

1. At der til boligdelen anlægsbevilges 62,932 mio. kr. inkl. moms med finansiel dækning over det afsatte rådighedsbeløb i budget 2012.
2. At der til servicedelen anlægsbevilges 20,141 mio. kr. ekskl. moms med finansiel dækning over det afsatte rådighedsbeløb i budget 2012.
3. At der på investeringsoversigten for 2014 indarbejdes netto merudgifter på i alt 1.125 mio. kr. inkl. moms til indekseringsudgifter på boligdelen og 300.000 kr. ekskl. moms til indekseringsudgifter på servicedelen samt indtægter fra låneoptagelsen på boligdelen på 945.000 kr inkl. moms.

Beslutninger

Pkt. 1-3: Anbefales til Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen.

Beslutningsstatus: Behandlet, *indstillet til:* Økonomiudvalget

Møde i Socialudvalget den 28. februar 2013

6 Åbent Praktisk hjælp og personlig pleje, afregningspriser 2013 med private leverandører

[008410-2013](#)

Resumé

Ifølge § 12, stk. 1 i Social- og Integrationsministeriets bekendtgørelse nr. 299 af 25. marts 2010 om kvalitetsstandarder og frit valg af leverandør af personlig og praktisk hjælp mv. (herefter kaldet SM 299) skal Kommunalbestyrelsen mindst én gang årligt fastsætte priskrav til leverandører af personlig og praktisk hjælp. I Gentofte Kommune er kompetencen til at fastsætte priskravene delegeret til Socialudvalget.

Baggrund

Ifølge kapitel 7.2.2.1.p i Økonomi- og Indenrigsministeriets vejledning om kommunernes budget- og regnskabssystem skal der ved aflæggelse af kommunens årsregnskab indgå en redegørelse for omkostningskalkulationerne ved den kommunale leverandørvirksomhed af personlig og praktisk hjælp samt optages en oversigt over beregningsgrundlaget. Ved udarbejdelse af redegørelsen for 2012 er det opgjort, at de direkte omkostninger ved den kommunale leverandørvirksomhed omfattet af frit valg har været på 112,589 mio. kr., og at de indirekte omkostninger har været på 5,046 mio. kr. Der er i 2012 indenfor den konkurrenceudsatte hjemmehjælp ydet i alt 345.763

timers praktisk og personlig hjælp. Heraf er 280.147 timer ydet af Gentofte Hjemmepleje, medens de private leverandører har ydet 65.616 timer.

Beregning af timepriser for 2012 for den kommunale leverandørvirksomhed fremgår af nedenstående oversigt:

Timepris-kategorier Beløb i kr./øre	Direkte omkostninger pr. time			Indirekte omkostninger pr. time			Samlede omkostninger pr. time		
	Pr. 1.1. 2012	Pr. 1.4. 2012	Regnskab 2012	Pr. 1.1. 2012	Pr. 1.4. 2012	Regnskab 2012	Pr. 1.1. 2012	Pr. 1.4. 2012	Regnskab 2012
Praktisk hjælp	294,79	294,54	307,16	15,50	17,60	18,11	310,29	312,14	325,27
Personlig pleje - Dagtimer	343,60	339,24	356,07	15,50	17,60	18,11	359,10	356,84	374,18
Personlig pleje - Ubekvem tid	477,44	484,99	511,14	15,50	17,60	18,11	492,94	502,59	529,25

Ifølge Social- og Integrationsministeriets bekendtgørelse skal kommunen, når de endeligt beregnede timepriser for seneste regnskabsår foreligger, efterbetale de private leverandører den beregnede timeprisforskel mellem de faktiske udgifter ved den kommunale leverandørvirksomhed og de politisk fastsatte afregningspriser pr. time.

Den beregnede timeprisforskel fremkommer ved at sammenholde den på grundlag af regnskabet beregnede timepris (de faktiske udgifter) med et vægtet gennemsnit af de politisk fastsatte afregningspriser, hvor der gjaldt én pris for perioden 1.1.12 - 31.3.12 og en anden pris for perioden 1.4.12-31.12.12 (se tabellen ovenfor).

For praktisk hjælp er der tale om, at de faktiske udgifter ved den kommunale leverandørvirksomhed i gennemsnit har været 13,60 kr. højere pr. time end beregnet, hvilket svarer til en merudgift på ca. 4,3 % i forhold til beregningsgrundlaget. For personlig pleje i dagtimer har de faktiske udgifter ved den kommunale leverandørvirksomhed i gennemsnit været 16,78 kr. højere pr. time end beregnet, hvilket svarer til en merudgift på ca. 4,7 % i forhold til beregningsgrundlaget. For personlig pleje på ubekvem tid har de faktiske udgifter i gennemsnit været 29,08 kr. højere pr. time end beregnet, hvilket svarer til en merudgift på ca. 5,8 % i forhold til beregningsgrundlaget. For 2012 bliver der tale om en samlet efterbetaling til de private leverandører på ca. 1.150.000 kr., der kan finansieres indenfor Socialudvalgets samlede budgetramme for 2012 til hjemmehjælp.

De nye timepriser fra 1. april 2013 fastsættes på grundlag af beløb i kolonnerne regnskab 2012 fremskrevet med 1,3 % svarende til Gentofte Kommunes lønfremskrivningsprocent fra 2012 til 2013. De beregnede timepriser afrundes herefter til hele kroner, hvilket betyder, at timeafregningspriserne for perioden 1.4.2013-31.3.2014 bliver 326 kr. pr. time for praktisk hjælp, 375 kr. pr. time for personlig pleje i dagtimerne og 531 kr. pr. time for personlig pleje på ubekvem tid

Vurdering

Det er Social & Sundheds vurdering, at en gennemsnitlig merudgift på ca. 4,7 % i forhold til beregningsgrundlaget er lidt højere end det, der kan betragtes som en normal afvigelse. Imidlertid har kombinationen af de senere års meget store fald i antal leverede timer og den generelle situation på arbejdsmarkedet betydet, at andelen af uddannede medarbejdere i Gentofte Hjemmepleje i det seneste år er blevet væsentligt forøget, hvilket automatisk medfører højere gennemsnitslønninger og dermed også højere timepriser. Da det har været et ønske at hæve andelen af medarbejdere med en uddannelse indenfor området, anses den kommunale leverandørvirksomheds regnskabsresultat for 2012 for tilfredsstillende.

Indstilling

Social & Sundhed indstiller

Til Socialudvalget:

At timeafregningspriserne med Gentofte Kommunes private leverandører for perioden 1. april 2013 til 31. marts 2014 fastsættes til 330 kr. pr. time for praktisk hjælp, 379 kr. pr. time for personlig pleje i dagtimerne og 536 kr. pr. time for personlig pleje på ubekvem tid.

Beslutninger

Vedtaget.

Beslutningsstatus: Behandlet, indstillet til: Ingen videre behandling

Bilag

 [Praktisk og personlig hjælp, afregningspriser med private leverandører for 2013](#)

Møde i Socialudvalget den 28. februar 2013

7 Åbent Venteliste til pleje- og ældreboliger

[000089-2013](#)

Resumé

Social & Sundhed forelægger venteliste til pleje- og ældreboliger pr. 14.02.13

Indstilling

Social & Sundhed indstiller

Til Socialudvalget:

At orienteringen tages til efterretning.

Beslutninger

Taget til efterretning.

Beslutningsstatus: Behandlet, *indstillet til:* Ingen videre behandling

Bilag

 [Venteliste til pleje- og ældreboliger](#)

Møde i Socialudvalget den 28. februar 2013

8 Åbent Meddelelser fra formanden/forvaltningen og spørgsmål fra medlemmerne

[027154-2012](#)

Beslutningsstatus: Behandlet, *indstillet til:* Ingen videre behandling

Møde i Socialudvalget den 28. februar 2013

9 Lukket Meddelelser fra formanden/forvaltningen og spørgsmål fra medlemmerne

027154-2012

Beslutningsstatus: Behandlet, *indstillet til:* Ingen videre behandling
