

REFERAT Socialudvalget (2005 - 2017) d. 11-06-2013

Mødedato Tirsdag d. 11. juni 2013 kl. 00:00

Mødested

Indholdsfortegnelse

Dagsorden.....	3
Referat.....	23

Punkt 1: Dagsorden



Gentofte Kommune

Dagsorden til møde i Socialudvalget

Dagsorden åben

Mødedato 11. juni 2013

Mødetidspunkt 17.00

Mødelokale Udvalgsværelse D

Indholdsfortegnelse

Socialudvalget

den 11. juni 2013

Åben dagsorden

- 1 Tema - **Beskæftigelsesområdet**
- 2 **Statistik vedr. delområderne Arbejdsmarked og Integration til og med april 2013**
- 3 Tema - **Handicapområdet**
- 4 **Alkoholstrategi for den borgerrettede indsats**
- 5 **Perspektivplan, Endeligt statusnotat**
- 6 **Genforhandling af driftsoverenskomster med de selvejende tilbud**
- 7 **Opfølgning på Niveau 1 kontrakter på Socialudvalgets område for 2012**
- 8 **SOSU mål til Gentoftes Plan 2014**
- 9 **Sundhedspolitikens handleplaner for 2013-2014**
- 10 **Revisionsberetning for Socialudvalgets område i 2012**
- 11 **Venteliste til pleje- og ældreboliger**
- 12 **Meddelelser fra formanden/forvaltningen og spørgsmål fra medlemmerne**

Lukket dagsorden

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

Møde i Socialudvalget den 11. juni 2013

1 Åbent Tema - Beskæftigelsesområdet

[021246-2013](#)

Resumé

Det nye styringskoncept på Socialudvalgets område tager udgangspunkt i temadrøftelser hen over året i udvalget, som baggrund for udvælgelse og prioritering af konkrete indsatser og hertil knyttede mål og succeskriterier. På Socialudvalgets møde den 14. maj 2013 – dagsordenens pkt. 1 – var temaet 'Sundhedsområdet. Et af temaerne for dette møde er 'Beskæftigelsesområdet', idet budget- og regnskabsansvaret for området ligger under Socialudvalget.

Baggrund

På Socialudvalgets møde den 7. februar 2012 – dagsordenens pkt. 5. – blev der fastlagt et nyt styringskoncept på Socialudvalgets område. Med det nye styringskoncept besluttede udvalget at konkrete indsatser på udvalgets område fremadrettet udvælges med afsæt i tematiske drøftelser af større aktuelle emner. Arbejdsmarkedsdelen af målområde 48 'arbejdsmarked og overførselsindkomster' henhører under Økonomiudvalgets område for så vidt angår konkrete indsatser på området, mens budget- og regnskabsansvaret henhører under Socialudvalget. Temadrøftelsen i Socialudvalget af de konkrete indsatser er således af orienterende karakter.

På beskæftigelsesområdet foreslås to indsatser igangsat:

- Styrket styring af hvilke aktiviteter der tilbydes ledige.
- Styrket indsats for at sikre hurtig tilbagevenden til arbejdsmarkedet.

Vurdering

De foreslåede initiativer på beskæftigelsesområdet vurderes, at kunne bidrage til realisering af de forventede gevinster for hvilke der er opstillet konkrete succeskriterier i de vedlagte indsatsbeskrivelser.

Indstilling


Social & Sundhed indstiller

Til Socialudvalget:

At orienteringen om konkrete initiativer på beskæftigelsesområdet tages til efterretning.

Bilag

 [Statusnotat - beskæftigelsesområdet](#)

 [Indsatsbeskrivelse - Forsørgelsesydelse](#)

 [Indsatsbeskrivelse - Aktivitetsstyring](#)

Møde i Socialudvalget den 11. juni 2013

2 Åbent Statistik vedr. delområderne Arbejdsmarked og Integration til og med april 2013

[041444-2005](#)

Resumé

På baggrund af Socialudvalgets ønske om en løbende rapportering på områderne Arbejdsmarked og Integration forelægges en opgørelse over antal fuldtidspersoner, der modtager ydelser, og vurdering af det forventede forbrug sammenholdt med budgettet.

Baggrund

Ledigheden har været stigende i Gentofte siden 2009, men stigningstakten er aftaget i de senere år. Ledigheden er især steget for de unge under 30 år. Gentofte havde et lavt udgangspunkt, da ledigheden begyndt at sige i 2009, og ledighedsniveauet ligger forsat væsentlig lavere end på landsplan. Den stigende ledighed har medført stigende udgifter til forsørgelse af kontanthjælpsmodtagere og revalidender samt forsikrede ledige.

Antallet af sygedagpengesager har været stigende frem til 2010, hvorefter Gentofte har oplevet et fald. Antallet af sager over 52 uger har været stigende frem til 2011, hvorefter udviklingen vendte og den faldende tendens er fortsat ind i starten af 2013. Udgifterne til sygedagpenge har været stigende frem til 2010 og herefter svagt faldende i 2011-2012.

Antallet af borgere på integrationsydelse faldt i 2010, men er steget i slutningen af 2012, primært som følge af det forhøjede antal kvoteflygtninge i 2012. Det stigende antal på integrationsydelse medfører også øgede udgifter.

Indstilling

Social & Sundhed indstiller

Til Socialudvalget:

At orienteringen tages til efterretning.

Bilag

 [Statistik vedr delområderne Arbejdsmarked og Integration 2013](#)

Møde i Socialudvalget den 11. juni 2013

3 Åbent Tema - Handicapområdet

[021247-2013](#)

Resumé

Det nye styringskoncept på Socialudvalgets område tager udgangspunkt i temadrøftelser hen over året i udvalget, som baggrund for udvælgelse og prioritering af konkrete indsatser og hertil knyttede mål og succeskriterier. På Socialudvalgets møde den 14. maj 2013 – dagsordenens pkt. 1 – var temaet 'Sundhedsområdet. Et af temaerne for dette møde er 'handicapområdet'.

Baggrund

På Socialudvalgets møde den 7. februar 2012 – dagsordenens pkt. 5. – blev der fastlagt et nyt styringskoncept på Socialudvalgets område. Med det nye styringskoncept besluttede udvalget at konkrete indsatser på udvalgets område fremadrettet udvælges med afsæt i tematiske drøftelser af større aktuelle emner. På baggrund af temadrøftelser udvælges konkrete indsatser og hertil knyttede mål og succeskriterier, som Social & Sundhed efterfølgende iværksætter og afrapporterer på til udvalget.

Under en overordnet ramme kaldet 'Nye veje – nye muligheder' foreslås fire konkrete indsatser igangsat.

- Overgang til en anden måde at arbejde, hvor rehabilitering er i fokus.
- Reorganisering af driftsstrukturen og den organisatoriske ramme.
- Sagsgennemgang
- Styrket økonomistyring, målrette kapacitetstilpasning og 'ud af boksen' initiativer

Vurdering

De foreslåede initiativer på handicapområdet vurderes, at kunne bidrage til realisering af de forventede gevinster for hvilke der er opstillet konkrete succeskriterier i den vedlagte indsatsbeskrivelse. Nytænkning af måden kommunen leverer handicapydelse på, arbejde med afgrænsede forløb og klare mål med udgangspunkt i borgerens ressourcer, styrkelse af økonomistyring i relation til tomme pladser mv. vurderes at bidrage positivt til realisering af de forventede effektiviseringer.

Indstilling

Social & Sundhed [indstiller](#)

Til Socialudvalget:

At forslagene til konkrete initiativer og succeskriterier for initiativerne godkendes.

Bilag

 [Statusnotat - handicapområdet](#)

 [Indsatsbeskrivelse](#)

Møde i Socialudvalget den 11. juni 2013

4 Åbent Alkoholstrategi for den borgerrettede indsats

[058796-2010](#)

Resumé

Kommunalbestyrelsen i Gentofte Kommune har igangsat udarbejdelsen af en alkoholstrategi for den borgerrettede indsats. En arbejdsgruppe med repræsentanter fra alle opgaveområder har udarbejdet forslag til en alkoholstrategi for den borgerrettede indsats, der indeholder seks mål. De seks mål beskriver Gentofte Kommunes forebyggende indsats på alkoholområdet og indsatsen i forhold til borgere med alkoholrelaterede problemstillinger. Formålet er, at fremme en alkoholkultur, der ikke har negativ virkning på borgernes sundhed og børn og unges opvækstbetingelser.

Baggrund

Gentofte Kommunes Sundhedspolitik sætter den overordnede ramme for sundhedsarbejdet herunder indsatsen på alkoholområdet. Sundhedspolitikens vision er, at "sikre gode muligheder for at fremme en sund og aktiv livsstil blandt borgere i Gentofte Kommune". Politikens værdier har fokus på en helhedsorienteret tilgang, tidlig indsats og særlige forpligtigelser over for udsatte grupper, kritisk syge og borgere med kroniske lidelser. Værdierne beskriver endvidere balancen mellem den enkeltes og kommunens ansvar samt den faglige kompetente og innovative indsats.

I 2011 vedtog Hovedudvalget i Gentofte Kommune en alkoholpolitik for ansatte. Politikken beskriver bl.a. tilbud til ansatte med alkoholproblemer samt lederes og kollegers opgaver og ansvar.

Kommunalbestyrelsen i Gentofte Kommune har igangsat udarbejdelsen af en alkoholstrategi for den borgerrettede indsats. Alkoholstrategien indeholder seks mål, der beskriver Gentofte Kommunes forebyggende indsats på alkoholområdet og indsatsen i forhold til borgere med alkoholrelaterede problemstillinger. Formålet med strategien er, at "fremme en alkoholkultur, der ikke har negativ virkning på borgernes sundhed og børn og unges opvækstbetingelser".

Alkoholstrategien er udarbejdet af en arbejdsgruppe med repræsentanter fra alle opgaveområder. Arbejdsgruppen har taget afsæt i en spørgeskemaundersøgelse blandt ansatte i Gentofte Kommune og evidensbaseret viden på alkoholområdet.

Alkoholstrategien udmøntes ved, at de enkelte opgaveområder/afdelinger udarbejder konkrete handleplaner for de mål i Alkoholstrategien, der er relevante i forhold til områdets/afdelingens opgavevaretagelse.

Det 4-årige projekt "Alkoholforebyggelse i kommunerne" med deltagelse af 20 kommuner, Kommunernes Landsforening og Sundhedsstyrelsen viser, at overordnede målsætninger kombineret med en tværgående struktur i kommunen sikrer koordination, sammenhæng og planlægning på alkoholområdet. Projektets anbefalinger er indarbejdet i Alkoholstrategien.

Vurdering

Det vurderes, at den borgerrettede alkoholstrategi vil bidrage positivt til at fremme en alkoholkultur, der ikke har negativ virkning på borgernes sundhed og børn og unges opvækstbetingelser.

Indstilling

Social og Sundhed, Børn, Unge og Fritid, Kultur og Bibliotek samt Teknik og Miljø indstiller

Til Kultur- og Fritidsudvalget, Børne- og Skoleudvalget, Teknik- og Miljøudvalget, Byplansudvalget, Socialudvalget, Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen:

At alkoholstrategien for den borgerrettede indsats godkendes.

Tidligere beslutninger

Kultur- og fritidsudvalget den 29. maj 2013 kl. 17.00

Beslutning foreligger endnu ikke

Børne- og Skoleudvalget den 3. juni 2013 kl. 17.00

Beslutning foreligger endnu ikke

Teknik- og Miljøudvalget den 4. juni 2013 kl. 17.00

Beslutning foreligger endnu ikke

Byplanudvalget den 6. juni 2013 kl. 17.00

Beslutning foreligger endnu ikke

Møde i Socialudvalget den 11. juni 2013

5 Åbent Perspektivplan, Endeligt statusnotat

[020874-2013](#)

Resumé

Nærværende notat er udarbejdet som en afsluttende status, da en lang række af Perspektivplanens anbefalinger enten er gennemført eller indgår i nye sammenhænge.

Baggrund

Gentofte Kommunes perspektivplan har haft til formål at sikre en samlet og tværgående strategi for udviklingen af det specialiserede social- og specialundervisningsområde. Arbejdet har været baseret på fire principper, som har været vigtige pejlemærker i arbejdet. Principperne i planen var:

1. Selvforsyning, nærhed, inklusion og kvalitet i indsatsen er bærende principper i opgaveløsningen
2. Ungeindsatsen skal være sammenhængende og helhedsorienteret
3. Der er fokus på fleksibilitet og tværfaglighed i opgaveløsningen
4. Teknologi og innovative løsninger skal indtænkes i opgaveløsningen

Afsluttende statusnotat er vedhæftet som bilag.

Vurdering

Principperne er nu i høj grad forankret i de enkelte opgaveområder på det specialiserede social- og specialundervisningsområde, og på tværs af kommunen og opgaveområder.

På baggrund af nærværende status er det vurderingen, at arbejdet med opfølgningen af anbefalingerne i Perspektivplanen nu er afsluttet, idet de enten er udmøntet i aktiviteter der er afsluttet, eller aktiviteter som der følges specifikt op på.

Indstilling

Social & Sundhed og Børn, Unge og Fritid indstiller

Til Socialudvalget og Børne- og Skoleudvalget:

At orienteringen tages til efterretning.

Bilag

 [Perspektivplanen - endeligt statusnotat - maj 2013](#)

Møde i Socialudvalget den 11. juni 2013

6 Åbent Genforhandling af driftsoverenskomster med de selvejende tilbud

[020779-2013](#)

Resumé

På voksen handicap- og psykiatriområdet er der 7 selvejende tilbud, der har driftsoverenskomst med Gentofte Kommune. Disse driftsoverenskomster har været kendetegnet ved dels at være forældede, dels at være meget forskellige i indhold og konkretiseringsgrad. For at sikre, at driftsoverenskomsterne er tidssvarende og kan fungere som grundlag for en effektiv samarbejds- og styringsrelation, har Social & Sundhed i samarbejde med Jura og de 7 tilbuds bestyrelsesformænd og ledere/forstandere opnået enighed om et fælles koncept for nye driftsoverenskomster på voksenområdet. Efterfølgende er driftsoverenskomsterne konkretiseret i f.t. de enkelte tilbud.

Baggrund

Gentofte Kommune har på voksen handicap- og psykiatriområdet driftsoverenskomst med 7 selvejende tilbud. Det drejer sig om botilbuddene Østerled, Josephinehøj, Rose Marie Hjemmet og Gule og Hvide Hus, om dagtilbuddene Gentofte Håndarbejdsværksted, Birkegården samt om Herberget Overførstergården.

De eksisterende driftsoverenskomster er kendetegnet ved at være uhomogene. Overførstergården og Birkegården blev overtaget fra amtet i forbindelse med Kommunalreformen, uden at driftsoverenskomsterne blev revideret. Gentofte Håndarbejdsværksteds og Josephinehøjs er senest revideret i hhv. 1973 og 1987. Rose Marie Hjemmets og Østerleds er senest revideret i henholdsvis 1993 og 1996. Dette har den konsekvens, at der f.eks. henvises til ikke gældende lovparagraffer, aftaler der var gældende i det gamle Københavns Amt, visitationsregler som ikke længere er gældende o.lign.

Endvidere har de nugældende driftsoverenskomster forskellige opsigelsesvarsler, bestemmelser om økonomien, som ikke harmonerer med Gentofte Kommunes budgetlægning og økonomistyring samt fastlåste bestemmelser om pladsantal og målgruppe, som er uhensigtsmæssige i forhold til den hastighed, som udviklingen har på området.

På baggrund af dette ønske om revision af driftsoverenskomsterne har der været afholdt to fælles møder med ledere og bestyrelsesformænd for tilbuddene og med deltagelse af socialudvalgsformand Kirsten Kierkegaard, socialdirektør Søren Bønløkke, afdelingschef Elsebet Schultz samt til det sidste møde chef for personalejuridisk afsnit Per Jensen. Møderne har været afholdt i en god ånd og tilbuddene har 29. januar 2013 tilkendegivet flg.:

”De selvejende institutioner har i januar modtaget et nyt udkast til ramme for lokale forhandlinger af fornyelse af driftsoverenskomsterne for de selvejende institutioner på voksenområdet.

Institutionernes bestyrelsesformænd og ledere har drøftet udkastet og er enige om, at dette er et tilfredsstillende grundlag for den videre proces.

Vi vil gerne kvittere for et konstruktivt forhandlingsforløb og har noteret os, at parterne er enige om, at forvaltningen, udvalgsformanden og bestyrelsesformændene for de selvejende institutioner mødes 1-2 gange årligt for at drøfte udviklingen af området herunder f.eks. målgrupper og kapacitet. Dagsordenen udformes i fællesskab forud for møderne.

Vi ser frem til, at Gentofte Kommune inviterer til individuelle forhandlinger, så driftsoverenskomsterne kan tilpasses de enkelte institutioner.”

Efterfølgende har udkastene været sendt til drøftelse i de selvejende tilbuds bestyrelser, der har godkendt udkastene. Josephinehøj med det forbehold, at de først tager endelig stilling den 12. juni, men ikke regner med, at der sker ændringer. I f.t. Gule og Hvide Hus er det aftalt med Diakonissestiftelsen, at der alene fremlægges driftsoverenskomst vedrørende Gule Hus, idet der i forlængelse af Socialpsykiatriplanen fortsat foregår drøftelser om brugen af Hvide Hus. Det har ikke været muligt at gennemføre drøftelsen med Østerleds bestyrelse inden Socialudvalgsmødet, hvorfor det alene er de 6 driftsoverenskomster, der fremlægges til politisk behandling.

Vedhæftede udkast til driftsoverenskomster præciserer aftalerne på en række punkter:

- At det er Gentofte Kommune, der visiterer til pladserne (på nær Overførstergården, hvor Serviceloven bestemmer, at det er forstanderen, der forestår optagelsen).
- Tilbuddene skal have plan for, hvorledes vigende efterspørgsel imødegås.
- Medarbejdere og ledere indgår i Gentofte Kommunes MED-organisation.
- Medarbejdere og ledelse er omfattet af Gentofte Kommunes personalepolitik og kan deltage i kurser og modtage støtte på lige fod med Gentofte kommunes egne ansatte.
- Gentofte Kommune skal godkende løn- og ansættelsesvilkår for tilbuddets leder.
- Tilbuddenes ledere deltager i Gentofte Kommunes lederfora og lederudvikling.
- Budgetrammen udarbejdes af Gentofte Kommune.
- Tilbuddene skal foretage budgetopfølgning i overensstemmelse med Gentofte Kommunes økonomistyringsprincipper og afgive økonomiafrapporteringer på anmodning.
- Tilbuddene er forpligtede til at anvende de IT-programmer, der er en forudsætning for den tværsektorielle kommunikation.
- Driftsoverenskomsterne kan opsiges med 6 eller 9 måneders varsel til den 1. i en måned.
- Aftaler om nærmere enkeltheder om drift af tilbuddet, herunder regulering af målgruppe og pladsantal kan aftales nærmere i protokollerede tillæg til driftsoverenskomsten og kan genforhandles med 2 måneders varsel uden at driftsoverenskomsten samtidig opsiges.

Paragrafferne, der omhandler ejendomsforhold, vil være forskellige afhængigt af, om Gentofte Kommune ejer ejendommen.

Vurdering

Social & Sundhed vurderer, at det udkast til ramme for nye driftsoverenskomster, der er forhandlet i fællesskab, giver en god ramme for det fremtidige samarbejde med de selvejende tilbud.

Indstilling

Social & Sundhed indstiller

Til Socialudvalget, Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen:

At de 6 udkast til driftsoverenskomster for botilbuddene Josephinehøj, Rose Marie Hjemmet og Gule Hus, for dagtilbuddene Gentofte Håndarbejdsværksted og Birkegården samt for Herberget Overførstergården godkendes.

Bilag

-  [Birkegården godkendelse af udkast til driftsoverenskomst](#)
-  [Udkast til driftsoverenskomst - 2013 - Birkegården](#)
-  [Udkast til driftsoverenskomst - 2013 - Gentofte Håndarbejdsværksted](#)
-  [Svar fra GHV vedrørende formuleringer i udkast til driftsoverenskomst](#)
-  [Svar fra GHV af 8.4.2013 - Driftsoverenskomst](#)
-  [Udkast til driftsoverenskomst for Overførstergården](#)
-  [Overførstergården - bestyrelsen godkendelse af udkast](#)
-  [SV: Driftsoverenskomst tilbagemelding fra Rose Marie](#)
-  [Udkast til driftsoverenskomst - 2013 - Rose Marie](#)
-  [Gule Hus - Godkendelse af udkast til driftsoverenskomst - Uddrag bestyrelsesmøde 4 april 2013 \(2\)](#)
-  [Udkast til driftsoverenskomst - 2013 - Gule og Hvide Hus](#)
-  [Udkast til driftsoverenskomst - 2013 - Josephinehøj](#)

Møde i Socialudvalget den 11. juni 2013

7 Åbent Opfølgning på Niveau 1 kontrakter på Socialudvalgets område for 2012

[019562-2013](#)

Resumé

Niveau I kontrakterne for Socialudvalgets tre målområder er gældende for perioden 2011-2012 inklusive. Kontrakterne indeholder en række målsætninger samt en række nøgleindikatorer (KPI'er), der giver information om udviklingen på de enkelte målområder. Socialudvalget forelægges her den samlede opfølgning pr. 31. december 2012 på samtlige målsætninger og KPI'er i de interne kontrakter for de tre af Socialudvalgets målområder, der er udarbejdet interne kontrakter for ("Borgere med handicap, sindslidende og socialt udsatte", "Pleje og omsorg" samt " Sundhedsfremme, forebyggelse og rehabilitering"). Socialudvalget behandlede den 17. april 2012, dagsordenspunkt 5, en samlet opfølgning på målsætningerne i kontrakterne samt KPI'er, og den 11. oktober 2012, dagsordenspunkt 5, en status på opfyldelse af målsætningerne i kontrakterne samt de for budgetopfølgningen pr. 31. august 2012 relevante KPI'er.

Baggrund

Socialudvalget forelægges ved budgetopfølgningerne samt ved årsafslutningen opfølgning på kontrakterne for de tre målområder, der er udarbejdet kontrakter for:

- Borgere med handicap, sindslidende og socialt udsatte
- Pleje og omsorg
- Sundhedsfremme, forebyggelse og rehabilitering

Samlet set viser opfølgningen pr. 31. december 2012, at succeskriterierne for KPI'erne opfyldes i overvejende grad, og at der er en lang række initiativer i gang til opfyldelse af målsætningerne, hvilket også fremgår af bilaget med status på opfyldelse af målene i niveau I kontrakterne.

På Socialudvalgets møde den 7. februar 2013 blev et nyt styringskoncept for Socialudvalgets område vedtaget. Det nye styringskoncept sætter fokus på centrale temaer og indsatser og har fokus på en dynamisk styringstilgang. Konceptet afløser de interne kontrakter som styringsredskab, hvilket betyder, at der fra 2013 og frem ikke udarbejdes niveau I kontrakter på Socialudvalgets målområder. For at sikre den samlede opfølgning på målene i Gentofte Plan vil der to gange årligt blive gjort status på arbejdet med målene. På mødet den 7. februar blev det ligeledes besluttet, at de vedtagne KPI'er fremover to gange årligt vil indgå som supplement til budgetopfølgningerne i forhold til de udgiftsområder, hvor der ses bevægelser, der afviger væsentligt fra budgettet.

Vurdering

Det er Social & Sundheds vurdering, at kontraktopfølgningen viser, at der fortsat er positiv fremdrift i opfyldelsen af målsætninger og succeskriterier.

Indstilling

Social & Sundhed indstiller

Til Socialudvalget:

At kontraktopfølgningen godkendes.

Bilag

 [Opfølgning på mål pr. 31 december 2012](#)

 [KPI'er - opfølgning pr. 31. december 2012](#)

Møde i Socialudvalget den 11. juni 2013

8 Åbent SOSU mål til Gentofte Plan 2014

[020716-2013](#)

Resumé

Der skal fastlægges nye mål til Gentofte Plan 2014 indenfor Socialudvalgets område. Social & Sundhed foreslår i den sammenhæng, at målområderne "Pleje og omsorg" og "Sundhedsfremme, forebyggelse og rehabilitering" lægges sammen til et målområde på baggrund af det sammenhængende perspektiv i målområdernes indsatser. Det nye målområde foreslås benævnt "Forebyggelse, rehabilitering og pleje". Der er derfor udarbejdet forslag til nye visioner og mål for målområderne "Borgere med handicap, sindslidende og socialt udsatte" samt det nye målområde "Forebyggelse, rehabilitering og pleje".

Baggrund

Frem mod vedtagelse af Gentofte Plan 2014 er det Socialudvalgets opgave at fastlægge de overordnede politiske mål inden for Socialudvalgets områder. Socialudvalgets målområder omfatter "Borgere med handicap, sindslidende og socialt udsatte", "Pleje og omsorg" samt "Sundhedsfremme, forebyggelse og rehabilitering".

Målområderne: "Pleje og omsorg" og "Sundhedsfremme, forebyggelse og rehabilitering" har flere sammenhængende indsatsområder og indeholder mål rettet mod samme målgrupper. Dette skyldes, at Gentofte Kommune arbejder målrettet med at implementere forebyggelse og rehabilitering på hele pleje- og sundhedsområdet.

De to målområdets indsatser har således en afsmittende effekt på hinanden. Dette ses bl.a. i Træn dig fri indsatsen vedrørende af- og påtagning af kompressionsstrømper, som hører under målområde 54 "Sundhedsfremme, forebyggelse og rehabilitering". Indsatsen i forhold til kompressionsstrømper har via træning haft effekt på de ældre borgers selvhjulpethed og dermed reduceret deres behov for hjemmehjælp, hvilket således smitter af på målområde 52 "Pleje og omsorg". Et andet eksempel på målområdernes afsmittende effekt er indsatsen vedrørende tidlig opsporing i den sygeplejefaglige hjemmepleje, som forebygger indlæggelser og dermed reducerer udgifterne til den aktivitetsbestemte medfinansiering. Denne indsats er placeret i målområde 52 "pleje og sundhed", men har en afsmittende effekt på målområde 54 "Sundhedsfremme, forebyggelse og rehabilitering", hvor den aktivitetsbestemte medfinansiering er placeret. På grund af målområdernes afsmittende effekt på hinanden, vil det være hensigtsmæssigt at arbejde med disse målområder i et sammenhængende perspektiv.

Der er således udarbejdet forslag til nye mål for målområdet "Borgere med handicap, sindslidende og socialt udsatte" samt forslag til vision og mål for det nye målområde "Forebyggelse, rehabilitering og pleje". Af oplægget fremgår det hvilke mål, der er gældende for 2013 og hvilke mål der foreslås at gælde for 2014.

De politiske mål fra Gentofte Plan vil blive fulgt i en halvårlig status ved midtvejsregnskabet samt ved årets afslutning, således at Socialudvalget to gange årligt får et samlet styringsmæssigt overblik over fremdriften i arbejdet med målene.

Vurdering

Det er Social & Sundheds vurdering, at det vil være hensigtsmæssigt at lægge målområde 52 "Pleje og omsorg" og målområde 54 "Sundhedsfremme, forebyggelse og rehabilitering" sammen til målområdet "Forebyggelse, rehabilitering og pleje" på baggrund af de to målområdets indbyrdes afsmittende effekt. Social & Sundhed vurderer ydermere, at de fremlagte mål på Socialudvalgets område vil udgøre gode strategiske pejlemærker, der kan være med til at opfylde visionerne på målområderne, samt sikre dynamik, udvikling og kvalitet i opgaveløsningen.

Indstilling

Social & Sundhed [indstiller](#)

Til Socialudvalget:

1. At målområderne "Pleje og omsorg" og "Sundhedsfremme, forebyggelse og rehabilitering" lægges sammen til målområdet et målområde benævnt "Forebyggelse, rehabilitering og pleje".
2. At målene på de to målområder "Borgere med handicap, sindslidende og socialt udsatte" og "Forebyggelse, rehabilitering og pleje" til Gentofte Plan 2014 godkendes.

Bilag

 [Mål til Gentofte Plan 2014](#)

Møde i Socialudvalget den 11. juni 2013

9 Åbent Sundhedspolitikens handleplaner for 2013-2014

[040990-2012](#)

Resumé

Kommunalbestyrelsen vedtog Sundhedspolitikens indsatsområder for perioden 2013 – 2014 i februar 2013. Der er efterfølgende udarbejdet handleplaner med henblik på at nå de politisk prioriterede succeskriterier. Handleplanerne forelægges nu til godkendelse.

Baggrund

Kommunalbestyrelsen vedtog på sit møde d. 25.2.2013 dagsordenens punkt 16 sundhedspolitik 2013-2016. Sundhedspolitikken indeholder indsatsområder med tilhørende mål og succeskriterier. Der er efterfølgende udarbejdet handleplaner for indsatserne.

Handleplanerne er udarbejdet af tværgående arbejdsgrupper med repræsentanter udpeget af opgaveområderne. Organisationens viden og erfaringer er inddraget via skriftlige tilbagemeldinger suppleret med individuelle kontakter og møder i arbejdsgrupperne.

Handleplanerne giver en overordnet beskrivelse af de anbefalede forebyggelsesindsatser. Forebyggelsesindsatserne vil blive implementeret af de respektive tovholdere. Handleplanerne for kost, rygning, alkohol, motion, mental sundhed og patientrettet forebyggelse er samlet i det vedhæftede bilag.

Kortlægning

Med henblik på at kunne målrette handleplanerne er der udarbejdet kortlægninger af eksisterende indsatser, der retter sig mod de politisk prioriterede indsatsområder. Kortlægningerne har bl.a. givet tilbagemeldinger på, hvorvidt igangsatte indsatser vurderes til at være tilstrækkelige - eller der er behov for yderligere indsats, evalueringspraksis samt forslag til nye eller supplerende indsatser.

Sundhedsstyrelsen udgav i 2012 Forebyggelsespakker om bl.a. Alkohol, Mad & Måltider, Fysisk Aktivitet, Tobak og Mental Sundhed. Forebyggelsespakkerne indeholder faglige anbefalinger til kommunale indsatser, hvor der skelnes mellem indsatser på grundniveau og på udviklingsniveau. Kommunernes Landsforening opfordrer kommuner, der ikke har implementeret indsatser på grundniveau til at igangsætte dette i løbet af 2013. Kortlægningerne og de efterfølgende handleplaner er kommenteret i forhold til, om indsatserne bidrager til at løfte den kommunale indsats til Forebyggelsespakkernes grundniveau.

Handleplanerne

Der er udarbejdet handleplaner indenfor den borgerrettede forebyggelse (Kost, Rygning, Alkohol og Motion), mental sundhed (Børn og unges trivsel og Psykisk sygdom) og patientrettet forebyggelse.

Handleplanerne giver en overordnet beskrivelse af de anbefalede forebyggelsesindsatser. Der er endvidere udviklet en model, der for hver handleplan giver et samlet overblik over de politiske mål, succeskriterier, særlige udfordringer samt de foreslåede indsatser fordelt på strukturel forebyggelse, individuel/gruppeorienteret forebyggelse samt informationsindsatser.

Fælles for handleplanerne er:

- *Organisering og ansvar*

Tovholderne for de enkelte indsatser har ansvaret for, at der udarbejdes lokale handleplaner for indsatsen. Alle handleplaner har milepæle primo 2014, medio 2014 og ultimo 2014.

Forebyggelse og Sundhedsfremme er tovholdere for koordineringen af den samlede indsats, indkalder tovholderne til koordineringsmøder og lægger data i Balanced Scorecard.

- *Tidsplan*

Arbejdet med handleplanerne igangsættes medio 2013 og afsluttes ultimo 2014.

Der opsættes milepæle for de enkelte indsatser, og der afholdes tre koordinerede møder. Et primo 2014, et medio 2014 og et ultimo 2014.

- *Kommunikationsplan*

Politikere, direktion og tovholdere kan følge indsatserne via Balanced Scorecard.

Der udarbejdes en artikel ved handleplanens start og afslutning til Gentofte Lige Nu.

Efter aftale holdes relevante fora orienteret fx Sundhedsforum i Børn Unge og Fritid.

Der afholdes en konference, hvor resultaterne formidles medio 2015.

- *Evaluering*

Der udarbejdes konkrete evalueringsplaner for hver enkelt handleplan.

- *Økonomi*

Handleplanernes økonomi behandles selvstændigt i det vedlagte bilag "Økonomi vedr. Sundhedspolitikken handleplaner".

For handleplanen vedr. "tidlig opsporing" under indsatsområdet Psykisk sygdom gælder, at denne er vedlagt i selvstændigt bilag. Dette er ligeledes tilfældet for handleplanen vedr. "tidlig opsporing" under indsatsområdet Patientrettet forebyggelse.

De nævnte handleplaner er udarbejdet som led i Social og Sundheds arbejde med nye indsatser på sundhedsområdet, herunder den fælles kommunale indsats vedr. styrkelse af det nære sundhedsvæsen og budgetaftalens afsnit vedr. styrkede indsatser på sundhedsområdet. For begge handleplaner gælder, at de dækker dele af indsatserne i sundhedspolitikken jf. sundhedspolitikken handleplan hvoraf det fremgår hvilke af sundhedspolitikken indsatser, der er dækket af de to nævnte handleplaner. De to handleplaner er behandlet og godkendt på Socialudvalgets temamøde om sundhedsområdet d. 14.5. 2013 dagsordenens punkt 1.

Vurdering

Det vurderes, at sundhedspolitikken handleplaner samlet bidrager til at imødekomme de politisk udvalgte succeskriterier i de otte indsatsområder – fire indsatsområder vedrørende borgerrettet sundhed med fokus på kost, rygning, alkohol og motion, to indsatsområder vedrørende mental sundhed og to indsatsområder vedrørende patientrettet forebyggelse.

Det vurderes, at indsatsområderne understøtter den politiske vision og værdier, og vil bidrage til, at fremme sundheden i Gentofte Kommune.

Indstilling

Social og Sundhed og Børn, Unge og Fritid indstiller

Til Kultur- og Fritidsudvalget, Børne- og Skoleudvalget, Teknik- og Miljøudvalget, Byplansudvalget, Socialudvalget, Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen:

1. At Sundhedspolitikken handleplaner godkendes.
2. At økonomien vedr. handleplanerne godkendes.

Tidligere beslutninger

Kultur- og fritidsudvalget den 29. maj 2013 kl. 17.00

Beslutning foreligger endnu ikke

Børne- og Skoleudvalget den 3. juni 2013 kl. 17.00

Beslutning foreligger endnu ikke

Teknik- og Miljøudvalget den 4. juni 2013 kl. 17.00

Beslutning foreligger endnu ikke

Byplanudvalget den 6. juni 2013 kl. 17.00

Beslutning foreligger endnu ikke

Møde i Socialudvalget den 11. juni 2013

10 Åbent Revisionsberetning for Socialudvalgets område i 2012

[017379-2013](#)

Resumé

Social & Sundhed og Kommuneservice afgiver bemærkninger til PwC's revisionsberetning om revisionen af de sociale, beskæftigelses- og sundhedsmæssige områder, der er omfattet af ordninger om refusion eller tilskud fra staten vedrørende regnskabsåret 2012.

Baggrund

Revisionsberetningen om de sociale, beskæftigelses- og sundhedsmæssige områder, der er omfattet af ordninger om refusion eller tilskud fra staten, udsendes til alle kommunalbestyrelsesmedlemmer.

Vurdering

Revisionen har ikke konstateret forhold, der giver anledning til bemærkninger inden for Beskæftigelsesministeriets samt Social- og Integrationsministeriets ressortområder.

Indstilling


Social & Sundhed og Kommuneservice indstiller

Til Socialudvalget, Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen:

1. At Revisionsberegning om revisionen af de sociale, sociale, beskæftigelses- og sundhedsmæssige områder, der er omfattet af ordninger om refusion eller tilskud fra staten vedrørende regnskabsåret 2012 tages til efterretning.

2. At bemærkningerne til revisionsberetningen godkendes.

Bilag

 [Notat om revisionsberetning for 2012 vedrørende Socialudvalgets område](#)

Møde i Socialudvalget den 11. juni 2013

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

[000089-2013](#)

Resumé

Social & Sundhed forelægger venteliste til pleje- og ældreboliger pr. 29.05.13.

Indstilling

Social & Sundhed indstiller

Til Socialudvalget:

At orienteringen tages til efterretning.

Bilag

 [Venteliste til pleje- og ældreboliger](#)

Møde i Socialudvalget den 11. juni 2013

12 Åbent **Meddelelser fra formanden/forvaltningen og spørgsmål fra medlemmerne**

[027154-2012](#)

Møde i Socialudvalget den 11. juni 2013

13 Lukket Meddelelser fra formanden/forvaltningen og spørgsmål fra medlemmerne

027154-2012

Punkt 2: Referat



Gentofte Kommune

Referat af møde i Socialudvalget

Referat åben

Mødedato 11. juni 2013
Mødetidspunkt 17.00
Mødelokale Udvalgsværelse D

Protokollen blev
læst og mødet
hævet kl.: 18.40

Tilstede: Kirsten Kierkegaard, Lise Roving, Marianne
Zangenberg, Thomas Pihl Christensen, Marie-Louise
Andreassen, Anne Hjorth, Louisa Schønnemann
Bøttkjær

Fraværende:

Indholdsfortegnelse

Socialudvalget

den 11. juni 2013

Åben dagsorden

- 1 Tema - **Beskæftigelsesområdet**
- 2 **Statistik vedr. delområderne Arbejdsmarked og Integration til og med april 2013**
- 3 Tema - **Handicapområdet**
- 4 **Alkoholstrategi for den borgerrettede indsats**
- 5 **Perspektivplan, Endeligt statusnotat**
- 6 **Genforhandling af driftsoverenskomster med de selvejende tilbud**
- 7 **Opfølgning på Niveau 1 kontrakter på Socialudvalgets område for 2012**
- 8 **SOSU mål til Gentoftes Plan 2014**
- 9 **Sundhedspolitikens handleplaner for 2013-2014**
- 10 **Revisionsberetning for Socialudvalgets område i 2012**
- 11 **Venteliste til pleje- og ældreboliger**
- 12 **Meddelelser fra formanden/forvaltningen og spørgsmål fra medlemmerne**

Lukket dagsorden

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

Møde i Socialudvalget den 11. juni 2013

1 Åbent Tema - Beskæftigelsesområdet

[021246-2013](#)

Resumé

Det nye styringskoncept på Socialudvalgets område tager udgangspunkt i temadrøftelser hen over året i udvalget, som baggrund for udvælgelse og prioritering af konkrete indsatser og hertil knyttede mål og succeskriterier. På Socialudvalgets møde den 14. maj 2013 – dagsordenens pkt. 1 – var temaet 'Sundhedsområdet. Et af temaerne for dette møde er 'Beskæftigelsesområdet', idet budget- og regnskabsansvaret for området ligger under Socialudvalget.

Baggrund

På Socialudvalgets møde den 7. februar 2012 – dagsordenens pkt. 5. – blev der fastlagt et nyt styringskoncept på Socialudvalgets område. Med det nye styringskoncept besluttede udvalget at konkrete indsatser på udvalgets område fremadrettet udvælges med afsæt i tematiske drøftelser af større aktuelle emner. Arbejdsmarkedsdelen af målområde 48 'arbejdsmarked og overførselsindkomster' henhører under Økonomiudvalgets område for så vidt angår konkrete indsatser på området, mens budget- og regnskabsansvaret henhører under Socialudvalget. Temadrøftelsen i Socialudvalget af de konkrete indsatser er således af orienterende karakter.

På beskæftigelsesområdet foreslås to indsatser igangsat:

- Styrket styring af hvilke aktiviteter der tilbydes ledige.
- Styrket indsats for at sikre hurtig tilbagevenden til arbejdsmarkedet.

Vurdering

De foreslåede initiativer på beskæftigelsesområdet vurderes, at kunne bidrage til realisering af de forventede gevinster for hvilke der er opstillet konkrete succeskriterier i de vedlagte indsatsbeskrivelser.

Indstilling

Social & Sundhed indstiller

Til Socialudvalget:

At orienteringen om konkrete initiativer på beskæftigelsesområdet tages til efterretning.

Beslutninger

Taget til efterretning.

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

Bilag

 [Statusnotat - beskæftigelsesområdet](#)

 [Indsatsbeskrivelse - Forsørgelsesydelse](#)

 [Indsatsbeskrivelse - Aktivitetsstyring](#)

Møde i Socialudvalget den 11. juni 2013

2 Åbent Statistik vedr. delområderne Arbejdsmarked og Integration til og med april 2013

[041444-2005](#)

Resumé

På baggrund af Socialudvalgets ønske om en løbende rapportering på områderne Arbejdsmarked og Integration forelægges en opgørelse over antal fuldtidspersoner, der modtager ydelser, og vurdering af det forventede forbrug sammenholdt med budgettet.

Baggrund

Ledigheden har været stigende i Gentofte siden 2009, men stigningstakten er aftaget i de senere år. Ledigheden er især steget for de unge under 30 år. Gentofte havde et lavt udgangspunkt, da ledigheden begyndt at sige i 2009, og ledighedsniveauet ligger forsat væsentlig lavere end på landsplan. Den stigende ledighed har medført stigende udgifter til forsørgelse af kontanthjælpsmodtagere og revalidender samt forsikrede ledige.

Antallet af sygedagpengesager har været stigende frem til 2010, hvorefter Gentofte har oplevet et fald. Antallet af sager over 52 uger har været stigende frem til 2011, hvorefter udviklingen vendte og den faldende tendens er fortsat ind i starten af 2013. Udgifterne til sygedagpenge har været stigende frem til 2010 og herefter svagt faldende i 2011-2012.

Antallet af borgere på integrationsydelse faldt i 2010, men er steget i slutningen af 2012, primært som følge af det forhøjede antal kvoteflygtninge i 2012. Det stigende antal på integrationsydelse medfører også øgede udgifter.

Indstilling

Social & Sundhed indstiller

Til Socialudvalget:

At orienteringen tages til efterretning.

Beslutninger

Taget til efterretning.

Beslutningsstatus: Behandlet, indstillet til: Ingen videre behandling

Bilag

 [Statistik vedr delområderne Arbejdsmarked og Integration 2013](#)

Møde i Socialudvalget den 11. juni 2013

3 Åbent **Tema - Handicapområdet**

[021247-2013](#)

Resumé

Det nye styringskoncept på Socialudvalgets område tager udgangspunkt i temadrøftelser hen over året i udvalget, som baggrund for udvælgelse og prioritering af konkrete indsatser og hertil knyttede mål og succeskriterier. På Socialudvalgets møde den 14. maj 2013 – dagsordenens pkt. 1 – var temaet 'Sundhedsområdet. Et af temaerne for dette møde er 'handicapområdet'.

Baggrund

På Socialudvalgets møde den 7. februar 2012 – dagsordenens pkt. 5. – blev der fastlagt et nyt styringskoncept på Socialudvalgets område. Med det nye styringskoncept besluttede udvalget at konkrete indsatser på udvalgets område fremadrettet udvælges med afsæt i tematiske drøftelser af større aktuelle emner. På baggrund af temadrøftelser udvælges konkrete indsatser og hertil knyttede mål og succeskriterier, som Social & Sundhed efterfølgende iværksætter og afrapporterer på til udvalget.

Under en overordnet ramme kaldet 'Nye veje – nye muligheder' foreslås fire konkrete indsatser igangsat.

- Overgang til en anden måde at arbejde, hvor rehabilitering er i fokus.
- Reorganisering af driftsstrukturen og den organisatoriske ramme.

- Sagsgennemgang
- Styrket økonomistyring, målrette kapacitetstilpasning og 'ud af boksen' initiativer

Vurdering

De foreslåede initiativer på handicapområdet vurderes, at kunne bidrage til realisering af de forventede gevinster for hvilke der er opstillet konkrete succeskriterier i den vedlagte indsatsbeskrivelse. Nytænkning af måden kommunens leverer handicapydelse på, arbejde med afgrænsede forløb og klare mål med udgangspunkt i borgerens ressourcer, styrkelse af økonomistyring i relation til tomme pladser mv. vurderes at bidrage positivt til realisering af de forventede effektiviseringer.

Indstilling

Social & Sundhed indstiller

Til Socialudvalget:

At forslagene til konkrete initiativer og succeskriterier for initiativerne godkendes.

Beslutninger

Vedtaget.

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

Bilag

 [Statusnotat - handicapområdet](#)

 [Indsatsbeskrivelse](#)

Møde i Socialudvalget den 11. juni 2013

4 Åbent Alkoholstrategi for den borgerrettede indsats

[058796-2010](#)

Resumé

Kommunalbestyrelsen i Gentofte Kommune har igangsat udarbejdelsen af en alkoholstrategi for den borgerrettede indsats. En arbejdsgruppe med repræsentanter fra alle opgaveområder har udarbejdet forslag til en alkoholstrategi for den borgerrettede indsats, der indeholder seks mål. De seks mål beskriver Gentofte Kommunes forebyggende indsats på alkoholområdet og indsatsen i forhold til borgere med alkoholrelaterede problemstillinger. Formålet er, at fremme en alkoholkultur, der ikke har negativ virkning på borgernes sundhed og børn og unges opvækstbetingelser.

Baggrund

Gentofte Kommunes Sundhedspolitik sætter den overordnede ramme for sundhedsarbejdet herunder indsatsen på alkoholområdet. Sundhedspolitikens vision er, at "sikre gode muligheder for at fremme en sund og aktiv livsstil blandt borgere i Gentofte Kommune". Politikens værdier har fokus på en helhedsorienteret tilgang, tidlig indsats og særlige forpligtigelser over for udsatte grupper, kritisk syge og borgere med kroniske lidelser. Værdierne beskriver endvidere balancen mellem den enkeltes og kommunens ansvar samt den faglige kompetente og innovative indsats.

I 2011 vedtog Hovedudvalget i Gentofte Kommune en alkoholpolitik for ansatte. Politikken beskriver bl.a. tilbud til ansatte med alkoholproblemer samt lederes og kollegers opgaver og ansvar.

Kommunalbestyrelsen i Gentofte Kommune har igangsat udarbejdelsen af en alkoholstrategi for den borgerrettede indsats. Alkoholstrategien indeholder seks mål, der beskriver Gentofte Kommunes forebyggende indsats på alkoholområdet og indsatsen i forhold til borgere med alkoholrelaterede problemstillinger. Formålet med strategien er, at "fremme en alkoholkultur, der ikke har negativ virkning på borgernes sundhed og børn og unges opvækstbetingelser".

Alkoholstrategien er udarbejdet af en arbejdsgruppe med repræsentanter fra alle opgaveområder. Arbejdsgruppen har taget afsæt i en spørgeskemaundersøgelse blandt ansatte i Gentofte Kommune og evidensbaseret viden på alkoholområdet.

Alkoholstrategien udmøntes ved, at de enkelte opgaveområder/afdelinger udarbejder konkrete handleplaner for de mål i Alkoholstrategien, der er relevante i forhold til områdets/afdelingens opgavevaretagelse.

Det 4-årige projekt "Alkoholforebyggelse i kommunerne" med deltagelse af 20 kommuner, Kommunernes Landsforening og Sundhedsstyrelsen viser, at overordnede målsætninger kombineret med en tværgående struktur i kommunen sikrer koordination, sammenhæng og planlægning på alkoholområdet. Projektets anbefalinger er indarbejdet i Alkoholstrategien.

Vurdering

Det vurderes, at den borgerrettede alkoholstrategi vil bidrage positivt til at fremme en alkoholkultur, der ikke har negativ virkning på borgernes sundhed og børn og unges opvækstbetingelser.

Indstilling

Social og Sundhed, Børn, Unge og Fritid, Kultur og Bibliotek samt Teknik og Miljø indstiller

Til Kultur- og Fritidsudvalget, Børne- og Skoleudvalget, Teknik- og Miljøudvalget, Byplansudvalget, Socialudvalget, Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen:

At alkoholstrategien for den borgerrettede indsats godkendes.

Tidligere beslutninger

Kultur- og fritidsudvalget den 29. maj 2013 kl. 17.00

Kultur- og fritidsudvalget den 29. maj 2013

Godkendt.

Børne- og Skoleudvalget den 3. juni 2013 kl. 17.00

Børne- og Skoleudvalget den 3. juni 2013

Godkendt.

Teknik- og Miljøudvalget den 4. juni 2013 kl. 17.00

Teknik- og Miljøudvalget, møde den 4. juni 2013

Anbefales til Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen.

Byplanudvalget den 6. juni 2013 kl. 17.00

Byplanudvalget møde den 6. juni 2013.

Anbefales til Socialudvalget, Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen.

Beslutninger

Anbefales til Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen.

Beslutningsstatus: Behandlet, indstillet til: Økonomiudvalget

Møde i Socialudvalget den 11. juni 2013

5 Åbent Perspektivplan, Endeligt statusnotat

[020874-2013](#)

Resumé

Nærværende notat er udarbejdet som en afsluttende status, da en lang række af Perspektivplanens anbefalinger enten er gennemført eller indgår i nye sammenhænge.

Baggrund

Gentofte Kommunes perspektivplan har haft til formål at sikre en samlet og tværgående strategi for udviklingen af det specialiserede social- og specialundervisningsområde. Arbejdet har været baseret på fire principper, som har været vigtige pejlemærker i arbejdet. Principperne i planen var:

1. Selvforsyning, nærhed, inklusion og kvalitet i indsatsen er bærende principper i opgaveløsningen
2. Ungeindsatsen skal være sammenhængende og helhedsorienteret
3. Der er fokus på fleksibilitet og tværfaglighed i opgaveløsningen
4. Teknologi og innovative løsninger skal indtænkes i opgaveløsningen

Afsluttende statusnotat er vedhæftet som bilag.

Vurdering

Principperne er nu i høj grad forankret i de enkelte opgaveområder på det specialiserede social- og specialundervisningsområde, og på tværs af kommunen og opgaveområder.

På baggrund af nærværende status er det vurderingen, at arbejdet med opfølgningen af anbefalingerne i Perspektivplanen nu er afsluttet, idet de enten er udmøntet i aktiviteter der er afsluttet, eller aktiviteter som der følges specifikt op på.

Indstilling

Social & Sundhed og Børn, Unge og Fritid indstiller

Til Socialudvalget og Børne- og Skoleudvalget:

At orienteringen tages til efterretning.

Beslutninger

Taget til efterretning.

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

Bilag

 [Perspektivplanen - endeligt statusnotat - maj 2013](#)

Møde i Socialudvalget den 11. juni 2013

6 Åbent Genforhandling af driftsoverenskomster med de selvejende tilbud

[020779-2013](#)

Resumé

På voksen handicap- og psykiatriområdet er der 7 selvejende tilbud, der har driftsoverenskomst med Gentofte Kommune. Disse driftsoverenskomster har været kendetegnet ved dels at være forældede, dels at være meget forskellige i indhold og konkretiseringsgrad. For at sikre, at driftsoverenskomsterne er tidssvarende og kan fungere som grundlag for en effektiv samarbejds- og styringsrelation, har Social & Sundhed i samarbejde med Jura og de 7 tilbuds bestyrelsesformænd og ledere/forstandere opnået enighed om et fælles koncept for nye driftsoverenskomster på voksenområdet. Efterfølgende er driftsoverenskomsterne konkretiseret i f.t. de enkelte tilbud.

Baggrund

Gentofte Kommune har på voksen handicap- og psykiatriområdet driftsoverenskomst med 7 selvejende tilbud. Det drejer sig om botilbuddene Østerled, Josephinehøj, Rose Marie Hjemmet og Gule og Hvide Hus, om dagtilbuddene Gentofte Håndarbejdsværksted, Birkegården samt om Herberget Overførstergården.

De eksisterende driftsoverenskomster er kendetegnet ved at være uhomogene. Overførstergården og Birkegården blev overtaget fra amtet i forbindelse med Kommunalreformen, uden at driftsoverenskomsterne blev revideret. Gentofte Håndarbejdsværkstedets og Josephinehøjs er senest revideret i hhv. 1973 og 1987. Rose Marie Hjemmets og Østerleds er senest revideret i henholdsvis 1993 og 1996. Dette har den konsekvens, at der f.eks. henvises til ikke gældende lovparagraffer, aftaler der var gældende i det gamle Københavns Amt, visitationsregler som ikke længere er gældende o.lign.

Endvidere har de nugældende driftsoverenskomster forskellige opsigelsesvarsler, bestemmelser om økonomien, som ikke harmonerer med Gentofte Kommunes budgetlægning og økonomistyring samt fastlåste bestemmelser om pladsantal og målgruppe, som er uhensigtsmæssige i forhold til den hastighed, som udviklingen har på området.

På baggrund af dette ønske om revision af driftsoverenskomsterne har der været afholdt to fælles møder med ledere og bestyrelsesformænd for tilbuddene og med deltagelse af socialudvalgsformand Kirsten Kierkegaard, socialdirektør Søren Bønløkke, afdelingschef Elsebet Schultz samt til det sidste møde chef for personalejuridisk afsnit Per Jensen. Møderne har været afholdt i en god ånd og tilbuddene har 29. januar 2013 tilkendegivet flg.:

”De selvejende institutioner har i januar modtaget et nyt udkast til ramme for lokale forhandlinger af fornyelse af driftsoverenskomsterne for de selvejende institutioner på voksenområdet.

Institutionernes bestyrelsesformænd og ledere har drøftet udkastet og er enige om, at dette er et tilfredsstillende grundlag for den videre proces.

Vi vil gerne kvittere for et konstruktivt forhandlingsforløb og har noteret os, at parterne er enige om, at forvaltningen, udvalgsformanden og bestyrelsesformændene for de selvejende institutioner mødes 1-2 gange årligt for at drøfte udviklingen af området herunder f.eks. målgrupper og kapacitet. Dagsordenen udformes i fællesskab forud for møderne.

Vi ser frem til, at Gentofte Kommune inviterer til individuelle forhandlinger, så driftsoverenskomsterne kan tilpasses de enkelte institutioner.”

Efterfølgende har udkastene været sendt til drøftelse i de selvejende tilbuds bestyrelser, der har godkendt udkastene. Josephinehøj med det forbehold, at de først tager endelig stilling den 12. juni, men ikke regner med, at der sker ændringer. I f.t. Gule og Hvide Hus er det aftalt med Diakonissestiftelsen, at der alene fremlægges driftsoverenskomst vedrørende Gule Hus, idet der i forlængelse af Socialpsykiatriplanen fortsat foregår drøftelser om brugen af Hvide Hus. Det har ikke været muligt at gennemføre drøftelsen med Østerleds bestyrelse inden Socialudvalgsmødet, hvorfor det alene er de 6 driftsoverenskomster, der fremlægges til politisk behandling.

Vedhæftede udkast til driftsoverenskomster præciserer aftalerne på en række punkter:

- At det er Gentofte Kommune, der visiterer til pladserne (på nær Overførstergården, hvor Serviceloven bestemmer, at det er forstanderen, der forestår optagelsen).
- Tilbuddene skal have plan for, hvorledes vigende efterspørgsel imødegås.
- Medarbejdere og ledere indgår i Gentofte Kommunes MED-organisation.
- Medarbejdere og ledelse er omfattet af Gentofte Kommunes personalepolitik og kan deltage i kurser og modtage støtte på lige fod med Gentofte kommunes egne ansatte.
- Gentofte Kommune skal godkende løn- og ansættelsesvilkår for tilbuddets leder.
- Tilbuddenes ledere deltager i Gentofte Kommunes lederfora og lederudvikling.
- Budgetrammen udarbejdes af Gentofte Kommune.
- Tilbuddene skal foretage budgetopfølgning i overensstemmelse med Gentofte Kommunes økonomistyringsprincipper og afgive økonomiafreporteringer på anmodning.
- Tilbuddene er forpligtede til at anvende de IT-programmer, der er en forudsætning for den tværsektorielle kommunikation.
- Driftsoverenskomsterne kan opsiges med 6 eller 9 måneders varsel til den 1. i en måned.
- Aftaler om nærmere enkeltheder om drift af tilbuddet, herunder regulering af målgruppe og pladsantal kan aftales nærmere i protokollerede tillæg til driftsoverenskomsten og kan genforhandles med 2 måneders varsel uden at driftsoverenskomsten samtidig opsiges.

Paragrafferne, der omhandler ejendomsforhold, vil være forskellige afhængigt af, om Gentofte Kommune ejer ejendommen.

Vurdering

Social & Sundhed vurderer, at det udkast til ramme for nye driftsoverenskomster, der er forhandlet i fællesskab, giver en god ramme for det fremtidige samarbejde med de selvejende tilbud.

Indstilling

Social & Sundhed indstiller

Til Socialudvalget, Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen:

At de 6 udkast til driftsoverenskomster for botilbuddene Josephinehøj, Rose Marie Hjemmet og Gule Hus, for dagtilbuddene Gentofte Håndarbejdsværksted og Birkegården samt for Herberget Overførstergården godkendes.

Beslutninger

Anbefales til Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen.

Beslutningsstatus: Behandlet, *indstillet til:* Økonomiudvalget

Bilag

-  [Birkegården godkendelse af udkast til driftsoverenskomst](#)
-  [Udkast til driftsoverenskomst - 2013 - Birkegården](#)
-  [Udkast til driftsoverenskomst - 2013 - Gentofte Håndarbejdsværksted](#)
-  [Svar fra GHV vedrørende formuleringer i udkast til driftsoverenskomst](#)
-  [Svar fra GHV af 8.4.2013 - Driftsoverenskomst](#)
-  [Udkast til driftsoverenskomst for Overførstergården](#)
-  [Overførstergården - bestyrelsen godkendelse af udkast](#)
-  [SV: Driftsoverenskomst tilbagemelding fra Rose Marie](#)
-  [Udkast til driftsoverenskomst - 2013 - Rose Marie](#)
-  [Gule Hus - Godkendelse af udkast til driftsoverenskomst - Uddrag bestyrelsesmøde 4 april 2013 \(2\)](#)
-  [Udkast til driftsoverenskomst - 2013 - Gule og Hvide Hus](#)
-  [Udkast til driftsoverenskomst - 2013 - Josephinehøj](#)

Møde i Socialudvalget den 11. juni 2013

7 Åbent Opfølgning på Niveau 1 kontrakter på Socialudvalgets område for 2012

[019562-2013](#)

Resumé

Niveau I kontrakterne for Socialudvalgets tre målområder er gældende for perioden 2011-2012 inklusive. Kontrakterne indeholder en række målsætninger samt en række nøgleindikatorer (KPI'er), der giver information om udviklingen på de enkelte målområder. Socialudvalget forelægges her den samlede opfølgning pr. 31. december 2012 på samtlige målsætninger og KPI'er i de interne kontrakter for de tre af Socialudvalgets målområder, der er udarbejdet interne kontrakter for ("Borgere med handicap, sindslidende og socialt udsatte", "Pleje og omsorg" samt " Sundhedsfremme, forebyggelse og rehabilitering"). Socialudvalget behandlede den 17. april 2012, dagsordenspunkt 5, en samlet opfølgning på målsætningerne i kontrakterne samt KPI'er, og den 11. oktober 2012, dagsordenspunkt 5, en status på opfyldelse af målsætningerne i kontrakterne samt de for budgetopfølgningen pr. 31. august 2012 relevante KPI'er.

Baggrund

Socialudvalget forelægges ved budgetopfølgningerne samt ved årsafslutningen opfølgning på kontrakterne for de tre målområder, der er udarbejdet kontrakter for:

- Borgere med handicap, sindslidende og socialt udsatte
- Pleje og omsorg
- Sundhedsfremme, forebyggelse og rehabilitering

Samlet set viser opfølgningen pr. 31. december 2012, at succeskriterierne for KPI'erne opfyldes i overvejende grad, og at der er en lang række initiativer i gang til opfyldelse af målsætningerne, hvilket også fremgår af bilaget med status på opfyldelse af målene i niveau I kontrakterne.

På Socialudvalgets møde den 7. februar 2013 blev et nyt styringskoncept for Socialudvalgets område vedtaget. Det nye styringskoncept sætter fokus på centrale temaer og indsatser og har fokus på en dynamisk styringstilgang. Konceptet afløser de interne kontrakter som styringsredskab, hvilket betyder, at der fra 2013 og frem ikke udarbejdes niveau I kontrakter på Socialudvalgets målområder. For at sikre den samlede opfølgning på målene i Gentofte Plan vil der to gange årligt blive gjort status på arbejdet med målene. På mødet den 7. februar blev det ligeledes besluttet, at de vedtagne KPI'er fremover to gange årligt vil indgå som supplement til budgetopfølgningerne i forhold til de udgiftsområder, hvor der ses bevægelser, der afviger væsentligt fra budgettet.

Vurdering

Det er Social & Sundheds vurdering, at kontraktopfølgningen viser, at der fortsat er positiv fremdrift i opfyldelsen af målsætninger og succeskriterier.

Indstilling

Social & Sundhed indstiller

Til Socialudvalget:

At kontraktopfølgningen godkendes.

Beslutninger

Vedtaget.

Beslutningsstatus: Behandlet, indstillet til: Ingen videre behandling

Bilag

 [Opfølgning på mål pr. 31 december 2012](#)

 [KPI'er - opfølgning pr. 31. december 2012](#)

Møde i Socialudvalget den 11. juni 2013

8 Åbent SOSU mål til Gentofte Plan 2014

[020716-2013](#)

Resumé

Der skal fastlægges nye mål til Gentofte Plan 2014 indenfor Socialudvalgets område. Social & Sundhed foreslår i den sammenhæng, at målområderne "Pleje og omsorg" og "Sundhedsfremme, forebyggelse og rehabilitering" lægges sammen til et målområde på baggrund af det sammenhængende perspektiv i målområdernes indsatser. Det nye målområde foreslås benævnt "Forebyggelse, rehabilitering og pleje". Der er derfor udarbejdet forslag til nye visioner og mål for målområderne "Borgere med handicap, sindslidende og socialt udsatte" samt det nye målområde "Forebyggelse, rehabilitering og pleje".

Baggrund

Frem mod vedtagelse af Gentofte Plan 2014 er det Socialudvalgets opgave at fastlægge de overordnede politiske mål inden for Socialudvalgets områder. Socialudvalgets målområder omfatter "Borgere med handicap, sindslidende og socialt udsatte", "Pleje og omsorg" samt "Sundhedsfremme, forebyggelse og rehabilitering".

Målområderne: "Pleje og omsorg" og "Sundhedsfremme, forebyggelse og rehabilitering" har flere sammenhængende indsatsområder og indeholder mål rettet mod samme målgrupper. Dette skyldes, at Gentofte Kommune arbejder målrettet med at implementere forebyggelse og rehabilitering på hele pleje- og sundhedsområdet.

De to målområdernes indsatser har således en afsmittende effekt på hinanden. Dette ses bl.a. i Træn dig fri indsatsen vedrørende af- og påtagning af kompressionsstrømper, som hører under målområde 54 "Sundhedsfremme, forebyggelse og rehabilitering". Indsatsen i forhold til kompressionsstrømper har via træning haft effekt på de ældre borgeres selvhjulpethed og dermed reduceret deres behov for hjemmehjælp, hvilket således smitter af på målområde 52 "Pleje og omsorg". Et andet eksempel på målområdernes afsmittende effekt er indsatsen vedrørende tidlig opsporing i den sygeplejefaglige hjemmepleje, som forebygger indlæggelser og dermed reducerer udgifterne til den aktivitetsbestemte medfinansiering. Denne indsats er placeret i målområde 52 "pleje og sundhed", men har en afsmittende effekt på målområde 54 "Sundhedsfremme, forebyggelse og rehabilitering", hvor den aktivitetsbestemte medfinansiering er placeret. På grund af målområdernes afsmittende effekt på hinanden, vil det være hensigtsmæssigt at arbejde med disse målområder i et sammenhængende perspektiv.

Der er således udarbejdet forslag til nye mål for målområdet "Borgere med handicap, sindslidende og socialt udsatte" samt forslag til vision og mål for det nye målområde "Forebyggelse, rehabilitering og pleje". Af oplægget fremgår det hvilke mål, der er gældende for 2013 og hvilke mål der foreslås at gælde for 2014.

De politiske mål fra Gentofte Plan vil blive fulgt i en halvårlig status ved midtvejsregnskabet samt ved årets afslutning, således at Socialudvalget to gange årligt får et samlet styringsmæssigt overblik over fremdriften i arbejdet med målene.

Vurdering

Det er Social & Sundheds vurdering, at det vil være hensigtsmæssigt at lægge målområde 52 "Pleje og omsorg" og målområde 54 "Sundhedsfremme, forebyggelse og rehabilitering" sammen til målområdet "Forebyggelse, rehabilitering og pleje" på baggrund af de to målområders indbyrdes afsmittende effekt. Social & Sundhed vurderer ydermere, at de fremlagte mål på Socialudvalgets område vil udgøre gode strategiske pejlemærker, der kan være med til at opfylde visionerne på målområderne, samt sikre dynamik, udvikling og kvalitet i opgaveløsningen.

Indstilling

Social & Sundhed indstiller

Til Socialudvalget:

1. At målområderne "Pleje og omsorg" og "Sundhedsfremme, forebyggelse og rehabilitering" lægges sammen til målområdet et målområde benævnt "Forebyggelse, rehabilitering og pleje".
2. At målene på de to målområder "Borgere med handicap, sindslidende og socialt udsatte" og "Forebyggelse, rehabilitering og pleje" til Gentofte Plan 2014 godkendes.

Beslutninger

Pkt. 1-2: Vedtaget.

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

Bilag

 [Mål til Gentofte Plan 2014](#)

Møde i Socialudvalget den 11. juni 2013

9 Åbent Sundhedspolitikens handleplaner for 2013-2014

Resumé

Kommunalbestyrelsen vedtog Sundhedspolitikens indsatsområder for perioden 2013 – 2014 i februar 2013. Der er efterfølgende udarbejdet handleplaner med henblik på at nå de politisk prioriterede succeskriterier. Handleplanerne forelægges nu til godkendelse.

Baggrund

Kommunalbestyrelsen vedtog på sit møde d. 25.2.2013 dagsordenens punkt 16 sundhedspolitik 2013-2016. Sundhedspolitikken indeholder indsatsområder med tilhørende mål og succeskriterier. Der er efterfølgende udarbejdet handleplaner for indsatserne.

Handleplanerne er udarbejdet af tværgående arbejdsgrupper med repræsentanter udpeget af opgaveområderne. Organisationens viden og erfaringer er inddraget via skriftlige tilbagemeldinger suppleret med individuelle kontakter og møder i arbejdsgrupperne.

Handleplanerne giver en overordnet beskrivelse af de anbefalede forebyggelsesindsatser. Forebyggelsesindsatserne vil blive implementeret af de respektive tovholdere. Handleplanerne for kost, rygning, alkohol, motion, mental sundhed og patientrettet forebyggelse er samlet i det vedhæftede bilag.

Kortlægning

Med henblik på at kunne målrette handleplanerne er der udarbejdet kortlægninger af eksisterende indsatser, der retter sig mod de politisk prioriterede indsatsområder. Kortlægningerne har bl.a. givet tilbagemeldinger på, hvorvidt igangsatte indsatser vurderes til at være tilstrækkelige - eller der er behov for yderligere indsats, evalueringspraksis samt forslag til nye eller supplerende indsatser.

Sundhedsstyrelsen udgav i 2012 Forebyggelsespakker om bl.a. Alkohol, Mad & Måltider, Fysisk Aktivitet, Tobak og Mental Sundhed. Forebyggelsespakkerne indeholder faglige anbefalinger til kommunale indsatser, hvor der skelnes mellem indsatser på grundniveau og på udviklingsniveau. Kommunernes Landsforening opfordrer kommuner, der ikke har implementeret indsatser på grundniveau til at igangsætte dette i løbet af 2013. Kortlægningerne og de efterfølgende handleplaner er kommenteret i forhold til, om indsatserne bidrager til at løfte den kommunale indsats til Forebyggelsespakkernes grundniveau.

Handleplanerne

Der er udarbejdet handleplaner indenfor den borgerrettede forebyggelse (Kost, Rygning, Alkohol og Motion), mental sundhed (Børn og unges trivsel og Psykisk sygdom) og patientrettet forebyggelse.

Handleplanerne giver en overordnet beskrivelse af de anbefalede forebyggelsesindsatser. Der er endvidere udviklet en model, der for hver handleplan giver et samlet overblik over de politiske mål, succeskriterier, særlige udfordringer samt de foreslåede indsatser fordelt på strukturel forebyggelse, individuel/gruppeorienteret forebyggelse samt informationsindsatser.

Fælles for handleplanerne er:

- *Organisering og ansvar*

Tovholderne for de enkelte indsatser har ansvaret for, at der udarbejdes lokale handleplaner for indsatsen. Alle handleplaner har milepæle primo 2014, medio 2014 og ultimo 2014.

Forebyggelse og Sundhedsfremme er tovholdere for koordineringen af den samlede indsats, indkalder tovholderne til koordineringsmøder og lægger data i Balanced Scorecard.

- *Tidsplan*

Arbejdet med handleplanerne igangsættes medio 2013 og afsluttes ultimo 2014.

Der opsættes milepæle for de enkelte indsatser, og der afholdes tre koordinerede møder. Et primo 2014, et medio 2014 og et ultimo 2014.

- *Kommunikationsplan*

Politikere, direktion og tovholdere kan følge indsatserne via Balanced Scorecard.

Der udarbejdes en artikel ved handleplanens start og afslutning til Gentofte Lige Nu.

Efter aftale holdes relevante fora orienteret fx Sundhedsforum i Børn Unge og Fritid.

Der afholdes en konference, hvor resultaterne formidles medio 2015.

- *Evaluering*

Der udarbejdes konkrete evalueringsplaner for hver enkelt handleplan.

- *Økonomi*

Handleplanernes økonomi behandles selvstændigt i det vedlagte bilag "Økonomi vedr. Sundhedspolitikken handleplaner".

For handleplanen vedr. "tidlig opsporing" under indsatsområdet Psykisk sygdom gælder, at denne er vedlagt i selvstændigt bilag. Dette er ligeledes tilfældet for handleplanen vedr. "tidlig opsporing" under indsatsområdet Patientrettet forebyggelse.

De nævnte handleplaner er udarbejdet som led i Social og Sundheds arbejde med nye indsatser på sundhedsområdet, herunder den fælles kommunale indsats vedr. styrkelse af det nære sundhedsvæsen og budgetaftalens afsnit vedr. styrkede indsatser på sundhedsområdet. For begge handleplaner gælder, at de dækker dele af indsatserne i sundhedspolitikken jf. sundhedspolitikken handleplan hvoraf det fremgår hvilke af sundhedspolitikken indsatser, der er dækket af de to nævnte handleplaner. De to handleplaner er behandlet og godkendt på Socialudvalgets temamøde om sundhedsområdet d. 14.5. 2013 dagsordenens punkt 1.

Vurdering

Det vurderes, at sundhedspolitikken handleplaner samlet bidrager til at imødekomme de politisk udvalgte succeskriterier i de otte indsatsområder – fire indsatsområder vedrørende borgerrettet sundhed med fokus på kost, rygning, alkohol og motion, to indsatsområder vedrørende mental sundhed og to indsatsområder vedrørende patientrettet forebyggelse.

Det vurderes, at indsatsområderne understøtter den politiske vision og værdier, og vil bidrage til, at fremme sundheden i Gentofte Kommune.

Indstilling

Social og Sundhed og Børn, Unge og Fritid indstiller

Til Kultur- og Fritidsudvalget, Børne- og Skoleudvalget, Teknik- og Miljøudvalget, Byplansudvalget, Socialudvalget, Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen:

1. At Sundhedspolitikens handleplaner godkendes.
2. At økonomien vedr. handleplanerne godkendes.

Tidligere beslutninger

Kultur- og fritidsudvalget den 29. maj 2013 kl. 17.00

Kultur- og fritidsudvalget den 29. maj 2013

Punkt 1, Godkendt.

Punkt 2, Godkendt.

Børne- og Skoleudvalget den 3. juni 2013 kl. 17.00

Børne- og Skoleudvalget den 3. juni 2013

Punkt 1, Godkendt.

Punkt 2, Godkendt.

Teknik- og Miljøudvalget den 4. juni 2013 kl. 17.00

Teknik- og Miljøudvalget, møde den 4. juni 2013

Anbefales til Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen med bemærkninger.

Byplanudvalget den 6. juni 2013 kl. 17.00

Byplanudvalget møde den 6. juni 2013.

Anbefales til Socialudvalget, Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen.

Beslutninger

Anbefales til Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen.

Beslutningsstatus: Behandlet, indstillet til: Økonomiudvalget

Møde i Socialudvalget den 11. juni 2013

10 Åbent Revisionsberetning for Socialudvalgets område i 2012

[017379-2013](#)

Resumé

Social & Sundhed og Kommuneservice afgiver bemærkninger til PwC's revisionsberetning om revisionen af de sociale, beskæftigelses- og sundhedsmæssige områder, der er omfattet af ordninger om refusion eller tilskud fra staten vedrørende regnskabsåret 2012.

Baggrund

Revisionsberetningen om de sociale, beskæftigelses- og sundhedsmæssige områder, der er omfattet af ordninger om refusion eller tilskud fra staten, udsendes til alle kommunalbestyrelsesmedlemmer.

Vurdering

Revisionen har ikke konstateret forhold, der giver anledning til bemærkninger inden for Beskæftigelsesministeriets samt Social- og Integrationsministeriets ressortområder.

Indstilling

Social & Sundhed og Kommuneservice indstiller

Til Socialudvalget, Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen:

1. At Revisionsberegning om revisionen af de sociale, sociale, beskæftigelses- og sundhedsmæssige områder, der er omfattet af ordninger om refusion eller tilskud fra staten vedrørende regnskabsåret 2012 tages til efterretning.
2. At bemærkningerne til revisionsberetningen godkendes.

Beslutninger

Anbefales til Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen.

Beslutningsstatus: Behandlet, indstillet til: Økonomiudvalget

Bilag

 [Notat om revisionsberetning for 2012 vedrørende Socialudvalgets område](#)

Møde i Socialudvalget den 11. juni 2013

11 Åbent Venteliste til pleje- og ældreboliger

[000089-2013](#)

Resumé

Social & Sundhed forelægger venteliste til pleje- og ældreboliger pr. 29.05.13.

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 11. juni 2013

12 Åbent Meddelelser fra formanden/forvaltningen og spørgsmål fra medlemmerne

[027154-2012](#)

Beslutninger

Socialudvalgsmødet den 12. september 2013 flyttes til den 10. september 2013.

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

Møde i Socialudvalget den 11. juni 2013

13 Lukket Meddelelser fra formanden/forvaltningen og spørgsmål fra medlemmerne

027154-2012

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