

REFERAT Social - og Sundhedsudvalget 2014-2017 d. 06-10-2014

Mødedato Mandag d. 06. oktober 2014 kl. 17:00

Mødested Mødelokale 509, Smørum Rådhus

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Brug af Gartnervænget 2A til midlertidige bolig for flygtninge - beslutning.....	5
Ansøgning til "Ældremilliarden" i 2015 - beslutning.....	8
Klagesager i Center for Social Service i 2014 - orientering.....	11
Forbedret styringsgrundlag og sagskvalitet i Center for Social Service - orientering.....	14
Orienteringspunkter.....	17

Punkt 1: Godkendelse af dagsorden

Godkendelse af dagsorden

Beslutningstema

Godkendelse af dagsorden

Kompetence til afgørelse

Social- og Sundhedsudvalget

INDSTILLING

At dagsordenen godkendes

BESLUTNING I SOCIAL - OG SUNDHEDSUDVALG DEN 06-10-2014

Godkendt

Punkt 2: Brug af Gartnervænget 2A til midlertidige bolig for flygtninge - beslutning

14/20095

Brug af Gartnervænget 2A til midlertidige bolig for flygtninge - beslutning

Beslutningstema

På baggrund af det stigende antal flygtninge som bliver tildelt Egedal Kommune skal det besluttes, om der skal etableres midlertidige boliger til flygtninge på den kommunalt ejede bolig Gartnervænget 2A.

Kompetence til afgørelse

Social- og Sundhedsudvalget – Økonomiudvalget – Byrådet

INDSTILLING

Administrationen indstiller;

- at der i den kommunalt ejede bolig på Gartnervænget 2A, etableres en midlertidig bolig til flygtninge, og at ejendommen derfor indtil videre ikke sættes til salg.

Sagsfremstilling

Der er behov for, at Gartnervænget 2A benyttes til flygtninge boliger fremover. Boligen er nabo rækkehuset til 2B, som i forvejen anvendes til flygtninge. Der er 2 værelser ovenpå, et stort rum nedenunder samt fælles køkken og bad. Der vil kunne etableres 3 værelser til midlertidig beboelse. I forbindelse med en evt. ibrugtagelse forventes der, at være engangsudgifter til lettere istandsættelse. F.eks. Indkøb af møbler og lignende for ca. 40.000 kr., som finansieres indenfor Center for Borgerservice ramme. Gartnervænget 2A bruges i dag, af Center for Sundhed og Omsorg til en hjemmehjælpsgruppe, som fraflytter i forbindelse med etablering af det nye sundhedscenter som tages i drift fra 10. november 2014.

I de tre første måneder af 2014 modtog kommunen 21 flygtninge på kvoten fra 2013. Kvoten for 2013 blev sat op i november måned 2013 fra 29 personer til 45 personer, og 51 personer i 2014 (ændret fra 45 til 51 i september 2014), begge år var oprindelig på 29. Det betyder, at kommunen i alt reelt indenfor kvote 2013 og 2014 kommer til, at modtage 72 personer i 2014. Af årets kvote er der modtaget 34 flygtninge indtil 1. september 2014. Der er således reelt modtaget 55 flygtninge og i henhold til kvoten mangler der stadig 17 flygtninge. For 2015 er kvoten ligeledes ændret fra 45 til 51 personer i september 2014.

Det vurderes for nuværende, at behovet for midlertidige boliger er 15-20 stk. Behovet er afhængigt af, om det er familier eller enlige der anvises til kommunen. En midlertidig bolig, tilbydes fra flygtningen kommer fra et asylcenter til der tilbydes en permanent bolig.

Midlertidige boliger er nødvendige, da Egedal kommunes modtagelse fra asylcentre af flygtninge er større end disponeringen over faste boliger, dog udlignes denne over en periode på mellem 3- 6 måneder, såfremt der er midlertidige boliger nok.

Egedal kommune disponerer for tiden over følgende bygninger:

- *Tofteparken*, indeholder pt. 8 midlertidige flygtningeboliger, de forventes at skulle bruges til andet formål primo 2015. Da Tofteparken er almene boliger, ejet af Egedal kommune, og administreret af ØAB (DAB) betaler Egedal kommune differencen mellem boligafgiften pr. flygtning (kr. 2.091) og huslejen inkl. el, vand og varme m.m. (kr. 8.100) svarende til en udgift på ca. 6.000 kr. pr. måned pr. bolig. Den årlige udgift er 581.000 kr. netto.

Når en bolig står tom, får kommunen 100 % refusion, men kommunen har ikke tomme boliger.

- *Gartnervænget 2 B*, indeholder 1 bolig med plads til 3 enlige eller 1 familie.

- *Hindbærvangen* indeholder 1 bolig, med plads til 3 enlige eller en familie.

Kommunen har for tiden 24 flygtninge i midlertidige boliger, 13 på Tofteparken, 3 i Gartnervænget 2 b, og 3 i Hindbærvangen & 5 på Zleep hotel i Ballerup.

Disse tal indeholder ikke familiesammenføringer, hvor der også er en stigning. Til og med den 1. oktober er der i 2014 modtaget, 18 børn under 18 år, 4 personer over 18 år samt 13 ægtefæller.

Kommunen forsøger, at finde en permanent bolig til flygtningene. Kommunen får hvert år ca. 50-55 almene boliger til anvisning, men størstedelen af de flygtninge, som kommunen modtager, er enlige, og en del af de boliger som kommunen får til anvisning er 3 eller 4 værelses lejligheder, som en enlig flygtning ikke har økonomisk mulighed for at betale.

I forhold til at visitere til de anviste boliger, er der også andre grupper af borgere, f.eks. borgere som udschluses fra døgntilbud, borgere som skal have støtte i eget hjem, eller husvilde borgere som opfylder kriterierne for at komme i betragtning til de almene boliger. Antallet af almene boliger til anvisning svarer således ikke til behovet, ligesom der ikke altid er tidsmæssig overensstemmelse mellem de boliger, som kommunen modtager i forhold til det aktuelle behov for boliger.

Administrationen vurderer, at ved, at etablere en midlertidig bolig i Gartnervænget 2A kan kommunen kan være med til, at imødegå det øgede behov for boliger til flygtninge som forventes de kommende år. Endvidere vil etableringen af den midlertidige bolig mindske behovet for, at indlogere flygtninge på hotel samtidig med, at muligheden for at yde en målrettet integration bliver øget. Dette skal dog ses i sammenhæng med, at der samtidig som erstatning for Tofteparken skal findes en eller flere bygninger, som kan rumme 16 – 20 pladser, samt at administrationen har afsøgt muligheder i at bruge kommunale ejendomme, hvor Gartnervænget 2 a og 2 b samlet vil være et godt supplement til integration. Administrationen undersøger pt. forskellige muligheder i kommunens nuværende ejendomme, og en sag med en egentlig strategi med midlertidige boliger fremlægges til udvalgets møde i november.

Konsekvenser for budgettet

Der er ingen konsekvenser for budgettet

BESLUTNING I SOCIAL - OG SUNDHEDSUDVALG DEN 06-10-2014

Anbefales

Punkt 3: Ansøgning til "Ældremilliarden" i 2015 - beslutning

14/20544

Bilag

Høringssvar 02 10 2014 vedr Ansøgning til Ældremilliarden

Ansøgning til "Ældremilliarden" i 2015 - beslutning

Beslutningstema

Godkendelse af ansøgning om 6,2 mio. kr. fra regeringens "Ældremilliard" til styrkelse af ældreområdet i Egedal Kommune i 2015.

Kompetence til afgørelse

Social- og Sundhedsudvalget

INDSTILLING

Administrationen indstiller at Social- og Sundhedsudvalget godkender at Egedal Kommune søger om 6,2 mio. kr. fra "Ældremilliarden" til styrkelse af ældreområdet i 2015 til de i sagsfremstillingen beskrevne tiltag.

Sagsfremstilling

Egedal Kommune kan til 2015 søge 6,2 millioner fra Social-, Børne-, og Integrationsministeriets pulje til ældreområdet "Ældremilliarden".

Pengene er som for 2014 betinget af en udspecificeret ansøgning, der skal sikre, at beløbet søges til indsatser inden for formålet, og der skal aflægges regnskab for midlerne i 2015 som i 2014. Herefter får kommunerne fortsat pengene, men der skal ikke længere afleveres en ansøgning eller et regnskab.

Med ansøgningen i 2014 bandt Egedal Kommune de fleste midler til faste stillinger og øget bevilling til rengøring. Det betyder, at den største del af ansøgningen til 2015 og den fremadrettet anvendelse er "givet".

Administrationen anbefaler at de 6,2 millioner søges til:

1. Rehabiliteringsprojektet "Det gode hverdagsliv".

I 2014 blev der, som besluttet, ansat en projektleder og 3 rehabiliterings konsulenter. I 2015 er der penge til yderligere en rehabiliteringskonsulent og til at lease en bil, til at de kan komme rundt til borgerne. Disse medarbejdere vil, når projektet går i gang til november, bruge det meste af tiden ude hos borgere og medarbejdere i hjemmene.

2. Plejemedarbejdere på kommunens 3 plejecentre der sikrer, at der vil være 1 medarbejder mere på arbejde mellem kl. 15 og 18 alle dage på alle 3 plejecentre, og som tilfører ressourcer, der kan understøtte den aktiverende og rehabiliterende indsats.

Her er, som besluttet, ansat 3 medarbejdere.

3. Der er, som besluttet, ansat en terapeut til at sikre, at ventetiden på træning efter servicelovens. §86 er sænket til 10 hverdage.
4. Der er, som besluttet, ansat en sygeplejerske med særlig viden om demens til at kvalificere fagligheden på demensområdet.
5. Rengøringshyppighed under praktisk bistand i Servicelovens § 83 er øget fra hver 3. uge til hver 2. uge for alle visiterede. Her afsættes ekstra midler i 2015, da antallet af borgere, der er visiteret, er steget.
6. Fortsættelse af indsatsen fra 2014 på ernæringsområdet, hvor en kostfaglig medarbejder fra køkkenet har arbejdet ude i plejecentrene for at øge viden og kvalitet omkring maden. Her er der dog kun midler til ca. ½ stilling i ½ år mere i 2015, så afsluttes indsatsen.
7. Implementering og drift af de touchscreens, som blev indkøbt til borgene i de midlertidige boliger i 2014.

Social- og sundhedsudvalget vil til årsskiftet få en redegørelse for indsatsene finansieret af "Ældremilliarden" i 2014.

Konsekvenser for budgettet

Når midlerne modtages rejses der sag om at de indtægtsføres.

Borgerinddragelse

Seniorrådet høres.

BESLUTNING I SOCIAL - OG SUNDHEDSUDVALG DEN 06-10-2014

Godkendt

Punkt 4: Klagesager i Center for Social Service i 2014 - orientering

14/930

Klagesager i Center for Social Service i 2014 - orientering

Beslutningstema

På baggrund af Social- og Sundhedsudvalgets beslutning om løbende at modtage orienteringer om status på behandlingen af klagesager i Center for Social Service, forelægges den anden orientering om klagesager for 2014.

Kompetence til afgørelse

Social- og Sundhedsudvalget

INDSTILLING

Administrationen indstiller, at orienteringen om status på klagesager i Center for Social Service i 2014 tages til efterretning.

Sagsfremstilling

Resultatet af de sager, der er behandlet i klagemyndighederne i 2014

Ankestyrelsen har i 2014 behandlet 52 sager fra Center for Social Service.

Resultaterne fordeler sig på følgende måde:

	Antal	%'er
Antal sager i alt	52	
Antal afviste sager	3	5,77
Stadfæstede sager	30	61,22
Hjemviste sager	12	24,49
Ændrede sager	7	14,29

	Antal	%'er
Børn og unge med handicap	11	
Antal afviste sager	0	0,00
Stadfæstede sager	5	45,45
Hjemviste sager	4	36,36
Ændrede sager	2	18,18

Børn, unge og familier	17	
Antal afviste sager	2	13,33
Stadfæstede sager	10	66,67
Hjemviste sager	3	20,00
Ændrede sager	2	13,33

Voksne med handicap	24	
Antal afviste sager	1	4,17
Stadfæstede sager	15	65,22
Hjemviste sager	5	21,74
Ændrede sager	3	13,04

(De afviste sager medregnes ikke beregningen af stadfæstelsesprocenten.)

Ankestyrelsen har fortsat en meget lang sagsbehandlingstid. Det betyder, at ca. 27 % af sagerne har vi behandlet i 2012, ca. 60 % i 2013 og kun ca. 13 % i 2014. Resultaterne giver derfor ikke billede af kvaliteten af Egedal Kommunes sagsbehandling i 2014, men derimod af kvaliteten i 2012 og 2013.

Der er tre områder, der skiller sig ud. Det er tabt arbejdsfortjeneste, mellemkommunal refusion og aktindsigtssager.

Det mest markante udsving ses i forhold til sager om tabt arbejdsfortjeneste. I tre ud af syv sager om tabt arbejdsfortjeneste har sagerne ikke været tilstrækkeligt oplyst. Administrationen forventer, at projekt 'forbedret sagskvalitet' vil give en forbedring i arbejdsgangene, der vil hjælpe med at få oplyst sagerne tilstrækkeligt. Yderligere to sager er ændret, fordi Ankestyrelsen ikke var enig i kommunens fortolkning af reglen.

I forhold til sager om mellemkommunal refusion har administrationen forsøgt at udfordre de krav, der kan stilles til de andre kommuners sagsbehandling. Ankestyrelsen var ikke enig i, at der kunne stilles kvalitative krav til de andre kommuners sagsbehandling, hvilket førte til to ændrede afgørelser. Ankestyrelsen var dog enig i, at der kunne stilles formkrav til, hvilke oplysninger om kravet den anden kommune skal levere for at kunne modtage refusion.

Endelig har der, fra den samme borger, været ti sager om aktindsigt. Ankestyrelsen var ikke enig i afgørelserne i fem af sagerne.

Udviklingen i antallet af modtagne klager

Siden starten af 2013 har Center for Social Service oplevet et massivt fald i antallet af klager over afgørelser.

I 2012 modtog Center for Social Service 89 klager, mod 47 i 2013. Der har været en tilsvarende tendens gennem 2014. Der har således indtil videre været 17 klager i 2014.

Klager over sagsbehandlingen

Center for Social Service har i 2014 modtaget 28 klager over sagsbehandlingen. I ni af de 28 sager, har der været grund til at beklage overfor borger.

Sagerne fordeler sig mellem de forskellige teams på følgende måde:

<u>Team</u>	<u>Antal modtaget</u>	<u>Antal beklaget</u>
Børn, unge og familier	8	4
Børn og unge med handicap	4	2
Voksne med handicap	14	2
Psykatri og misbrug	2	1

Alle klager over team Voksne med handicap er modtaget fra den samme klager. Center for Social Service har beklaget over for den pågældende borger i to af de 14 klager.

Der er to ting, der går igen i klagerne. Den ene er sagsbehandlingstiden. Den anden er, at borger oplever, at sagsbehandleren ikke svarer på henvendelser fra borger. Administrationen forventer, at projekt 'forbedret sagskvalitet' vil give en forbedring i arbejdsgangene, der igen betyder, at færre borgere vil opleve lange svartider.

Konsekvenser for budgettet

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

BESLUTNING I SOCIAL - OG SUNDHEDSUDVALG DEN 06-10-2014

Taget til efterretning

Punkt 5: Forbedret styringsgrundlag og sagskvalitet i Center for Social Service - orientering

14/20410

Forbedret styringsgrundlag og sagskvalitet i Center for Social Service - orientering

Beslutningstema

Orientering om status på projekt forbedret styringsgrundlag og sagskvalitet samt administrationens videre arbejde med at optimere styringsgrundlaget.

Kompetence til afgørelse

Social- og Sundhedsudvalget - Økonomiudvalget

INDSTILLING

Administrationen indstiller, at orienteringen om projekt forbedret styringsgrundlag og sagskvalitet tages til efterretning.

Sagsfremstilling

På baggrund af Social og sundhedsudvalgets indstilling af 9. april bevilgede Byrådet den 30 april 2014 1,8 mio. kr. til igangsættelse af samarbejde med revisionsfirmaerne PwC og Deloitte. Det er et samarbejde om bistand til henholdsvis færdiggørelse af arbejdet med at styrke sagskvaliteten samt forbedring af grunddata og økonomistyringsgrundlag på Center for Social Services område.

Status på projekterne

Projektdelen vedrørende styrkelse af sagskvaliteten sker i samarbejde med revisionsfirmaet PwC. Projektperioden er estimeret til udgangen af 2014. Alle aktiviteter i projektet er igangsat og flere af aktiviteterne er afsluttet. Der foreligger beskrivelser af sagsgange og hjælpevejledninger m.m., og disse aktiviteter er overgået til en implementeringsfase med fokus på optimering af den daglige drift. Det vurderes, at projektet forløber planmæssigt og kan holde den fastsatte tidsplan.

Projektdelen vedrørende forbedring af grunddata og økonomistyringsgrundlaget sker i samarbejde med revisionsfirmaet Deloitte. Det har vist sig, at bl.a. koblingen mellem den socialfaglige behandling af sagerne og den økonomiske styring af bevilling og udgifter var en større udfordring end først antaget. Det har derfor ikke været muligt inden for projektperioden at etablere en entydig og endelig model for sammenhæng mellem pris og mængde og dermed et enkelt styringssetup. Det har bevirket, at det på nuværende tidspunkt ikke har været muligt at tilpasse budgettet for 2014 endeligt samt skabe sikkerhed for budgettet for 2015 og fremad.

Den fremadrettede indsats

Med baggrund i administrationens nye viden omkring omfanget af udfordringerne i projektdelen vedrørende forbedring af grunddata og økonomistyringsgrundlaget er projektet blevet revurderet. Dette både i forhold til placering af aktiviteterne i de to projektdele samt det videre arbejde med at skabe et enkelt styringssetup, som centerets ledelse og den centrale økonomifunktion i samarbejde kan anvende.

Indsatsen i forhold til forbedring af styringsgrundlaget hos Center for Social Service hænger tæt sammen med den generelle målsætning om implementering af ledelsesinformationssystem for alle kommunens fagcentre. Der er indkøbt ledelsesinformationssystemet, KOMLIS, som er implementeret på beskæftigelsesområdet, HR-området og på indkøbsområdet. I 2014 og 2015 arbejdes der videre med implementering i de øvrige centre, herunder Center for Social Service. En del af de planlagte aktiviteter med Deloitte er sammenfaldende med de aktiviteter, som var planlagt i forbindelse med implementeringen af KOMLIS for området, herunder uddannelsesaktiviteter for medarbejdere.

Center for Social Service var igennem en omfattende proces, da centeret blev dannet ved sammenlægningen af dele af flere centre i 2012. Det var derfor forventeligt, at der ville komme et behov for kompetenceløft og særlig indsats i forhold til implementeringen af KOMLIS.

Endvidere er det besluttet at flytte aktiviteter fra projektdelen vedrørende styrkelse af sagskvaliteten til projektdelen vedrørende forbedring af grunddata og økonomistyring. Dette er sket da aktiviteterne vurderes mere optimalt forankret i dette projektspor, da der er en tæt sammenhæng til implementeringen af KOMLIS. Konkret er der tale om aktiviteterne ledelseskontrol, ledelsesinformation samt system og datagrundlag.

Udvidelsen af projektdelen vedrørende forbedring af styringsgrundlaget ved flytning af aktiviteter mellem de to projektdele samt flytning af indsatsen over i de planlagte aktiviteter i forbindelse med implementering af KOMLIS på området vurderes nødvendig for at sikre den fremtidige økonomistyring på området. Samarbejdsaftalen med Deloitte er på den baggrund blevet revideret.

Finansiering

Finansiering af det fremadrettede projektarbejde sker dels ved de allerede bevilgede midler til projektet, afsatte udviklings- og kompetencemidler i forbindelse med implementeringen af KOMLIS samt overførte midler afsat til organisationsændringsprocessen.

Udvidelsen af projektaktiviteterne i Deloitte-regi, betyder at der indgås ny kontrakt med Deloitte for i alt 2 mio. kr., som dels finansieres af flytning mellem aktiviteterne i de 2 projektdele (ca. 400.000), dels allerede afsatte kompetence- og udviklingsmidler (ca. 200.000 kr.) og dels uforbrugte midler til gennemførelse af organisationsændringen i 2012 (ca. 1.4 mio. kr. lønninger, overført fra 2012).

Konsekvenser for budgettet

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

BESLUTNING I SOCIAL - OG SUNDHEDSUDVALG DEN 06-10-2014

Taget til efterretning

Punkt 6: Orienteringspunkter

Bilag

Bilag til SSU Orienteringspunktet - Problemerne-med-at-udvikle-og-implementere-fælles-medicinkort

Bilag til SSU Orienteringspunktet - Notat om nyt Sundhedscenter

Bilag til SSU orienteringspunkt Folder - Bækkenbundstræning til mænd med prostatakræft

Bilag til SSU orienteringspunkt - Notat - sygeplejeklinikken - Notat - sygeplejeklinikken

Bilag til orienteringspunktet om Sundhedspolitikken til SSU den 6. oktober 2014 - Opdeling af temaer, fokusgrupper og endelig Sundhedspolitik

Invitation fokusgrupper bilag til orienteringspunktet om Sundhedspolitikken til SSU på mandag den 6. oktober 2014 - 14.09.24 Invitation fokusgrupper.pdf

Fokusgruppe om aktiv transport -bilag til orienteringspunktet om Sundhedspolitikken til SSU på mandag den 6. oktober 2014 - 14.09.30 Fokusgruppe om aktiv transport og den sikre skolevej.pdf

Fokusgruppe om ensomhed -bilag til orienteringspunktet om Sundhedspolitikken til SSU på mandag den 6. oktober 2014 - 14.09.30 Fokusgruppe om ensomhed.pdf

Fokusgruppe om idrætsfaciliteter -bilag til orienteringspunktet om Sundhedspolitikken til SSU på mandag den 6. oktober 2014 - 14.09.30 Fokusgruppe om idrætsfaciliteter.pdf

Fokusgruppe om kost og motion -bilag til orienteringspunktet om Sundhedspolitikken til SSU på mandag den 6. oktober 2014 - 14.09.30 Fokusgruppe om kost og motion for børn og unge.pdf

Fokusgruppe om livsstil og sundhed -bilag til orienteringspunktet om Sundhedspolitikken til SSU på mandag den 6. oktober 2014 - 14.09.30 Fokusgruppe om livsstil og sundhed for borgere med særlige behov.pdf

Fokusgruppe om mobning - bilag til orienteringspunktet om Sundhedspolitikken til SSU på mandag den 6. oktober 2014 - 14.09.30 Fokusgruppe om mobning.pdf

Fokusgruppe om stress - bilag til orienteringspunktet om Sundhedspolitikken til SSU på mandag den 6. oktober 2014 - 14.09.30 Fokusgruppe om stress.pdf

Orienteringspunkter

Beslutningstema

Orientering til Social- og Sundhedsudvalget

Kompetence til afgørelse

Social- og Sundhedsudvalget

INDSTILLING

Administrationen indstiller, at orienteringen tages til efterretning

Sagsfremstilling

Følgende sager fremlægges til orientering i Social- og Sundhedsudvalget

- Orientering om byggeri af Plejecenter Egeparken

Kort gennemgang af tegninger af det nye plejecenter

- Orientering om Sundhedscenter vedlagt:

- Notat om Sundhedscenter
- Notat om Sygeplejeklinik

- Orientering om fælleskommunalt cancerprojekt

Det fælles projekt går nu i gang. Egedal Kommune står for det første fælles tilbud til mænd der er opereret for prostatacancer.

(Folder om tilbuddet vedlagt som bilag)

- Orientering om status på Sundhedspolitik

- Kick Off den 27.10.2014 i Fritidscenteret i Smørum med oplæg af Sundhedsminister Nick Hækkerup, Eskild Ebbesen (guldfireren) og Vicky Holst Rasmussen
- Foreløbig sammensætning af fokusgrupper vedlagt som bilag
- Oplæg til fokusgrupperne vedlagt som bilag

- Orientering om problemer med Det Fælles Medicinkort

Rigsrevisionen har set på implementeringen af Det Fælles Medicinkort, der er en digital løsning, der skal gøre at alle instanser registrerer den medicin en borger får ét sted.

Konklusionen i rapporten (vedlagt) taler for sig selv, og er i overensstemmelse med de problematikker som Center for Sundhed og Omsorgs IT ansvarlige medarbejder har noteret sig, nemlig at der har manglet

overordnet styring og sammenhæng på en række områder.

Egedal Kommune har løst de opgaver, som kommunerne skal, og vil være klar til aftalt deadline i 2015, men det vil resten af systemet formentlig ikke. Det skal i den forbindelse nævnes, at kommunerne allerede fra og med 2014 har fået modregnet deres "provenu" ved indførelsen af ordningen.

- Har Social- og Sundhedsudvalget punkter til dagsorden til fællesmødet med Seniorrådet i forbindelse med udvalgs mødet den 12.november 2014.

Normalt har dette møde været lagt i udvalgets mødetid fra kl. 17-18.

Forslag fra administrationen om at der forud for dette møde tilbydes en fælles rundvisning for udvalg og Seniorråd i det nye Sundhedscenter fra kl. 16.30.

BESLUTNING I SOCIAL - OG SUNDHEDSUDVALG DEN 06-10-2014

Taget til efterretning