

REFERAT Socialudvalget (2005 - 2017) d. 11-03-2015

Mødedato Onsdag d. 11. marts 2015 kl. 00:00

Mødested

Indholdsfortegnelse

Dagsorden.....	3
Referat.....	14

Punkt 1: Dagsorden



GENTOFTE KOMMUNE

Dagsorden til møde i Socialudvalget

**Mødetidspunkt 11-03-2015 17:00
Mødeafholdelse Udvalgsværelse D**

Indholdsfortegnelse

Socialudvalget

11-03-2015 17:00

1 (Åben) Præsentation af VITO	3
2 (Åben) Kommunal medfinansiering.....	4
3 (Åben) Orientering om Sundhedsstyrelsens satspuljeprojekt "Familieorienteret alkoholbehandling" ..	5
4 (Åben) Anlægsregnskab og skema C for Jægersborghave.....	7
5 (Åben) Meddelelser fra formanden forvaltningen og spørgsmål fra medlemmerne	10
6 (Lukket) Meddelelser fra formanden/forvaltningen og spørgsmål fra medlemmerne	10

1 (Åben) Præsentation af VITO

Sags ID: EMN-2015-01624

Resumé

Social & Sundhed har gennem to år arbejdet med en tværfaglig samarbejdsmodel på integrationsområdet. Modellen er evalueret og på baggrund heraf orienteres Socialudvalget om samarbejdsmodellen og de væsentligste resultater fra evalueringen.

Baggrund

Gentofte Kommune har siden 2012 haft fokus på at udvikle en samarbejdsmodel på integrationsområdet. Samarbejdet har været etableret mellem aktører fra forskellige myndighedsområder i Gentofte Kommune og har sat fokus på udsatte familier, enlige voksne med komplekse problemstillinger samt uledsagede unge flygtninge under 18 år.

Som en del af samarbejdsmodellen etablerede Gentofte Kommune Videnscenter for Tosprogede (VITO), der ligeledes har lagt navn til forsøget. Forsøgsperioden blev afsluttet i efteråret 2014.

VITO's samarbejdsmodel har blandt andet haft til formål at styrke kvaliteten af det integrationsfaglige samarbejde og øge effekterne for borgerne. For at kunne sikre dette, har der været behov for at skabe en fællesfaglig platform med en tværfaglig ledelse. Samarbejdsmodellen skal således sikre et velfungerende netværk snarere end en ren tovholderfunktion.

Konsulentvirksomheden LG Insight har gennem hele perioden fulgt og evalueret resultaterne af arbejdet. Der er evalueret på de organisatoriske resultater og på de borgerrettede resultater. Af evalueringens resultater fremgår blandt andet: "Det er generelt vores vurdering, at de opnåede progressionsresultater i VITO-samarbejdsmodellen ligger over det niveau tilsvarende indsatser opnår for lignende målgrupper." Evalueringen giver desuden en række anbefalinger til, hvordan VITO-modellen kan styrkes yderligere. Anbefalingerne går blandt andet på, at VITO skal skabe mere fokus på skriftlighed og formalisering og at der bør lægges øget vægt på at markedsføre VITO som videnscenter.

En nærmere præsentation af VITO og af evalueringsrapportens resultater vil blive givet på mødet.

Vurdering

Det er Social & Sundheds vurdering, at den samarbejdsmodel, der er udviklet gennem VITO giver en meningsfuld og effektiv tilgang til håndteringen af integrationsborgere. Det er desuden Social & Sundheds vurdering, at evalueringen af VITO er tilfredsstillende.

Erfaringerne med VITO giver anledning til, at Social & Sundhed fortsat anvender modellen i det omfang det er relevant.

Indstilling

Social & Sundhed indstiller

Til Socialudvalget:

At orienteringen om VITO tages til efterretning.

Tidligere beslutninger:

.

Bilag

- Evaluering af VITO (udarbejdet af LG Insight) (91712 - EMN-2015-01624)

2 (Åben) Kommunal medfinansiering

Sags ID: EMN-2015-10032

Resumé

Under dette temapunkt gives Socialudvalget en orientering om finansieringsmodellen i det danske sundhedsvæsen med fokus på den kommunale medfinansiering, og de udfordringer modellen medfører for kommunerne.

Baggrund

På Socialudvalgets møde den 4. december 2014 – dagsordenens pkt. 4 – godkendte Socialudvalget emner til drøftelse i udvalget i 2015, herunder et temapunkt om kommunal medfinansiering på udvalgets møde den 11. marts 2015.

Siden struktur reformen og den samtidige finansieringsreform i 2007 har kommunerne været medfinansierende af det regionale sundhedsvæsen. Det primære formål med denne konstruktion er at skabe økonomiske incitamenter for kommuner til en styrket forebyggende indsats.

I vedlagte notat beskrives finansieringsmodellen og udviklingen i udgiften til medfinansiering.

Vurdering

Det er Social & Sundheds vurdering, at orienteringen om kommunal medfinansiering giver Socialudvalget det nødvendige indblik i ordningen, og hvilke udfordringer og muligheder ordningen indeholder for kommunen.

Indstilling

Social & Sundhed indstiller

Til Socialudvalget:

At orienteringen tages til efterretning.

Tidligere beslutninger:

.

Bilag

- Notat - kommunal medfinansiering (306286 - EMN-2015-10032)

3 (Åben) Orientering om Sundhedsstyrelsens satspuljeprojekt "Familieorienteret alkoholbehandling"

Sags ID: EMN-2015-06454

Resumé

Børn & Skole og Social & Sundhed fremlægger orientering om tværkommunalt satspuljeprojekt for familier med alkoholproblemer.

Baggrund

Gentofte Kommune har i samarbejde med Gladsaxe, Lyngby-Tårnbæk og Rudersdal kommuner i 4-K samarbejdet søgt om deltagelse i Sundhedsstyrelsesprojektet "familieorienteret alkoholbehandling". Der er modtaget 2,608 mil. kr. fra sundhedsstyrelsen til et 2-årigt projekt som overordnet har til formål:

- At videreuddanne alkoholbehandlere til at kunne varetage en kvalificeret familieorienteret alkoholbehandling
- At kompetenceudvikle frontpersonale til tidlig, systematisk opsporing af alkoholproblemer hos borgerne
- At afdække mulighederne for at optimere et samarbejde mellem de fire kommuner i forhold til alkoholbehandling

Formålet med dette 4 K – projekt er at styrke de 4 kommuners indsats på alkoholområdet. Der vil blive etableret et tværkommunalt netværk som skal:

- Understøtte de eksisterende alkoholstrategier i de respektive kommuner
- Have et særligt fokus på børn i familier med alkoholproblemer
- Sikre systematisk tidlig opsporing og højere kvalitet i behandlingen

Skabe videndeling og kapacitetsopbygning

Baggrunden for nærværende projekt "familieorienteret alkoholbehandling" er et ønske om at give børn, unge og forældre den bedst mulige hjælp og støtte så tidligt som muligt i udviklingen af et alkoholproblem.

Gentofte Kommune har jf. den regionale sundhedsprofil en befolkningsgruppe der har et højt alkoholindtag. Vi ved at mange af vores børn og unge kan være påvirket i deres trivsel især ift. koncentration og indlæring, og dette initiativ skal blandt andet bidrage til at flere børn får den bedst mulige skolegang.

Gentofte Kommune har allerede i 2008 – 2010 deltaget i, det af sundhedsstyrelsens initierede nationale projekt, "børnefamiliesagkyndige til støtte for børn i familier med alkoholproblemer". Her blev udvalgte pædagoger, skolelærere, sundhedsplejersker og socialrådgivere på voksen- og børneområdet uddannet til, at kunne undersøge om barnets/den unges manglende trivsel kan have en sammenhæng med forældrenes måde at bruge alkohol på. Efter øget fokus på opsporingen af alkoholproblemer, er der hermed et større behov for en tidlig og sammenhængende hjælp, støtte og behandling for hele familien.

Der er forskningsmæssigt belæg for, at både den drikkende og de nære relationer omkring, får en mere holdbar effekt, med den metode der uddannes til, via mulighederne i Sundhedsstyrelsesprojektet.

Ved at skabe en større fælles kapacitet for de 4 kommuner antages det, at flere borgere vil få et tidligere og mere kvalificeret behandlingstilbud.

Projektet har pr. december 2014, modtaget tilsagn og midler fra sundhedsstyrelsen. Midler, som skal anvendes til en fuldtids projektleder fælles for alle 4 kommuner og 4 koordinatore – 1 i hver kommune. Herudover er der afsat midler til, kompetenceudvikling af både kommunalt ansatte i, at foretage tidlig og systematisk opsporing samt uddanne alkoholbehandlere til at varetage behandlingen af både den drikkende og af de nære relationer som "opsøres" på både beskæftigelses- og børnefamilieområdet.

Projektet organiseres i 4-K regi bestående af 4 styregruppemedlemmer (ledelsesrepræsentanter 1 fra hver kommune) og de før omtalte koordinatore og projektlederen.

Vurdering

Børn & Skole og Social & Sundhed vurderer, at projektet vil kunne understøtte Gentofte Kommunes vedtagne alkoholstrategi i 4 af de 6 af strategiens mål:

- mål 1: Gentofte Kommune vil sikre tidlig indsats og støtte til børn og unge i familier med alkoholproblemer.
- mål 4: Gentofte Kommune vil sikre den rette indsats til borgere med alkoholrelaterede problemstillinger
- mål 5: Gentofte Kommune vil sikre støtte og behandlingstilbud af høj faglig kvalitet indenfor den samlede økonomiske ramme.
- mål 6: Gentofte Kommune vil koordinere indsatsen og styrke det tværfaglige samarbejde

Projektet vil desuden bidrage til at understøtte lovgivning på børneområdet (både servicelovens formålsparagraf 46 samt § 11, som lægger vægt på tidlige og forebyggende indsatser) samt dele af anbefalingerne i Sundhedsstyrelsens forebyggelsespakke på alkoholområdet.

Det vurderes, at resultaterne efter projektet vil give borgerne i Gentofte Kommune en så tidlig hjælp, at familier trives bedre, og børn indlærer og udvikler sig fagligt hurtigere ved tidlig, systematisk og adækvat hjælp.

Indstilling

Børn & Skole og Social & Sundhed indstiller

Til Socialudvalget og Børne- og skoleudvalget:

At orienteringen tages til efterretning.

Tidligere beslutninger:

.

Bilag

- Ansøgning til SST satspuljen familieorienteret alkoholbehandling (275637 - EMN-2015-06454)
- Gentofte Gladsaxe Lyngby Taarbæk og Rudersdal Kommuners tilsagn (275636 - EMN-2015-06454)

4 (Åben) Anlægsregnskab og skema C for Jægersborghave

Sags ID: GEO-2015-00741

Resumé

Der forelægges hermed revisorgodkendt anlægsregnskab og skema C for opførelsen af Jægersborghave med 72 almene plejeboliger og tilhørende serviceareal på den tidligere kasernegrund, Jægersborg Alle 150.

Baggrund

Efter indstilling fra Socialudvalget den 5. maj 2012 (pkt.1) og Økonomiudvalget den 21. maj 2012 (pkt. 3) godkendte Kommunalbestyrelsen enstemmigt den 29. maj 2012 (pkt. 4) projektforslag, skema A/B samt en del af den samlede anlægsbevilling til gennemførelse af byggeriet. Efter indstilling fra Socialudvalget den 28. februar 2013 (pkt. 5) og Økonomiudvalget den 11. marts 2013 (pkt. 8) godkendte Kommunalbestyrelsen den 13. marts 2013 (pkt. 9) enstemmigt frigivelse af den resterende anlægsbevilling samt indarbejdelse af rådighedsbeløb i budget 2014 til brug for indeksregulering af byggesummen.

Der er i alt blevet anlægsbevilget 136,292 mio. kr. inkl. moms til boligdelen og 37,421 mio. kr. ekskl. moms til servicedelen (det statslige servicearealtilskud udgør 2,880 mio. kr. heraf). Der

er forbrugt 136,368 mio. kr. inkl. moms på boligdelen og 36,582 mio. kr. ekskl. moms på servicedelen svarende til et samlet mindreforbrug på 0,762 mio. kr. eller 0,4 pct. i forhold til bevillingen.

HHM A/S blev valgt totalentreprenør med Entasis arkitekter A/S, Marianne Levinsen Landskab ApS, og Moe Rådgivende Ingeniører A/S som rådgivere. Som bygherrerådgiver blev Kuben Management valgt med Witraz Arkitekter og Øllgård rådgivende ingeniører som underrådgivere.

Byggeriet omfatter 72 almene plejeboliger med tilhørende servicearealer. Samlet omfatter byggeriet 5210 m² bolig/fællesareal svarende til 72,36 m² per bolig i gennemsnit samt 2040 m² serviceareal.

Byggeregnskabet hovedtal

Boligdelen (mio. kr. inkl. moms)	Skema B	Regnskab (Skema C)	Afvigelse	Forklaring på afvigelse
Grundværdi	9,205	9,205	0	
Grundudgifter (ekskl. grundværdi)	10,154	10,691	0,574	Udgifter til indeksering m.m.
Entrepriseudgifter	116,316	116,451	0,135	
Omkostninger og gebyrer	9,840	9,226	-0,614	Mindreforbruget skyldes især lavere renteudgifter.
<i>Anskaffelsessum ekskl. grundværdi</i>	<i>136,310</i>	<i>136,368</i>	<i>0,058</i>	
<i>Anlægsbevilling</i>	<i>136,292</i>		<i>0,076</i>	Samlet merforbrug: 0,05 %
Service delen (mio. kr. ekskl. moms)	Bevilling	Regnskab (skema 4)	Afvigelse	Forklaring på afvigelse
Udførelse	31,447	30,968	-0,479	Færre uforudsete udgifter samt større momsrefusion end budgetteret.
Omkostninger	4,774	4,522	-0,252	
Montering	1,200	1,093	-0,107	
<i>Anskaffelsessum</i>	<i>37,421</i>	<i>36,583</i>	<i>-0,838</i>	Samlet mindreforbrug: 2 %

Anlægsregnskabet er blevet revideret af ekstern revisor, som konkluderer, at anlægsregnskabet giver et retvisende billede af de afholdte omkostninger, og at det er aflagt i overensstemmelse med Gentofte Kommunes principper og retningslinjer for økonomistyring.

Revisorpåtegning, logbog, skema C, 2 og 4 er vedlagt som bilag.

Vurdering

Byggeriet blev færdigt til tiden og afleveret med få mangler. Den økonomiske ramme er overholdt. Programmets vægtning af trivsel, gode fællesfaciliteter og hjemlighed er kommet godt til udtryk i den færdige bygning. Byggeriet fremstår arkitektonisk vellykket og godt tilpasset til de historiske omgivelser. Samarbejdet med entreprenør og rådgivere har fungeret godt.

Indstilling

Teknik og Miljø og Social & Sundhed indstiller

Til Socialudvalget, Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen:

1. At anlægsregnskabet godkendes.
2. At skema C godkendes.

Tidligere beslutninger:

.

Bilag

- Skema 2 bolig og sevice, underskrevet (177906 - GEO-2015-00741)
- Skema 4, bolig og service (280075 - GEO-2015-00741)
- Skema C, boligdel (271048 - GEO-2015-00741)
- Skema C, serviceareal (271047 - GEO-2015-00741)
- Revisorerklæringer (280113 - GEO-2015-00741)
- Logbog (309608 - GEO-2015-00741)

5 (Åben) Meddelelser fra formanden forvaltningen og spørgsmål fra medlemmerne

Sags ID: EMN-2015-00961

Tidligere beslutninger:

.

Bilag

6 (Lukket) Meddelelser fra formanden/forvaltningen og spørgsmål fra medlemmerne

Punkt 2: Referat



Referat af møde i Socialudvalget

Mødetidspunkt 11-03-2015 17:00
Mødeafholdelse Udvalgsværelse D

Protokollen blev læst
og mødet hævet kl.: 18.33

Tilstede: Anne Hjorth, Jeanne Guldbrand Toxværd, Bente Frimodt-Møller, Jesper
Kamp Nielsen, Knud Ulrik Ankjær Borch

Fraværende: Lisbeth Winther (Afbud), Marie-Louise Andreassen (Afbud)

Indholdsfortegnelse

Socialudvalget

11-03-2015 17:00

1 (Åben) Præsentation af VITO	3
2 (Åben) Kommunal medfinansiering	4
3 (Åben) Orientering om Sundhedsstyrelsens satspuljeprojekt "Familieorienteret alkoholbehandling" .	5
4 (Åben) Anlægsregnskab og skema C for Jægersborghave	7
5 (Åben) Meddelelser fra formanden forvaltningen og spørgsmål fra medlemmerne	10
6 (Lukket) Meddelelser fra formanden/forvaltningen og spørgsmål fra medlemmerne	11

1 (Åben) Præsentation af VITO

Offentlig titel

Sags ID: EMN-2015-01624

Resumé

Social & Sundhed har gennem to år arbejdet med en tværfaglig samarbejdsmodel på integrationsområdet. Modellen er evalueret og på baggrund heraf orienteres Socialudvalget om samarbejdsmodellen og de væsentligste resultater fra evalueringen.

Baggrund

Gentofte Kommune har siden 2012 haft fokus på at udvikle en samarbejdsmodel på integrationsområdet. Samarbejdet har været etableret mellem aktører fra forskellige myndighedsområder i Gentofte Kommune og har sat fokus på udsatte familier, enlige voksne med komplekse problemstillinger samt uledsagede unge flygtninge under 18 år.

Som en del af samarbejdsmodellen etablerede Gentofte Kommune Videnscenter for Tosprogede (VITO), der ligeledes har lagt navn til forsøget. Forsøgsperioden blev afsluttet i efteråret 2014.

VITO's samarbejdsmodel har blandt andet haft til formål at styrke kvaliteten af det integrationsfaglige samarbejde og øge effekterne for borgerne. For at kunne sikre dette, har der været behov for at skabe en fællesfaglig platform med en tværfaglig ledelse. Samarbejdsmodellen skal således sikre et velfungerende netværk snarere end en ren tovholderfunktion.

Konsulentvirksomheden LG Insight har gennem hele perioden fulgt og evalueret resultaterne af arbejdet. Der er evalueret på de organisatoriske resultater og på de borgerrettede resultater. Af evalueringens resultater fremgår blandt andet: "Det er generelt vores vurdering, at de opnåede progressionsresultater i VITO-samarbejdsmodellen ligger over det niveau tilsvarende indsatsen opnår for lignende målgrupper." Evalueringen giver desuden en række anbefalinger til, hvordan VITO-modellen kan styrkes yderligere. Anbefalingerne går blandt andet på, at VITO skal skabe mere fokus på skriftlighed og formalisering og at der bør lægges øget vægt på at markedsføre VITO som videnscenter.

En nærmere præsentation af VITO og af evalueringsrapportens resultater vil blive givet på mødet.

Vurdering

Det er Social & Sundheds vurdering, at den samarbejdsmodel, der er udviklet gennem VITO giver en meningsfuld og effektiv tilgang til håndteringen af integrationsborgere. Det er desuden Social & Sundheds vurdering, at evalueringen af VITO er tilfredsstillende.

Erfaringerne med VITO giver anledning til, at Social & Sundhed fortsat anvender modellen i det omfang det er relevant.

Indstilling

Social & Sundhed indstiller

Til Socialudvalget:

At orienteringen om VITO tages til efterretning.

Tidligere beslutninger:

.

Beslutninger:

Taget til efterretning.

Bilag

- Evaluering af VITO (udarbejdet af LG Insight) (91712 - EMN-2015-01624)

2 (Åben) Kommunal medfinansiering

Offentlig titel

Sags ID: EMN-2015-10032

Resumé

Under dette temapunkt gives Socialudvalget en orientering om finansieringsmodellen i det danske sundhedsvæsen med fokus på den kommunale medfinansiering, og de udfordringen modellen medfører for kommunerne.

Baggrund

På Socialudvalgtes møde den 4. december 2014 – dagsordenens pkt. 4 – godkendte Socialudvalget emner til drøftelse i udvalget i 2015, herunder et temapunkt om kommunal medfinansiering på udvalgets møde den 11. marts 2015.

Siden struktur reformen og den samtidige finansieringsreform i 2007 har kommunerne været medfinansierende af det regionale sundhedsvæsen. Det primære formål med denne konstruktion er at skabe økonomiske incitamenter for kommuner til en styrket forebyggende indsats.

I vedlagte notat beskrives finansieringsmodellen og udviklingen i udgiften til medfinansiering.

Vurdering

Det er Social & Sundheds vurdering, at orienteringen om kommunal medfinansiering giver Socialudvalget det nødvendige indblik i ordningen, og hvilke udfordringer og muligheder ordningen indeholder for kommunen.

Indstilling

Social & Sundhed indstiller

Til Socialudvalget:

At orienteringen tages til efterretning.

Tidligere beslutninger:

.

Beslutninger:

Taget til efterretning.

Bilag

- Notat - kommunal medfinansiering (306286 - EMN-2015-10032)

3 (Åben) Orientering om Sundhedsstyrelsens satspuljeprojekt "Familieorienteret alkoholbehandling"

Offentlig titel

Sags ID: EMN-2015-06454

Resumé

Børn & Skole og Social & Sundhed fremlægger orientering om tværkommunalt satspuljeprojekt for familier med alkoholproblemer.

Baggrund

Gentofte Kommune har i samarbejde med Gladsaxe, Lyngby-Tårnbæk og Rudersdal kommuner i 4-K samarbejdet søgt om deltagelse i Sundhedsstyrelsesprojektet "familieorienteret alkoholbehandling". Der er modtaget 2,608 mil. kr. fra sundhedsstyrelsen til et 2-årigt projekt som overordnet har til formål:

- At videreuddanne alkoholbehandlere til at kunne varetage en kvalificeret familieorienteret alkoholbehandling
- At kompetenceudvikle frontpersonale til tidlig, systematisk opsporing af alkoholproblemer hos borgerne
- At afdække mulighederne for at optimere et samarbejde mellem de fire kommuner i forhold til alkoholbehandling

Formålet med dette 4 K – projekt er at styrke de 4 kommuners indsats på alkoholområdet. Der vil blive etableret et tværkommunalt netværk som skal:

- Understøtte de eksisterende alkoholstrategier i de respektive kommuner
- Have et særligt fokus på børn i familier med alkoholproblemer
- Sikre systematisk tidlig opsporing og højere kvalitet i behandlingen

Skabe videndeling og kapacitetsopbygning

Baggrunden for nærværende projekt "familieorienteret alkoholbehandling" er et ønske om at give børn, unge og forældre den bedst mulige hjælp og støtte så tidligt som muligt i udviklingen af et alkoholproblem.

Gentofte Kommune har jf. den regionale sundhedsprofil en befolkningsgruppe der har et højt alkoholindtag. Vi ved at mange af vores børn og unge kan være påvirket i deres trivsel især ift. koncentration og indlæring, og dette initiativ skal blandt andet bidrage til at flere børn får den bedst mulige skolegang.

Gentofte Kommune har allerede i 2008 – 2010 deltaget i, det af sundhedsstyrelsens initierede nationale projekt, "børnefamiliesagkyndige til støtte for børn i familier med alkoholproblemer". Her blev udvalgte pædagoger, skolelærere, sundhedsplejersker og socialrådgivere på voksen- og børneområdet uddannet til, at kunne undersøge om barnets/den unges manglende trivsel kan have en sammenhæng med forældrenes måde at bruge alkohol på. Efter øget fokus på opsporingen af alkoholproblemer, er der hermed et større behov for en tidlig og sammenhængende hjælp, støtte og behandling for hele familien.

Der er forskningsmæssigt belæg for, at både den drikkende og de nære relationer omkring, får en mere holdbar effekt, med den metode der uddannes til, via mulighederne i Sundhedsstyrelsesprojektet.

Ved at skabe en større fælles kapacitet for de 4 kommuner antages det, at flere borgere vil få et tidligere og mere kvalificeret behandlingstilbud.

Projektet har pr. december 2014, modtaget tilsagn og midler fra sundhedsstyrelsen. Midler, som skal anvendes til en fuldtids projektleder fælles for alle 4 kommuner og 4 koordinatore – 1 i hver kommune. Herudover er der afsat midler til, kompetenceudvikling af både kommunalt ansatte i, at foretage tidlig og systematisk opsporing samt uddanne alkoholbehandlere til at varetage behandlingen af både den drikkende og af de nære relationer som "opsøres" på både beskæftigelses- og børnefamilieområdet.

Projektet organiseres i 4-K regi bestående af 4 styregruppemedlemmer (ledelsesrepræsentanter 1 fra hver kommune) og de før omtalte koordinatore og projektlederen.

Vurdering

Børn & Skole og Social & Sundhed vurderer, at projektet vil kunne understøtte Gentofte Kommunes vedtagne alkoholstrategi i 4 af de 6 af strategiens mål:

- mål 1: Gentofte Kommune vil sikre tidlig indsats og støtte til børn og unge i familier med alkoholproblemer.
- mål 4: Gentofte Kommune vil sikre den rette indsats til borgere med alkoholrelaterede problemstillinger

- mål 5: Gentofte Kommune vil sikre støtte og behandlingstilbud af høj faglig kvalitet indenfor den samlede økonomiske ramme.
- mål 6: Gentofte Kommune vil koordinere indsatsen og styrke det tværfaglige samarbejde

Projektet vil desuden bidrage til at understøtte lovgivning på børneområdet (både servicelovens formålsparagraf 46 samt § 11, som lægger vægt på tidlige og forebyggende indsatser) samt dele af anbefalingerne i Sundhedsstyrelsens forebyggelsespakke på alkoholområdet.

Det vurderes, at resultaterne efter projektet vil give borgerne i Gentofte Kommune en så tidlig hjælp, at familier trives bedre, og børn indlærer og udvikler sig fagligt hurtigere ved tidlig, systematisk og adækvat hjælp.

Indstilling

Børn & Skole og Social & Sundhed indstiller

Til Socialudvalget og Børne- og skoleudvalget:

At orienteringen tages til efterretning.

Tidligere beslutninger:

Udvalg: Børne- og Skoleudvalget **Dato:** 09-03-2015

Taget til efterretning.

Poul V. Jensen (I) begærede sagen behandlet i Kommunalbestyrelsen.

Beslutninger:

Taget til efterretning.

Bilag

- Ansøgning til SST satspuljen familieorienteret alkoholbehandling (275637 - EMN-2015-06454)
- Gentofte Gladsaxe Lyngby Taarbæk og Rudersdal Kommuner tilsagn (275636 - EMN-2015-06454)

4 (Åben) Anlægsregnskab og skema C for Jægersborghave

Offentlig titel

Sags ID: GEO-2015-00741

Resumé

Der forelægges hermed revisorgodkendt anlægsregnskab og skema C for opførelsen af Jægersborghave med 72 almene plejeboliger og tilhørende serviceareal på den tidligere kasernegrund, Jægersborg Alle 150.

Baggrund

Efter indstilling fra Socialudvalget den 5. maj 2012 (pkt.1) og Økonomiudvalget den 21. maj 2012 (pkt. 3) godkendte Kommunalbestyrelsen enstemmigt den 29. maj 2012 (pkt. 4) projektforslag, skema A/B samt en del af den samlede anlægsbevilling til gennemførelse af byggeriet. Efter indstilling fra Socialudvalget den 28. februar 2013 (pkt. 5) og Økonomiudvalget den 11. marts 2013 (pkt. 8) godkendte Kommunalbestyrelsen den 13. marts 2013 (pkt. 9) enstemmigt frigivelse af den resterende anlægsbevilling samt indarbejdelse af rådighedsbeløb i budget 2014 til brug for indeksregulering af byggesummen.

Der er i alt blevet anlægsbevilget 136,292 mio. kr. inkl. moms til boligdelen og 37,421 mio. kr. ekskl. moms til servicedelen (det statslige servicearealtilskud udgør 2,880 mio. kr. heraf). Der er forbrugt 136,368 mio. kr. inkl. moms på boligdelen og 36,582 mio. kr. ekskl. moms på servicedelen svarende til et samlet mindreforbrug på 0,762 mio. kr. eller 0,4 pct. i forhold til bevillingen.

HHM A/S blev valgt totalentreprenør med Entasis arkitekter A/S, Marianne Levinsen Landskab ApS, og Moe Rådgivende Ingeniører A/S som rådgivere. Som bygherrerådgiver blev Kuben Management valgt med Witraz Arkitekter og Øllgård rådgivende ingeniører som underrådgivere.

Byggeriet omfatter 72 almene plejeboliger med tilhørende servicearealer. Samlet omfatter byggeriet 5210 m² bolig/fællesareal svarende til 72,36 m² per bolig i gennemsnit samt 2040 m² serviceareal.

Byggeregnskabet hovedtal

Boligdelen (mio. kr. inkl. moms)	Skema B	Regnskab (Skema C)	Afvigelse	Forklaring på afvigelse
Grundværdi	9,205	9,205	0	
Grundudgifter (ekskl. grundværdi)	10,154	10,691	0,574	Udgifter til indeksering m.m.
Entrepriseudgifter	116,316	116,451	0,135	
Omkostninger og gebyrer	9,840	9,226	-0,614	Mindreforbruget skyldes især lavere renteudgifter.
<i>Anskaffelsessum ekskl. grundværdi</i>	<i>136,310</i>	<i>136,368</i>	<i>0,058</i>	
<i>Anlægsbevilling</i>	<i>136,292</i>		<i>0,076</i>	Samlet merforbrug: 0,05 %
Service delen (mio. kr. ekskl. moms)	Bevilling	Regnskab (skema 4)	Afvigelse	Forklaring på afvigelse
Udførelse	31,447	30,968	-0,479	Færre uforudsete udgifter samt større momsrefusion end budgetteret.
Omkostninger	4,774	4,522	-0,252	
Montering	1,200	1,093	-0,107	
<i>Anskaffelsessum</i>	<i>37,421</i>	<i>36,583</i>	<i>-0,838</i>	Samlet mindreforbrug: 2 %

Anlægsregnskabet er blevet revideret af ekstern revisor, som konkluderer, at anlægsregnskabet giver et retvisende billede af de afholdte omkostninger, og at det er aflagt i overensstemmelse med Gentofte Kommunes principper og retningslinjer for økonomistyring.

Revisorpåtegning, logbog, skema C, 2 og 4 er vedlagt som bilag.

Vurdering

Byggeriet blev færdigt til tiden og afleveret med få mangler. Den økonomiske ramme er overholdt. Programmets vægtning af trivsel, gode fællesfaciliteter og hjemlighed er kommet godt til udtryk i den færdige bygning. Byggeriet fremstår arkitektonisk vellykket og godt tilpasset til de historiske omgivelser. Samarbejdet med entreprenør og rådgivere har fungeret godt.

Indstilling

Teknik og Miljø og Social & Sundhed indstiller

Til Socialudvalget, Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen:

1. At anlægsregnskabet godkendes.
2. At skema C godkendes.

Tidligere beslutninger:

.

Beslutninger:

Anbefales til Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen.

Bilag

1. Skema 2 bolig og sevice, underskrevet (177906 - GEO-2015-00741)
2. Skema 4, bolig og service (280075 - GEO-2015-00741)
3. Skema C, boligdel (271048 - GEO-2015-00741)
4. Skema C, serviceareal (271047 - GEO-2015-00741)
5. Revisorerklæringer (280113 - GEO-2015-00741)
6. Logbog (309608 - GEO-2015-00741)

5 (Åben) Meddelelser fra formanden forvaltningen og spørgsmål fra medlemmerne Offentlig titel

Sags ID: EMN-2015-00961

Resumé

.

Baggrund

.

Vurdering

.

Indstilling

.

Tidligere beslutninger:

.

Beslutninger:

Mødet i Socialudvalget i maj starter kl. 17.30.

På Integrationsrådets møde den 19. februar 2015 blev Ayesha Khwajazada valgt som ny formand og Kosna Savage som ny næstformand.

Bilag

.

6 (Lukket) Meddelelser fra formanden/forvaltningen og spørgsmål fra medlemmerne Offentlig titel Meddelelser fra formanden/forvaltningen og spørgsmål fra medlemmerne

Sags ID: EMN-2015-00961

Resumé

.

Baggrund

.

Vurdering

.

Indstilling

.

Tidligere beslutninger:

.

Beslutninger:

.

Bilag

.