

REFERAT Social- og Sundhedsudvalget (ophørt 31/12 2017) d. 29-06-2016

Mødedato Onsdag d. 29. juni 2016 kl. 15:30

Mødested Mødelokale 2, Frederiksgade 9, 4690 Haslev

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Dialogmøde.....	4
Budget 2017 - Social- og Sundhedsudvalget.....	5
KORA rapport om det specialiserede socialområde i Region Sjælland.....	6
Ankestyrelsens decisionsskrivelse vedrørende Faxe Kommunes revisionsberetning for regnskabsår	9
KOL-kampagne 2016.....	11
Medfinansiering, ny model fra 2017 - 2018.....	12
Meddelelser.....	14

Punkt 53: Godkendelse af dagsorden

00.22.00-A00-2-15

Beslutning

Godkendt.

Marianne Ørgaard og Nadia Bruun Thurø deltog ikke i behandlingen af punktet.

Punkt 54: Dialogmøde

00.22.00-A00-2-15

Sagsfremstilling

Social- og Sundhedsudvalget holder dialogmøde vedrørende budget 2017, jf. budgetvejledningen for 2017.

Tidsplanen for dialogmøderne er følgende:

Kl. 14.15 Centerudvalgene for Center for Familie, Social & Beskæftigelse samt Center for Sundhed & Pleje

Kl. 15.00 Ældrerådet og bruger-/pårørenderåd

Kl. 15.45 Handicaprådet

Økonomi

Ingen økonomiske konsekvenser.

Sagen afgøres af

Social- og Sundhedsudvalget.

Beslutning

Godkendt.

Marianne Ørgaard og Nadia Bruun Thurø deltog ikke i behandlingen af punktet.

Punkt 55: Budget 2017 - Social- og Sundhedsudvalget

00.30.10-S00-2-16

Sagsfremstilling

Af budgetvejledning for budget 2017 fremgår, at fagudvalgene ultimo juni behandler budgetforslag fra 1. budgettemadag. Da budgettemadagen er flyttet til 22. juni er der i sagsfremstillingen ikke taget højde for drøftelser/tilkendegivelser fra budgettemadagen. Alle fagudvalg får hermed mulighed for at kommentere på det udarbejdede budgetmateriale.

I marts 2016 blev de første budgettrammer for 2017 forelagt Økonomiudvalget. De efterfølgende justeringer med bl.a. effektiviseringsforslag og tekniske korrektioner har medført, at det samlede budget næsten er i balance.

Der er til budgettemadagen udarbejdet en række tilpasningsforslag. Der er tale om omprioriteringsforslag, Opprioriteringsforslag, yderligere opprioriteringsforslag, effektiviseringsforslag og tekniske korrektioner.

KL og regeringen har den 10. juni indgået aftale om kommunernes økonomi for 2017 og med denne aftale afskaffet omprioriteringsbidraget med videre. Det materiale der hermed sendes til behandling i fagudvalget er dog uændret i forhold til det materiale der blev fremlagt og drøftet på budgettemadagen for byrådet den 22. juni.

Anlæg

Direktionen har til budgettemadagen udarbejdet et forslag til en anlægsplan. Målet har været at fremlægge et forslag til anlægsplan, som efterlever Byrådets målsætning om, at anlægsniveauet maksimalt skal udgøre 75 mio. kr. årligt.

Videre proces

Budgetforslagene indgår i den videre budgetproces samt i høringsprocessen.

Alle budgetforslag indgår i den elektroniske budgetmappe på kommunens hjemmeside.

Lovgrundlag

Lov om kommunernes styrelse.

Faxe Kommunes budgetvejledning 2017.

Økonomi

Fremgår af de enkelte forslag.

Sagen afgøres af

Social- og Sundhedsudvalget.

Indstilling

Center for HR, Økonomi og IT indstiller, at:

- de udarbejdede budgetforslag drøftes.
- de udarbejdede budgetforslag, og forslag til anlægsplan indgår i det videre budgetarbejde.
- sagen herefter oversendes til Byrådets budgetbehandling.

Beslutning

Godkendt.

Marianne Ørgaard og Nadia Bruun Thurø deltog ikke i behandlingen af punktet.

Punkt 56: KORA rapport om det specialiserede socialområde i Region Sjælland

00.00.00-A00-6-16

Sagsfremstilling

Indledning

Kommunerne i Region Sjælland (RS17) står i de kommende år over for at skulle tage stilling til, om og i givet fald hvordan de vil foretage effektiviseringer på det specialiserede socialområde. På den baggrund har kommunerne i Region Sjælland bedt KORA* om at foretage en række analyser af det specialiserede socialområde med henblik på at skabe forbedret styringsinformation.

*KORA står for ”Det Nationale Institut for Kommuners og Regioners Analyse og Forskning” og er en uafhængig statslig institution, hvis formål er at fremme kvalitetsudvikling samt bedre ressourceanvendelse og styring i den offentlige sektor.

KORA rapportens resultater blev drøftet af KKR Sjælland den 13. juni 2016. Rapporten offentliggøres af KORA den 24. juni 2016.

Overordnet viser analyserne bl.a., at kommunernes udgifter til voksenområdet pr. 18 - 64 årig er steget fra 2010 til 2014. I samme periode er antallet af botilbudsmottagere steget, mens enhedsudgifterne til botilbud er faldet.

Om rapportens resultater på regions niveau

Indledningsvis gøres opmærksom på, at KORA rapporten opererer med både vægtede og uvægtede gennemsnit.

Rapportens opgørelser fordeler sig over syv grupper:

1. § 107 midlertidige botilbud
2. § 108 længerevarende botilbud
3. § 85 socialpædagogisk støtte
4. §§ 95-96 intensiv hjælp og pleje i eget hjem
5. §§ 97-98 ledsageordning, støtte- og kontaktpersoner mv.
6. §§ 103-104 dagtilbud
7. §§ 112-114 hjælpemidler til handicappede

Samlet set bruger kommunerne i Region Sjælland gennemsnitligt 7.726 kr. pr. 18 - 64-årig indbygger på området for voksne handicappede og sindslidende i 2014. Fra 2010 til 2014 er de samlede udgifter til voksne handicappede og sindslidende steget med 5 % i kommunerne i Region Sjælland. Stigningen skyldes tilsyneladende især, at antallet af brugere på området er steget (De 7.726 kr. er beregnet som et vægtet gennemsnit. Uvægtet er gennemsnittet på 7.836 kr. Tilsvarende er stigningen på de 5 % beregnet som et vægtet gennemsnit. Uvægtet er tallet på 8 %).

Enhedsudgifterne er faldet i perioden fra 2010 til 2014. Der er altså flere og billigere brugere i 2014, end der var i 2010.

I Region Sjælland er udgifterne til § 108-botilbud faldet med 4 % i perioden (uvægtet 3 %), mens udgifterne til § 107-botilbud er steget med 18 % (uvægtet 25 %), og udgifterne til § 85-støtte er steget med 21 % (uvægtet 25 %).

Det ser altså ud til, at midlerne til området er blevet omprioriteret fra længerevarende botilbud til midlertidige botilbud eller socialpædagogisk støtte, herunder i boformer efter Almenboliglovens § 105.

Om rapportens resultater for Faxe Kommune

Det fremgår af rapporten, hvordan Faxe Kommunes udgifter på det specialiserede socialområde fordeler sig, og hvordan udgifterne har udviklet sig.

Fordeling af udgifter i 2014

Faxe Kommunes samlede udgifter til voksne handicappede og sindslidende for 2014 målt i kr. pr. 18 - 64-årige er knap 19 % lavere end gennemsnittet for Region Sjælland ($100 - (6.376 / 7.836) * 100$). Ses der på udgifterne for de enkelte grupper ligger Faxe Kommunes udgifter også lavere end gennemsnittet i regionen på alle grupperne. Tallene fremgår af nedenstående tabel.

Kopi af uddrag af KORA rapportens tabel 3.4: RS17-kommunernes udgifter til voksne handicappede og sindslidende, 2014 (kr. pr. 18 - 64-årig, uvægtet gennemsnit for Region Sjælland)

	§ 107 midlertidige botilbud	§ 108 Varige botilbud	§ 85 Social pædagogisk støtte	§§ 95-96 Personlige hjælpere	§§ 97-99 Kontaktpersoner og ledsagere	§§ 103- 104 Dagtilbud	§§ 112-114 Hjælpe- midler til handicappede	Ialt
Faxe	1.433	2.166	1.298	395	66	860	157	6.376
Region Sjælland	1.680	2.561	1.550	487	113	1.070	375	7.836*

Note: *Dette tal er anderledes end de tidligere nævnte samlede udgifter på 7.726, da det er det vægtede gennemsnit, mens de 7.836 er det uvægtede gennemsnit.

Kopi af hele tabellen er vedlagt som bilag.

Udvikling i udgifter fra 2010-2014

I den gennemsnitlige RS17-kommune har der været en stigning på 8 % i de samlede udgifter til voksne handicappede og sindslidende, mens den i Faxe Kommune kun har været på 2 % (uvægtede gennemsnit).

I den gennemsnitlige RS17-kommune er udgifterne til § 107-botilbud steget med 25 %, udgifterne til § 108-botilbud er faldet med 3 %, og udgifterne til § 85-støtte er steget med 25 % (uvægtede gennemsnit).

Udviklingen i Faxe Kommunes udgifter på disse tre områder følger samme tendens men med større udsving, idet vi har oplevet en stigning på hele 46 % i de midlertidige botilbud og en stigning på 35 % i den socialpædagogiske støtte fra 2010-2014. Mens udgifterne til de længerevarende botilbud er faldet noget mere end det gennemsnitlige fald i regionen nemlig 15 % (uvægtede gennemsnit).

For så vidt angår de fire sidste kategorier adskiller udviklingen i Faxe Kommune sig i forhold til gennemsnittet i Region Sjælland.

Faxe Kommunes udgifter til Personlige hjælpere er faldet med 30 % over perioden fra 2010 - 2014, mens der har været en stigning på 9 % i regionen. Vi har haft et fald i udgifterne til dagtilbud på 16 %, mens der gennemsnitligt i regionen var en lille stigning på 2 %. Vi har ikke haft det store udsving i forhold til udgifter til brug af hjælpemidler til handicappede, mens det gennemsnitlige forbrug i regionen er faldet med 12 %. Sidst men ikke mindst afviger udviklingen i Faxe Kommunes udgifter til Kontaktpersoner og ledsagere i forhold til den gennemsnitlige udvikling i regionen. Mens der gennemsnitligt i kommunerne i Region Sjælland har været i fald i disse udgifter på 15 %, så har Faxe Kommune haft en stigning i udgifterne på 213 %.

Tallene fremgår af nedenstående tabel.

Kopi af uddrag af KORA rapportens tabel 3.6: Procentvis udvikling i RS17-kommunernes udgifter til voksne handicappede og sindslidende, 2010 - 2014 (udvikling i kr. pr. 18 - 64-årig i faste priser, uvægtet gennemsnit for regionens kommuner)

	§ 107 Midlertidige botilbud	§ 108 Længere- varende botilbud	§ 85 Social- pædagogisk støtte	§§ 95-96 Personlige hjælpere	§§ 97-99 Kontaktpersoner og ledsagere	§§ 103- 104 Dagtilbud	§§ 112-114 Hjælpe- midler til handicappede	I alt
Faxe	46 %	-15 %	35 %	-30 %	213 %	-16 %	1 %	2%
Region Sjælland	25 %	-3 %	25 %	9 %	-15 %	2 %	-12 %	8%

Note: Tallene i denne tabel er uvægtede.

Kopi af hele tabellen er vedlagt som bilag.

Afslutningsvis

Afslutningsvis skal det nævnes, at rapportens opgørelser ikke er bedre end de udgiftskonteringer og indberetninger af brugertal, der ligger til grund for dem. Desuden understøtter den autoriserede kontoplan ikke en opdeling af alle relevante udgiftsgrupper. KORA har kun i et vist omfang haft mulighed for at tage højde for dette, ligesom der er taget forbehold herfor i rapporten.

På trods af denne usikkerhed, kan KORA rapportens analyser bruges som udgangspunkt for evaluering af udviklingen i fordeling af udgifter til det specialiserede socialområde og kan videre give et afsæt til diskussioner af, hvilken retning den

strategiske styring af det specialiserede socialområde skal tage i de kommende år. Fx i forhold til visitationspraksis og serviceniveauer samt til håndtering af øget efterspørgsel og nye målgrupper.

KKR Sjælland anbefaler kommunerne, at der i en flerårig periode fra 2017-2020:

1. Gennemføres nærmere analyser af takster pr. målgrupper frem for på kommuneniveau med henblik på at få mere relevant viden om takst udviklingen og sammenhængen mellem pris, indhold og kvalitet end tidligere takstanalyser har givet mulighed for. Det foreslås, at der igangsættes analyser for følgende mulige bud på målgrupper (autister, udviklingshæmmede, sindslidende, senhjerneskedede, fysisk handicappede, hjemløse, voldsramte kvinder, alkoholmisbrugere, stofmisbrugere, idet det vil blive afklaret nærmere på administrativt niveau).
2. Samarbejdes om effektiviserings tiltag i en fortsat analyse/vidensdelingsproces suppleret med årlige redegørelser fra de enkelte kommuner til KKR (fællesskabet) om, hvad den enkelte kommune har gjort for at bidrage til en effektiv udvikling på det samlede udgiftsområde.
3. Gennemføres en løbende, kritisk refleksion i hver kommune med afsæt i analyserne og spørgsmål fra KORA med det formål, at den enkelte kommune anvender resultaterne til at optimere deres egen drift.
4. Fortsættes med markedsafprøvning/konkurrenceudsættelse som et spor til sikring af en effektiv prissætning for ydelserne, og i forlængelse heraf at de enkelte kommuner generelt fremmer effektfokus og gennemsigtighed ved at opstille klare krav og effektmål, når der købes ydelser hos eksterne leverandører.

Anbefalingerne fremgår af KKR Sjællands forslag til sagsfremstilling til kommunerne, der er vedhæftet som bilag.

Lovgrundlag

Serviceoven.

Økonomi

Ingen økonomiske konsekvenser.

Sagen afgøres af

Social- og Sundhedsudvalget.

Indstilling

Center for Familie, Social & Beskæftigelse indstiller, at sagen tages til efterretning.

Beslutning

Godkendt.

Marianne Ørgaard og Nadia Bruun Thurø deltog ikke i behandlingen af punktet.

Bilag

Sagsfremstilling til kommunerne om KORA analysen juni 2016.docx

Bilag til sagsfremstilling Uddrag af tabeller fra KORA rapporten

Punkt 57: Ankestyrelsens decisionsskrivelse vedrørende Faxø Kommunes revisionsberetning for regnskabsåret 2014

00.30.14-1-16

Sagsfremstilling

Faxe Kommune har modtaget decisionsskrivelse fra Ankestyrelsen vedrørende kommunens revisionsberetning for 2014. Decisionsskrivelsen vedrører de områder af beretningen, der omhandler statsrefusion og tilskud på Ministeriet for Børn, Ligestilling, Integration og Sociale Forholds område.

Gennemgangen af revisionsberetningen vedrører alene de områder, der efter minister- og ressortomlægningen, som følge af folketingsvalget i juni 2015, jf. kongelig resolution af 28. juni 2015, hører under Social- og Indenrigsministeriets område.

Konklusionen på revisionen er, at Faxø kommunes forvaltning og udbetaling af disse ydelser og tilskud har givet revisionen anledning til en revisionsbemærkning på Social- og Indenrigsministeriets område.

Bemærkningen kan henføres til:

- SEL § 176 - Særligt dyre enkeltsager (Det specialiserede voksenområde SEL §§85-108, undtagen § 100).

Fejlene kan henføres til utilstrækkelig målgruppevurdering, manglende faglige begrundelser for støtten og/eller omfang og formål med denne, fejl i forhold til handleplaner m.v.

Ankestyrelsen finder det positivt, at kommunen vil gennemføre en analyse af kvaliteten af sagsbehandlingen, som skal munde ud i konkrete tiltag, der skal højne kvaliteten.

- SEL §§ 41 og 42 - Merudgifter til børn og tabt arbejdsfortjeneste.

Fejlene kan henføres til uklare bevillinger eller ukorrekte faglige vurderinger af den bevilgede ydelse.

Ankestyrelsen finder det positivt, at revisor trods de konstaterede fejl vurderer, at områderne som helhed administreres hensigtsmæssigt og efter gældende regler.

- SEL § 176 - Særligt dyre enkeltsager (Det specialiserede børneområde, § 52 m.fl.).

Fejlene kan henføres til manglende afholdelse af børnesamtaler eller manglende begrundelse for, at børnesamtalen ikke skulle foretages, manglende handleplan m.v.

Ankestyrelsen finder det positivt, at kommunen vil skærpe ledelsestilsynet på området. Ankestyrelsen finder det ligeledes positivt, at revisor trods fejlene vurderer, at området administreres hensigtsmæssigt.

Afsluttende bemærkninger

Ankestyrelsen anser ovenstående punkter, som det revisor bedes følge op på i kommunens beretning for regnskabsåret 2015. Endvidere forudsætter Ankestyrelsen, at kommunen har rettet de fundne fejl, og at revisor har påset, at der er sket refusionsmæssig berigtigelse i de sager, hvor det har været påkrævet. Center for Familie, Social & Beskæftigelse har på baggrund af revisionsrapporten for 2014 medio 2015 iværksat en række tiltag med henblik på at styrke kvaliteten i sagsbehandlingen. Tiltagene dækker

- Ny ledelse af området
- Kompetenceopbygning på personalesiden
- Udviklingsprojekt sammen med revisionen mhp. revitalisering af arbejdsgange, kompetencer, samarbejde m.v.

Vi er ikke allerede i 2015 kommet fuldstændig i mål på området, hvorfor der også for 2015 må påregnes revisionsmæssige forbehold. Arbejdet med revitalisering af arbejdsgange m.v. pågår stadig og forventes i større eller mindre omfang at vare i hele 2016.

Lovgrundlag

Bekendtgørelse nr. 1509 om statrefusion og tilskud samt regnskabsaflæggelse og revision.

Økonomi

Ingen økonomiske konsekvenser.

Sagen afgøres af

Social- og Sundhedsudvalget.

Indstilling

Center for Familie, Social og Beskæftigelse indstiller, at orienteringen godkendes.

Beslutning

Godkendt.

Marianne Ørgaard og Nadia Bruun Thurø deltog ikke i behandlingen af punktet.

Bilag

Faxe 2014 - decisionsskrivelse Ankestyrelsen

Punkt 58: KOL-kampagne 2016

29.09.00-G01-10-15

Sagsfremstilling

Sundhedsstyrelsen og Lungeforeningen står bag den landsdækkende kampagne ”Pust liv i lungerne” uge 38 og 39.

Formålet er at nedbringe antallet af borgere med u-opdaget KOL (kronisk obstruktiv lungelidelse) ved at øge antallet af borgere, der søger læge for at få lavet en lungefunktionsundersøgelse.

Vi vil i Faxe Kommune gerne understøtte kampagnen, allerede fra september og gennem hele efteråret, for at nå ud til så mange borgere som muligt. Det gør vi, fordi KOL er den fjerde hyppigste dødsårsag i Danmark. Ca. 320.000 danskere har KOL, og flere end halvdelen har det uden at vide det.

Budskabet er, at vi skal finde mennesker med en lungesygdom, langt tidligere end det sker i dag, og få dem i behandling. Målgruppen for kampagnen er derfor personer 40 - 60 år, der gennem to måneder eller mere oplever et eller flere lungesympomer. De opfordres til at få foretaget en lungefunktionsmåling hos egen læge.

Lokalt vil Faxe Kommune understøtte kampagnen ved at:

- markedsføre budskabet via hjemmeside, Facebook, plakater, informationsbreve.
- kvalificere kommunalt ansatte med borgerkontakt til at udbrede budskabet.
- kompetenceudvikle ansatte med borgerkontakt i at rekruttere til rygestop via ny evidensbaseret VBA-metode.
- sikre at de praktiserende læger kender rygestoptilbud og henviser dertil.
- involverer foreninger, lokalafdelinger og arbejdspladser i at bakke op om kampagnen.
- samarbejde med KOL-kompetencecenteret Region Sjælland ift. tidlig opsporing.
- opstille stande og udlevere materiale.
- udbrede budskabet lokalt ved den Nationale Lungedag.

Lovgrundlag

Sundhedsloven § 119 om forebyggelse og sundhedsfremme.

Økonomi

Ingen økonomiske konsekvenser.

Sagen afgøres af
Social- og Sundhedsudvalget.

Indstilling

Center for Sundhed & Pleje indstiller, at Social- og Sundhedsudvalget tager sagen til efterretning.

Beslutning

Godkendt.

Marianne Ørgaard og Nadia Bruun Thurø deltog ikke i behandlingen af punktet.

Punkt 59: Medfinansiering, ny model fra 2017 - 2018

29.00.00-P05-6-16

Sagsfremstilling

Kommunerne er med til at finansiere en del af udgifterne til sygehusvæsenet. Når en borger fra Faxe Kommune indlægges eller behandles ambulant på et sygehuse betaler Faxe Kommune således en andel af de udgifter behandlingen koster. Kommunernes medfinansiering skal motivere kommunerne til at lave forebyggende sundhedsarbejde, som kan reducere antallet af indlæggelser.

Regeringen har i samarbejde med KL aftalt, at i 2017 og 2018 ændres modellen, så incitamentet til at forebygge indlæggelser og ambulante besøg bliver mere målrettet og motiverende for kommunerne.

Modellen ændres på fire områder, som ses i tabellen

Ændring	Tidspunkt for ændring	Nuværende model	Ny model
Differentieret betaling efter aldersgrupper	2018	Der skelnes ikke mellem aldersgrupper	Der skelnes mellem aldersgrupper så 80+ årige og 0-2 årige bliver dyrest
Mere målrettet tilbagebetaling af kommunal medfinansiering	2017	Kommunernes samlede økonomiske bidrag aftales og beregnes på landsplan. Evt. tilbageførsle til kommunerne fordeles til alle kommuner i landet	Evt. tilbageførsel af økonomiske midler sker inden for hver region.
Regionerne får mindre incitament til at øge aktiviteten på sygehusene	??	Regionernes indtægtsloft fastsættes ud fra aktiviteten de sidste to år.	Mindre belønnende model for regionen. Kendes ikke konkret endnu
Kommunerne skal kun betale for en samlet indlæggelse inden for regionsgrænsen	??	Er allerede indført i Region Sjælland	Er allerede indført i Region Sjælland

I vedlagte bilag ses en uddybning af de fire nye tiltag. Center for Sundhed & Plejes vurdering af den nye model

Umiddelbart er det svært at vurdere de økonomiske konsekvenser for Faxe Kommune på nuværende tidspunkt, da der endnu ikke er lavet aldersindelte takster.

Dog er der ingen tvivl om, at en differentieret aldersinddeling bør motivere til fortsat at fokusere på, og gerne øge de forebyggende indsatser for små børn og ældre. Dette kan på sigt betyde færre indlæggelser for disse aldersgrupper, men det er stadig de praktiserende læger, der henviser til sygehusene og ikke kommunerne. Ligeledes er den ældre del af befolkningen stærkt voksende i Faxe Kommune, og næsten alle sygdomme er stigende med stigende alder. Ikke kun de forebyggelige.

Det er positivt, at der sker en mere målrettet tilbagebetaling af den kommunale medfinansiering. At kommunernes samlede bidrag og evt. tilbageførsel til kommunerne skal ske på regionsplan i stedet for landsplan vil betyde meget større gennemsigtighed og bedre grundlag for samarbejde mellem kommuner og den enkelte region.

Administrationen vil indarbejde de økonomiske konsekvenser af den nye model, når budgetoplægget for 2018 udarbejdes.

Lovgrundlag

Intet.

Økonomi

Ingen økonomiske konsekvenser.
Sagen afgøres af
Social- og Sundhedsudvalget.

Indstilling

Center for Sundhed & Pleje indstiller, at Social- og Sundhedsudvalget tager sagen til efterretning.

Beslutning

Godkendt.

Marianne Ørgaard og Nadia Bruun Thurø deltog ikke i behandlingen af punktet.

Bilag

kommunal medfinansiering - ny model

Punkt 60: Meddelelser

00.22.00-A00-2-15

Sagsfremstilling

- Marselisborg har fået til opgave fra Sundhedsstyrelsen at undersøge ensomhedsindsatser i fire udvalgte kommuner. Undersøgelsen skal bruges til inspiration til andre kommuner. Marselisborg har udvalgt Faxe Kommunes netværksindsats. Undersøgelsen finder sted i juni 2017. Undersøgelsen af ensomhedsindsatser tager udgangspunkt i hjemmeplejens fokus på ensomhed og civilsamfundet/frivillighed. Er ensomhed fx noget, der bliver italesat og hvordan? Mellem hjælper og borger, mellem hjælpere indbyrdes osv. Målgruppen for undersøgelsen er de borgere, der modtager meget hjælp.
- Orientering om nye kaldeanlæg på Hylleholtcenteret, Lindevejscenteret og Solhavecenteret.
- Handlingsplanen til Sundhedspolitisk strategi 2016-19 er godkendt i alle fagudvalg. Den Sundhedspolitiske strategi og handlingsplanen ligger nu tilgængelig på kommunens hjemmeside.
- Tilbagebetaling for overskridelse af prisloft for mad 2013 - 2016.

Lovgrundlag

Intet.

Økonomi

Ingen økonomiske konsekvenser.
Sagen afgøres af
Social- og Sundhedsudvalget.

Beslutning

Taget til efterretning.
Marianne Ørgaard og Nadia Bruun Thurø deltog ikke i behandlingen af punktet.

Bilag

Brev til beboere vedr. fejl i brev og tilbagebetaling for overskridelse af prisloft.docx