

REFERAT Socialudvalget - 2002-2005 d. 02-06-2004

Mødedato Onsdag d. 02. juni 2004 kl. 16:30

Mødested Rådhuset

Mødedeltagere Erling Schrøder, Jens Thind-Andersen, Mette Marie Schmidt, Ida
krog, Emilce Nielsen, Birgit Thybjerg Pedersen, Henrik
Sørensen, Klaus Kjær, Hanne Calberg

Indholdsfortegnelse

BØRN- OG UNGEOMRÅDET - FORSLAG TIL ETABLERING AF SUPPORTTEAM SAMT GC	3
DAGHJEMSTILBUD, BUDGETNOTE 11.....	6
BUDGETNOTE 12, ANALYSE AF BEHOVET FOR ÆLDRE- OG HANDICAPVENLIGE BOLI	9
FREMTIDIG ANVENDELSE AF VÆREBRO PARK.....	13
FLYTNING AF BEVILLINGSKOMPETENCE TIL VISSE HJÆLPEMIDLER.....	16
OMSORGSOMRÅDET - DOSISDISPENSERING.....	19
NYE LOVE INDENFOR SOCIALUDVALGETS ANSVARSOMRÅDE – BUDGET 2004 OG 200	22
BUDGETBIDRAG 2005-2008, 1. BEHANDLING - SOCIALUDVALGET _.....	26
MEDDELELSER.....	29
Lukket.....	31
Lukket.....	32
Lukket.....	33

**Punkt 93: BØRN- OG UNGEOMRÅDET - FORSLAG TIL ETABLERING
AF SUPPORTTEAM SAMT GODKENDELSE AF
OMBYGNINGSARBEJDET PÅ BAGSVÆRD HOVEDGADE -
TILLÆGSBEVILLING**

SOU 02.06.2004, nr. 93

SOU 02.06.2004, nr. 93

Udvalgstype: SOU Mødedato: 02.06.2004 Nummer: 93

BØRN- OG UNGEOMRÅDET - FORSLAG TIL ETABLERING AF SUPPORTTEAM SAMT GODKENDELSE AF OMBYGNINGSARBEJDET PÅ BAGSVÆRD HOVEDGADE - TILLÆGSBEVILLING

I forlængelse af styregruppens rapport nr. 2, dec. 2003 "Analyse af støttekrævende børn og unge" blev det anbefalet, at der i forbindelse med visitationskontorets etablering skulle udarbejdes nye dagtilbud med henblik på lokalt at tilbyde løsninger til børn med særlige behov. Samtidig blev det besluttet, at der skal arbejdes på, at flest mulige børn kan forblive i den normale folkeskole, og derfor blev det anbefalet at oprette et supportteam.

Supportteamet

Det forslås, at der oprettes et supportteam pr. 01.08.2004. Supportteamets opgaver samt økonomi fremgår af **bilag 1**. Supportteamet vil i første omgang blive organisatorisk placeret som en del af familiecentret, men vil senere få base i den kommende "Familieskole". Som det fremgår af **bilag 1** forventes de årlige driftsudgifter at udgøre ca. 840.000 kr., mens udgifterne i 2004 forventes at udgøre ca. 350.000 kr. (5/12 års effekt). Driftsudgifterne finansieres ligeligt af Socialudvalget og Børne- og Undervisningsudvalget. Der skal derfor overføres 175.000 kr. i 2004 og 420.000 kr. fra 2005 og frem fra Børne- og Undervisningsudvalgets ramme til Socialudvalgets ramme.

Nye dagtilbud - projektering

Der udarbejdes snarest en indholdsmæssig beskrivelse af de nye dagtilbud, som forventes at komme til at bestå af:

- Et dagtilbud, (den tidligere H-afdeling på Lundevang Skole) med heldagsskoletilbud (forankres under Børne- og Undervisningsudvalget)
- Et dagtilbud, (Bagsværdvej 138 A og B) med heldagsskoletilbud til de større børn (forankres under Børne- og Undervisningsudvalget)
- En "Familieskole" (Bagsværd Hovedgade lokalkontor), (forankres under Socialudvalget)

Det foreslås, at der allerede nu påbegyndes projektering af Bagsværd Hovedgade med henblik på, at lokalerne kan stå færdige så tidligt som muligt i 2005. Der vil senere blive forelagt en sag vedrørende de konkrete anlægsprojekter. Ombygningerne finansieres af restrådighedsbeløbet til specialskele under Børne- og Undervisningsudvalget. De nye tilbud vil indholdsmæssigt blive forelagt samlet til politisk behandling i sensommeren 2004.

Denne sag vil blive forelagt på Børne- og Undervisningsudvalgets møde 15.06.2004.

Planlægningsafdelingen har ingen bemærkninger.

Social- og sundhedsforvaltningen og børne- og kulturforvaltningen indstiller,

- at supportteamet etableres pr. 01.08.2004 og forankres under Socialudvalget og i social- og sundhedsforvaltningen,
- at der gives en tillægsbevilling på 175.000 kr. til Socialudvalgets ramme finansieret af Børne- og Undervisningsudvalgets ramme,
- at der i budget 2005-2008 indarbejdes en positiv teknisk korrektion på 420.000 kr. på Socialudvalgets ramme og en negativ teknisk korrektion på 420.000 kr. på Børne- og Undervisningsudvalgets ramme, og
- at orienteringen om påbegyndelse af projektering af lokalerne på Bagsværd Hovedgade tages til efterretning.

Til Økonomiudvalget.

Socialudvalget besluttede:

Anbefales.

Til Økonomiudvalget.

Punkt 94: DAGHJEMSTILBUD, BUDGETNOTE 11

SOU 02.06.2004, nr. 94

SOU 02.06.2004, nr. 94

Udvalgstype: SOU Mødedato: 02.06.2004 Nummer: 94

DAGHJEMSTILBUD, BUDGETNOTE 11

Baggrund

Ifølge budgetnote 11 skal der udarbejdes en analyse af behovet for at ændre i sammensætning og målretning af de tilbud, der gives til ældre hjemmeboende borgere, herunder hjemmeboende demente. I analysen vil der blive lagt særlig vægt på behovet for daghjemsplasser contra øvrige tilbud til hjemmeboende.

Definition af daghjem

Daghjem målrettes til borgere, der ikke bor i plejebolig, og som har brug for hjælp til enten personlig pleje, støtte til at opretholde og forbedre funktionsniveau, social støtte eller aktivering i hverdagen i et omfang og på en måde, som ikke kan ydes i eget hjem, i dagcenter, i pensionistklub o.lign. På et daghjem opholder man sig i længere tid og flere gange om ugen end i et dagcenter. Men i modsætning til på kommunens nuværende dag- og natpladser er der ikke behov for en seng til hver borger. Geriatrik daghjem og demensdaghjem er nærmere beskrevet i **bilag 1**.

Erfaringer fra blandt andre Københavns Kommune viser, at anvendelse af daghjem medfører, at borgere kan fungere længere tid i eget hjem og dermed udsætte indflytning på plejehjem. Dag--hjem er også med til at øge livskvaliteten især for demente borgere og deres pårørende. De nuværende tilbud om træning og aktivering fremgår af **bilag 2**.

Behov for daghjem

Det skønnes, at der på nuværende tidspunkt er omkring 50-60 borgere på forskellige dagcenterhold, som kunne have større glæde af en geriatrik daghjemsplass. Der er ca. 25-30 borgere på demenshold (reminisenshold) i dagcentrene, som ligeledes kunne have større glæde af en demensdaghjemsplass.

Etablering af geriatrik daghjem

Der er skabt mulighed for i "Kvalitetsstandarder 2004" at blive visiteret til en geriatrik daghjemsplass.

På dagcentrene i Bagsværd, Stengård og Mørkhøj/Høje Gladsaxe er der fysiske rammer, der gør det muligt at oprette et almindeligt geriatrik daghjemstilbud. Men det vil alle steder være nødvendigt at flytte visse aktiviteter for at skabe pladsen.

Der vil også kunne visiteres til de personalemæssige ressourcer, som skal til for at løfte opgaven med at få et velfungerende daghjem etableret.

Ved oprettelse af almindelige geriatrike daghjem og demensdaghjem kan der forventes mindre pres på indflytning på plejehjem samt færre besøg af hjemmehjælper i hjemmet i dagtimerne i forbindelse med fx frokost, toiletbesøg og tilsynsbesøg. Hertil kommer, at der også arbejdes på en forøgelse af terapeuternes ATA-tid på samme måde, som det er sket med sygeplejerskernes ATA-tid.

Det er derfor social- og sundhedsforvaltningens opfattelse, at opgaven med at etablere og drive et geriatrik daghjem kan varetages indenfor de nuværende fysiske og økonomiske rammer.

Social- og sundhedsforvaltningen anbefaler, at der etableres geriatrike daghjemsplasser på et eller flere af kommunens dagcentre, jf. de ovennævnte muligheder. Det vil kræve en omlægning af nogle arbejds gange i distrikterne samt fokus på dette behov i visitationen.

Etablering af demensdaghjem

Erfaringer fra Københavns Kommune viser, at varetage af et daghjem daglig med plads til 15 borgere kræver en normering på 7 stillinger, hvilket svarer til en årlig driftsudgift på ca. 2,1 mio. kr. Et daghjem med plads til 15 brugere pr. dag ville kunne dække de nuværende ca. 25-30 personers behov for demensdaghjem. Ved oprettelse af demensdaghjem forventes der en besparelse på ca. 0,4 mio. kr. på hjemmehjælpsudgifter hos borgeren, mens denne er på demensdaghjem. Derudover vil der være en besparelse på demenshold beløbende til ca. 25.000 kr. Udgifter til ejendomsudgifter og aktiviteter på demensdaghjemmet vurderes at beløbe sig til ca. 150.000 kr. årligt.

Oprettelsen af et demensdaghjem vil være en udvidelse af serviceniveauet, da der på nuværende tidspunkt ikke

er så omfattende et tilbud til denne målgruppe. Den samlede øgede driftsudgift forventes at beløbe sig til ca. 1,825 mio. kr. årligt.

Hertil kommer udgifter til etablering. Opførelsesudgiften for 150 kvadratmeter daghjem er ca. 2,5 mio. kr.

Placering af demensdaghjem

Der er mange fordele ved at placere et demensdaghjem i forbindelse med et omsorgscenter. Der ville bl.a. være gode fleksible muligheder for at udnytte terapeut-ressourcerne i demensdaghjemmet, i dagcenteret og på omsorgscenteret. Derudover ville der være bedre muligheder for omrokering af personale fx ved sygdom. Hvis det uventet skulle vise sig, at der senere hen ikke er behov for et demensdaghjem, ville man kunne finde anden anvendelse af lokalerne. Det ville derfor være oplagt at indtænke et demensdaghjem i forbindelse med ombygning af omsorgscenteret Møllegården eller Egegården.

Muligheder for midlertidig placering

En mulighed for midlertidig placering af et demensdaghjem kunne være i en pavillon i nærheden af omsorgscenteret Møllegården eller Egegården. Fordelen ved dette er, at personalet, som starter demensdaghjemmet op fortsat vil være tilknyttet distriktet. Det skal dog bemærkes, at teknik- og miljøforvaltningen ikke anbefaler denne løsning.

Alternativ midlertidig placering af demensdaghjem kunne være i Høje-Gladsaxe seniorcenter. Dette ville kræve, at det nuværende seniorcenter blev flyttet. Ulempen ved Høje-Gladsaxe seniorcenter er, at det ligger langt fra et omsorgscenter.

En tredje mulighed for midlertidig placering af demensdaghjem kunne være dagcenteret Gyngemosegård. Ulempen er også her, at det ikke er i samme distrikt som nybyggeriet. Derudover ville det forde ændringer i anvendelse af lokalerne, og der skulle findes andre faciliteter til nogle af de aktiviteter, der foregår på dagcenteret nu.

Planlægningsafdelingen har inden bemærkninger.

Social- og sundhedsforvaltningen indstiller,

at der i Socialudvalgets budgetbidrag 2005-2008 (bilag D) medtages et ønske om drift af et demensdaghjem, og at der i forbindelse med budgetbehandlingen tages stilling til, om hvorvidt aktiviteten i givet fald skal starte i midlertidige lokaler, og

at der i Socialudvalgets budgetbidrag 2005-2008 (bilag K) medtages et anlægsønske om etablering af et demensplejehjem i 2005.

Til Økonomiudvalget.

Socialudvalget besluttede:

Anbefales, idet aktiviteten "demensdaghjem" starter, når en varig lokaleløsning er etableret.

Til Økonomiudvalget.

Punkt 95: BUDGETNOTE 12, ANALYSE AF BEHOVET FOR ÆLDRE- OG HANDICAPVENLIGE BOLIGER

SOU 02.06.2004, nr. 95

SOU 02.06.2004, nr. 95

Udvalgstype: SOU Mødedato: 02.06.2004 Nummer: 95

BUDGETNOTE 12, ANALYSE AF BEHOVET FOR ÆLDRE- OG HANDICAPVENLIGE BOLIGER

Baggrund

I forbindelse med budgetlægningen for 2004 – 2007 blev det i budgetnote 12 besluttet, at: "Der udarbejdes en analyse af behovet for ældre- og handicapvenlige boliger". Analysen er vedlagt som **bilag 1**. I BR 10.12.2003, sag nr. 228, besluttes det, at der arbejdes videre med planerne om at bygge 112 ældre- og plejeboliger. Heraf var 56 plejeboliger tænkt til erstatning for de 55 boliger, der mistes ved den ombygning af de eksisterende "gamle" plejeboliger, der er planlagt på nuværende tidspunkt. Analyse af behovet for ældre- og handicapvenlige boliger skulle dels danne grundlag for en beslutning om, hvorvidt de resterende 56 af de 112 boliger skal være ældre- eller plejeboliger. Herudover skal det vurderes, om der er behov for, at kommunen bygger yderligere et antal ældreboliger. I budgetbilaget indgår en gennemgang af resultatet af demografiberegningen, som også er en del af grundlaget for denne sag.

Resultat af analysen, venteliste til ældreboliger

Følgende hovedkonklusioner kan udledes af analysen:

- Gladsaxe Kommune råder over 245 ældreboliger og 253 ældreboliger nær omsorgscentre.
- De kommende år bygges efter alt at dømme et betydeligt antal private og almene ældreegnede boliger.
- I øjeblikket venter 106 på en ældrebolig og 169 på en ældrebolig nær omsorgscenter.
- Den gennemsnitlige ventetid for borgere, som har fået anvist en ældrebolig indenfor det sidste år, var 9½ måned.
- For borgere, som har fået anvist en ældrebolig nær omsorgscentrene indenfor det sidste år, var ventetiden i gennemsnit 7 måneder.
- Kun i alt 7 af de, som venter på ældrebolig, har en fuldstændig uegnet bolig. Hertil kommer 53, som har en forholdsvis dårligt egnet bolig.
- I alt 74 af de borgere, som venter på ældrebolig, har et meget dårligt funktionsniveau, og er bundet til deres bolig.
- 82 af de borgere, som står på ventelisten, har et enten en relativ god funktionsvurdering eller en meget god bolig.
- Der er behov for, at 28 af det planlagte nybyggeri på 112 boliger bliver ældreboliger.

Antallet af boliger er for lille i forhold til de visitationskriterier og det behov, der er i øjeblikket.

Venteliste til plejeboliger

- Gladsaxe Kommune råder over 539 permanente plejeboliger.
- I øjeblikket er en venteliste på 49 borgere.
- Ventetiden for de borgere, som fik et plejeboligt tilbud i april måned, var i gennemsnit 42 dage og i marts 58 dage.

Antallet af boliger er passende i forhold til de visitationskriterier og det behov, der er i øjeblikket.

Demografiberegningen

Demografiberegningen, som nu er gennemført på grundlag af den nye befolkningsprognose, viser følgende:

- Antallet af ældreboliger skal alt andet lige forøges med op til 16 - 18 boliger i 2009 - 2013, hvis der i forhold til antallet af ældre skal være samme antal ældreboliger til rådighed i perioden.
- Antallet af plejeboliger skal alt andet lige forøges med op til 60 - 65 boliger i 2011 - 2018, hvis der i forhold til antallet af ældre skal være samme antal plejeboliger til rådighed i perioden. Behovet stiger gradvist frem til dette tidspunkt.

Ændrede visitationskriterier og hyppigere revisitation

Det foreslås, at det bliver en målsætning for kommunen, at *ingen kommer til at vente i mere end 2 år på en visiteret ældrebolig i Gladsaxe Kommune*. Social- og sundhedsforvaltningen er af den opfattelse, at de initiativer, som foreslås nedenfor, tilsammen betyder, at det bliver muligt at leve op til denne målsætning.

I øjeblikket revideres borgerne på ventelisten til ældreboliger hvert 2. år. I praksis har det ikke betydet, at nogle borgere er taget af ventelisten. I stedet har det nye visitatorkorps gennemført en systematisering af anvisningen af bolig, således at der nu altid først tages udgangspunkt i funktions- og boligvurdering, samt borgerens ønske

om boligens placering. Herefter ventetid, og hvis alt andet er lige prioriteres efter alder.

Det foreslås, at visitationskriterierne bliver ændret. Borgere med enten god bolig eller god funktionsvurdering vil – med mindre ganske særlige forhold taler for det modsatte – blive taget af ventelisten. Dermed vil ventelisten kunne reduceres med 50 – 100 personer, hvilket konkret betyder, at borgere, som har et reelt behov for en visiteret ældrebolig, hurtigere vil kunne få et boligtilbud end i dag, hvor enkelte borgere har ventet adskillige år på et boligtilbud.

Det foreslås, at hvis borgeren på ventelisten har sagt nej tak til en visiteret ældrebolig 2 gange, bliver vedkommende taget af ventelisten. Kommunen forsøger i videst muligt omfang at tage hensyn til borgerens ønsker om boligens placering, men kan ikke garantere, at de 2 tilbud bliver lige der, hvor borgeren helst vil bo. Hvis borgeren er taget af ventelisten, kræves en revisitation og en ny ventetid, inden der kan gives et tilbud igen.

Det foreslås, at der altid ved den løbende revisitation (til hjemmepleje mm.), det vil sige ca. hvert halve år, tages stilling til boligvisiteringen, hvis borgeren står på venteliste. Det vil sige, at hvis borgeren er blevet dårligere, kommer dette til at fremgå af noteringen på ventelisten. Hvis borgeren er blevet bedre og derfor ikke har et reelt behov i henhold til funktionsvurdering, kan vedkommende tages af ventelisten i forbindelse med en revisitation.

Behovet for ældreboliger, som ikke ligger nær omsorgscentrene, forudsættes løst i forbindelse med de kommende års boligbyggeri. Social- og sundhedsforvaltningen foreslår, at der søges etableret ældreboliger i almennyttigt boligbyggeri (jf. ØU 04.05.2004, sag nr. 186), hvor det blev foreslået, at der etableres handicapvenlige boliger i alment boligbyggeri.

Social- og sundhedsforvaltningen vil også fremover søge at informere de yngre ældre om, hvor vigtigt det er at flytte til en ældregnet bolig i tide. Informationen kan blandt andet ske i "Ældre i Gladsaxe" og ved de forebyggende hjemmebesøg.

Det foreslås endeligt, at der bygges et mindre antal ældreboliger nær et omsorgscenter.

112 ældreboliger eller plejeboliger?

Som tidligere nævnt mistes 55 boliger ved den ombygning af de tidligere plejehjem, som hidtil er planlagt. Det foreslås derfor, at der ved Møllegården bygges 56 boliger som i 1. omgang tænkes anvendt til plejeboliger. Byggeriet ved Møllegården opføres sådan, at der kan opføres et antal ældre- eller plejeboliger yderligere, såfremt behovet skulle opstå. Dette forudsætter, at hele "Mastegrunden" kan erhverves.

Det foreslås, at der ved Egegården bygges 56 boliger, hvoraf 28 boliger i 1. omgang tænkes anvendt til plejeboliger, og 28 tænkes anvendt som ældreboliger nær et omsorgscenter, forudsat at "Signalvejsgrunden" kan erhverves.

Det er social- og sundhedsforvaltningens opfattelse, at begge de 2 byggerier skal bygges meget fleksibelt, sådan at anvendelsen uden for store omkostninger kan ændres fra pleje- til ældreboliger.

Tilbygningen til Egegården rummer mange arkitektoniske udfordringer. Det foreslås derfor at denne opgave sendes i arkitektkonkurrence med henblik på at få udviklet en kreativ løsning dels på tilbygning af forbindelsesgang og dagcenter og dels på et fleksibelt nybyggeri, der ikke er for institutionspræget og let kan ændre anvendelse fra pleje- til ældreboliger.

Planlægningsafdelingen har ingen bemærkninger.

Social- og sundhedsforvaltningen indstiller,

- at analysen af behovet for ældre- og handicapvenlige boliger tages til efterretning,
- at det bliver en målsætning for kommunen, at ventetiden til visiterede ældreboliger ikke bliver over 2 år. Denne beslutning skal følges op af alle de foreslåede initiativer, herunder en præcisering af visitationskriterierne,
- at der ved Møllegården bygges 56 boliger, som i 1. omgang tænkes anvendt til plejeboliger, forudsat at "Mastegrunden" kan erhverves,
- at der ved Egegården bygges 56 boliger, hvoraf 28 i 1. omgang tænkes anvendt til plejeboliger, og 28 tænkes anvendt som ældreboliger nær et omsorgscenter, forudsat at "Signalvejsgrunden" kan erhverves, og

at det drøftes, om tilbygning til Egegården skal sendes i arkitektkonkurrence.

Til Økonomiudvalget.

BR 10.12.2003, sag nr. 228 

ØU 04.05.2004, sag nr. 186 

Socialudvalget besluttede:

Anbefales, idet en borger dog først tages af ventelisten, når vedkommende 3 gange har afslået et boligtilbud.

Til Økonomiudvalget.

Punkt 96: FREMTIDIG ANVENDELSE AF VÆREBRO PARK

SOU 02.06.2004, nr. 96

SOU 02.06.2004, nr. 96

Udvalgstype: SOU Mødedato: 02.06.2004 Nummer: 96

FREMTIDIG ANVENDELSE AF VÆREBRO PARK

Baggrund

På Socialudvalgets møde 05.11.2003, sag nr. 174, anbefalede udvalget, at forvaltningen skulle overveje hvilke muligheder, der kunne være for fremtidig anvendelse af Værebros Park. I perioden, hvor kommunens plejeboliger ombygges, anvendes Værebros Park som hidtil.

Status

Værebros Park er på 3 etager. Bygningen anvendes til dagcenter for 20 personer (1. etage) og plejecenter med i alt 23 plejepladser og 20 venteplasser, sidstnævnte fordelt på 12 stuer (2. og 3. etage).

Fremtidig anvendelse af Værebros Park

Som udgangspunkt er nedenstående 3 muligheder for en fremtidig anvendelse af Værebros Park undersøgt:

1. At anvende Værebros Park som plejeboliger for aktive alkoholikere med plejebestov. Der er i dag ikke et sted, der er specielt velegnet til denne gruppe. Der er tale om 5-6 borgere, der har en adfærd, som gør det relevant at finde et skærmet miljø, da de fungerer meget dårligt i fællesskab med andre plejeborgere.
2. At anvende Værebros Park til daghjem for demente.
3. At anvende Værebros Park som botilbud til unge udviklingshæmmede.

Ad 1. Plejebolig til aktive alkoholikere

Det vurderes, at aktive alkoholikere med skader, forårsaget af deres misbrug, er fysisk og psykisk meget dårlige med et stort plejebestov. Der er til denne gruppe brug for rummelige boliger således, at der hurtigt og effektivt kan ydes hjælp ved fald eller anden nødsituation.

Værebros Park indeholder boliger med meget små toiletter og snævre passager, hvor der er stor risiko for fald, og hvor flytning af personer vil være særdeles vanskeligt. En ombygning således, at boligerne ville blive hensigtsmæssige, ville være yderst bekosteligt.

Ad 2. Daghjem for demente

Et daghjem for demente fordrer en så enkelt indretning som mulig med fællesrum for socialt samvær, fællesskøkken for samværs- og funktionsbevarende aktiviteter, samt let tilgængelige handicaptolletter og hvilefaciliteter. Værebros Park rummer i dag ikke disse faciliteter, men 1. etage vil kunne istandsættes og ombygges for 2,7 mio. kr. (**bilag 1**) således, at det bliver egnet for indretning af et daghjem for demente borgere. Det vurderes, at en placering af et daghjem for demente bør ligge med tæt kontakt til øvrige afdelinger af enhedsplejen. Ved i stedet at placere dagcentret ved et omsorgscenter bliver enheden ikke så personalemæssig sårbar, og de pårørende har derved mulighed for at skabe sig et netværk og benytte sig af omsorgscentrets faciliteter.

Ad 3. Botilbud til unge udviklingshæmmede

Boliger, egnet for unge udviklingshæmmede, fordrer 2-rums lejligheder med samme enkle indretning som nævnt for et daghjem beregnet til demente borgere. Værebros Park kan på 2. og 3. etage istandsættes og ombygges for 4,3 mio. kr. (**bilag 1**) til at indeholde i alt 10 to-rums-boliger samt et fælles handicaptollet. En sådan ombygning af et lejemål forekommer bekosteligt.

Samlet konklusion

Udgifterne til eventuel istandsættelse og ombygning af Værebros Park, således at faciliteterne bliver egnet til demensdaghjem, boliger for plejekrævende alkoholikere eller boliger for unge udviklingshæmmede må vurderes som værende høje.

Det vurderes samtidig, at en nyrenovering og ombygning ikke vil give stedet optimale forhold. Samtidig vil det blive en lille isoleret enhed langt fra omsorgscenterne, hvilket er meget sårbart i forhold til BUM-økonomien, da natdækning, kørsel af mad mv., er forholdsvis dyrt på et lille sted.

Alternativ

Forvaltningen har, da ovennævnte muligheder ikke måtte anses for at være hensigtsmæssige, overvejet, om der er andre muligheder for fremtidige anvendelse af Værebros Park. En mulighed kunne være at flytte Kagså Huses borgere til Værebros Park, da Kagså Huse funktionsmæssigt ikke er optimal for denne gruppe borgere grundet trapper og andre fysiske rammer. Det vil ikke afhjælpe det konkrete problem, som de meget dårlige alkoholikere har, men de vil kunne plejes i længere tid på Værebros Park før yderligere flytning. Kagså Huse kunne så benyttes til ungdomsboliger. Denne ændring vil ikke fordre ombygning af Værebros Park, men istandsættelse. Der er p.t. ikke foretaget en vurdering af udgifterne hertil. Udelukkende en del af lejemålet skulle anvendes til Kagså Huses beboere.

Såfremt Værebros Park stadig ønskes anvendt inden for Socialudvalgets regi, vurderes det, at forslaget om flytning af Kagså Huses beboere til Værebros Park vil være den bedst tænkelige anvendelse af Værebros Park, selvom lejemålet heller ikke er ideelt til dette formål.

Fremtidigt dagcenter tilbud

Dagcenterfunktionen i Værebros Park er et meget lille dagcenter, hvor brugerne har væsentligt forskellige behov. Derudover er et lille sted som dagcenteret på Værebros Park - som ikke ligger i nærheden af et omsorgscenter - personalemæssigt sårbart og har dårligere muligheder for udnyttelse af personaleressourcer. Dagcenterfunktionen i Værebros Park er derfor ikke tilfredsstillende fremadrettet. Det foreslås derfor, at brugerne med tiden får tilbud om at benytte alternative tilbud i kommunen, f.eks. Christianehøj eller kommunens eksisterende dagcenter tilbud, eller det kan overvejes at etablere et samlet tilbud til psykisk svage på et af de nuværende dagcentre.

Planlægningsafdelingen har ingen bemærkninger.

Social- og sundhedsforvaltningen indstiller,

- at Socialudvalget tager stilling til, hvorvidt mulighederne for på sigt at anvende Værebros Park til Kagså Huses beboere undersøges nærmere. I givet fald kan Kagså Huse eventuelt overgå til ungdomsboliger,
- at Socialudvalget tager stilling til, hvorvidt lejemålet Værebros Park skal opsiges/reduceres i forbindelse med nedlæggelse af plejepladserne, og
- at dagcenterbrugerne på Værebros Park overflyttes til andre tilbud i kommunen i forbindelse med nedlæggelse af plejepladserne.

Til Økonomiudvalget.

Socialudvalget besluttede:

Socialudvalget anbefaler,

- at Værebros Park ikke på sigt anvendes til Kagså Huses beboere,
- at lejemålet Værebros Park reduceres i forbindelse med nedlæggelse af plejepladserne,
- at social- og sundhedsforvaltningen inden fremlæggelse af budgetbidrag 2006-2009 forelægger en sag om etablering af mulige dagscenter tilbud i Værebros Park, og
- at social- og sundhedsforvaltningen inden fremlæggelse af budgetbidrag 2006-2009 forelægger en sag om mulige botilbud (f.eks. indretning af en villa) til plejegrævende ældre alkoholikere.

Til Økonomiudvalget.

Punkt 97: FLYTNING AF BEVILLINGSKOMPETENCE TIL VISSE HJÆLPEMIDLER

SOU 02.06.2004, nr. 97

SOU 02.06.2004, nr. 97

Udvalgstype: SOU Mødedato: 02.06.2004 Nummer: 97

FLYTNING AF BEVILLINGSKOMPETENCE TIL VISSE HJÆLPEMIDLER

Baggrund

Der er i øjeblikket for lang ventetid på bevilling af hjælpemidler. For at afhjælpe denne situation flyttes kompetencen til at bevillige visse hjælpemidler fra de sagsbehandlende ergoterapeuter på rådhuset til visitatorer samt terapeuter og sygeplejersker på omsorgscentrene. I praksis bliver en del af de opgaver, der ønskes flyttet, allerede nu varetaget af sygeplejersker og terapeuter i distrikterne. Det er social og sundhedsforvaltningens opfattelse, at flytningen af opgaver kan medvirke til at nedbringe sagsbehandlingstiden, da sagen fremover kun skal igennem én person. Samtidig vil opgaven blive løst tættere på borgeren med det formål, at borgerne bliver mere tilfredse med sagsbehandlingen.

Opgaverne flyttes så hurtigt, som det er praktisk muligt, og er fuldt ud gennemført senest 01.10.2004.

Konkret er det følgende opgaver, der flyttes:

- Bevilling af nødkald foreslås fremover varetaget af visitationen. Der er derfor udarbejdet et forslag til en kvalitetsstandard for nødkald (**bilag 1**), som vil indgå i "Kvalitetsstandarder 2004 på pleje- og omsorgsområdet".
- Bevilling af inkontinenshjælpemidler flyttes til sygeplejersker i distriktet, som har en særlig viden på dette område.
- Bevilling af plejehjælpemidler (plejeseng, lift m.v.) flyttes til terapeuter i distriktet.
- Bevilling af visse tekniske hjælpemidler (kørestol og toiletforhøjer) til borgere, som bor på omsorgscentrene, flyttes til terapeuter i distriktet.

Budgettet vedrørende disse hjælpemidler flyttes fra 01.01.2005.

Som følge af et øget behov for hjælpemidler samt udgiftsstigninger på området, der ikke kan dækkes ved den almindelige pris- og lønfremskrivning, er der i budgetcirkulæret indarbejdet en teknisk korrektion på 1,7 mio. kr. på det samlede hjælpemiddelområde. 2/3 af denne korrektion vedrører de ovenfor nævnte hjælpemidler.

Samlet betyder dette, at der skal flyttes et budget på 8,4 mio. kr. fra bevillingsområdet "Voksne med særlige behov - ramme 2" til bevillingsområdet "Tilbud til ældre - ramme 1" fra 01.01.2005, da budgetansvaret for disse opgaver flytter sammen med bevillingskompetencen.

Det ønskes endvidere, at budgettet til "Betaling for færdigbehandlede psykiatriske patienter" flyttes fra bevillingsområdet "Tilbud til ældre - ramme 1" til bevillingsområdet "Voksne med særlige behov - ramme 1" fra 01.01.2005. Det er pensions- og handicapafdelingen, som har ansvaret for at finde et tilbud til de psykiatriske patienter, og det er således fornuftigt, at budgettet ligger i pensions- og handicapafdelingens regi. Der flyttes 400.000 kr.

Budgetomflytningerne vil blive indarbejdet i budgetforslaget, der behandles på Socialudvalgets møde 16.06.2004.

Planlægningsafdelingen har ingen bemærkninger.

Social- og sundhedsforvaltningen indstiller,

- at kvalitetsstandard og ydelsesudmåling for nødkald godkendes,
- at budgetomflytningerne indarbejdes i budget 2005-2008, og
- at ansvaret for bevilling af visse hjælpemidler flyttes fra de sagsbehandlende ergoterapeuter til visitatorer samt sygeplejersker og terapeuter i distrikterne.

Sagen kan endeligt afgøres af Socialudvalget.

Socialudvalget besluttede:

Godkendt.

Punkt 98: OMSORGSOMRÅDET - DOSISDISPENSERING

SOU 02.06.2004, nr. 98

SOU 02.06.2004, nr. 98

Udvalgstype: SOU Mødedato: 02.06.2004 Nummer: 98

OMSORGSOMRÅDET - DOSISDISPENSERING

Baggrund

Socialudvalget besluttede på møde 21.01.2004, sag nr. 9, at dosisdispenseringsprojektet blev udvidet til at omfatte Søborg Distrikt (ude og inde), Mørkhøj/Høje Gladsaxe distrikt (inde) og nyudskrevne borgere, hvor det er relevant. I de nævnte områder visiteres der ikke hjemmesygepleje til medicindosering til borgere, hvor dosisdispensering er et alternativ. Det blev besluttet, at projektet skulle evalueres igen i maj 2004.

Evaluering

På Omsorgscenter Rosenlund og i Søborg distrikt har sygeplejerskerne gjort sig de første erfaringer med at administrere beboernes dosisdispenserede medicin. Som forventet har der været startvanskeligheder, men også positive resultater (**bilag 1**).

Økonomi

På baggrund af erfaringerne fra Mørkhøj/Høje Gladsaxe distrikt er det vurderingen, at maksimalt 45% (242 borgere) af alle borgere, som bor i permanente plejeboliger, kan overgå til dosisdispensering inden årets udgang. Erfaringerne fra Søborg distrikt peger på en noget lavere procentdel. Hvis det medtages i vurderingen, at også nogle borgere, som bor ude i distrikterne vil kunne overgå til dosisdispensering, anses det alligevel for muligt at opnå, at 242 borgere i løbet af året overgår til medicindispenisering.

Der vil normalt blive visiteret 30 minutter hver 14. dag til dosisdispensering, og det forventes, at gruppen af borgere efter overgang til dosisdispensering fortsat i gennemsnit vil have brug for hjælp af en sygeplejerske til vurdering af spørgsmål i forbindelse med medicinering samt til dosering af medicin, der ikke kan dispenseres. Det betyder, at der kan spares 15 minutter pr. borger hver 14. dag, hvilket svarer til 1573 sygeplejetimer inde. Økonomisk vil det betyde en besparelse på 490.000 kr. årligt. Det forventes, at der i 2004 kan spares 160.000 kr., hvilket indarbejdes som negativ tillægsbevilling i budget 2004. De økonomiske konsekvenser af dosisdispensering vil blive fulgt løbende den kommende tid.

Konklusion

Ordningen med dosisdispensering fungerer tilfredsstillende for borgere, der ikke har ændringer i medicinen over en lang periode, og som samtidig selv kan forestå medicinindtagelsen, når den er doseret op. Mange af disse borgere kan afsluttes med hensyn til selve ydelsen "Medicinadministration".

Det er en lettelse i hverdagen for borgere, der opholder sig på forskellige steder (f.eks. i dag- og natpleje), at de ikke behøver at bringe doseringsæsker frem og tilbage, men kan have en enkelt dosispakning på sig.

Planlægningsafdelingen har ingen bemærkninger.

Social- og sundhedsforvaltningen indstiller,

- at dosisdispenseringen gøres permanent i alle distrikter for de borgere, hvor det er relevant,
- at der på området "Tilbud til ældre, herunder den integrerede pleje - Ramme 1" indarbejdes en negativ tillægsbevilling på 160.000 kr. i budget 2004, hvorved 160.000 kr. tilfalder kommunekassen, samt
- at besparelsen ved dosisdispensering indarbejdes som en negativ teknisk korrektion på 490.000 kr. årligt i budget 2005-2008.

Til Økonomiudvalget.

SOU 21.01.2004, sag nr. 9 

Socialudvalget besluttede:

Et flertal i Socialudvalget (Erling Schrøder, Jens Thind Andersen, Mette Marie Schmidt, Birgit Thybjerg Pedersen, Henrik Sørensen, Klaus Kjær og Hanne Calberg) anbefaler indstillingen.

Emilce Nielsen stemte imod, fordi:

1. ordningen forringer kontakten mellem borgeren og sygeplejersken – og dermed øger risikoen for, at uopdagede bivirkninger får lov til at udvikle sig.
2. Ordningen kræver indførelse af ny brugerbetaling - hvilket Enhedslisten er imod.

Ida Krog undlod at stemme.

Til Økonomiudvalget.

Punkt 99: NYE LOVE INDENFOR SOCIALUDVALGETS ANSVARsomRÅDE – BUDGET 2004 OG 2005-2008

SOU 02.06.2004, nr. 99

SOU 02.06.2004, nr. 99

Udvalgstype: SOU Mødedato: 02.06.2004 Nummer: 99

NYE LOVE INDENFOR SOCIALUDVALGETS ANSVARSOMRÅDE – BUDGET 2004 OG 2005-2008

I den nye folketingssamling er der fremlagt en række lovforslag, som har konsekvenser for kommunerne og dermed for Socialudvalget. Visse af lovforslagene er allerede vedtaget og trådt i kraft, mens enkelte af lovforslagene er vedtaget men endnu ikke trådt i kraft.

Til Socialudvalgets orientering er der i **bilag 1** redegjort for lovændringerne indenfor Socialudvalgets ansvarsområde. Under hver enkel lovændring er social- og sundhedsforvaltningens indstilling indskrevet.

Nedenfor følger en kort gennemgang af de økonomiske konsekvenser for Gladsaxe Kommune af hver enkel lov. For en nærmere beskrivelse henvises til **bilag 1**.

Lov nr. 54: Koordinationsudvalgets årlige redegørelse

Loven forventes ikke at få økonomiske konsekvenser for Gladsaxe Kommune.

Lov nr. 75: Egenbetaling for private arbejdsgivere ved sygefravær

Loven forventes ikke at få økonomiske konsekvenser for Gladsaxe Kommune.

Lov nr. 157: Ændringer i udlændingeloven – EU-udvidelsen

Borgere fra de ti nye medlemslande vil ikke længere være omfattet af integrationsloven, hvilket medfører færre tilskudsindtægter for Gladsaxe Kommune. Denne mindreindtægt på ca. 150.000 kr. i 2005 og små 100.000 kr. årligt i 2006-2008 er indarbejdet i budgetcirkulæret.

Desuden forventes en øget indrejse af borgere fra disse lande og deraf følgende merudgifter til danskundervisning. Disse merudgifter på ca. 0,1 mio. kr. i 2005, 0,2 mio. kr. i 2006 og ca. 0,6 mio. kr. årligt i 2007-2008 indarbejdes som en yderligere teknisk korrektion i Socialudvalgets budgetbidrag.

Lov nr. 199: Tilsyn med kommunale rådighedsvurderinger m.v.

Loven har ubetydelige kommunaløkonomiske konsekvenser og dermed også kun få økonomiske konsekvenser for Gladsaxe Kommune.

Lov nr. 129: Ændringer i lov om social service.

Med Lovændring pålægges det kommunen at udarbejde en handleplan ved forebyggende foranstaltninger. Kommunen får desuden pligt til at tage stilling til, om der som led i udarbejdelsen af handleplanen skal indgå ulønnet netværksstøtte i tilfælde, hvor barnet eller den unge har begået voldskriminalitet eller anden alvorlig kriminalitet. Endelig giver lovændringen kommuner mulighed for at oprette kommunale døgntilbud i nærmiljøet.

Loven forventes ikke at få økonomiske konsekvenser for Gladsaxe Kommune.

Lov nr. 104: Forbedringer af ledsagerordningen m.v.

Denne lov giver mulighed for, at modtagerens udgifter til ledsagerens befordring og andre aktiviteter med tilknytning til ledsageordningen kan dækkes med et beløb på op til 650 kr. årligt. Lovændringen medfører desuden, at hjemmeboende unge mellem 16 og 18 år med betydelig og varigt nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne får **ret** til ledsagelse i 15 timer om måneden

Lovændringen forventes at medføre en merudgift på 23.000 kr. i 2004 og ca. 31.000 kr. i 2005-2008. Merudgiften afholdes indenfor det nuværende budget.

Lov nr. 206: Udvidelse af modtagerkredsen for den supplerende pensionsydelse.

Lovændringen forventes at medføre kommunale mindreudgifter til boligydelse. Dette skyldes, at flere borgere vil modtage en højere pensionsydelse og dermed miste retten til boligydelse, idet bruttoindtægten overstiger det fastsatte krav.

Mindreudgifterne til boligydelse vil dog være af begrænset omfang og ligger samtidig uden for Socialudvalgets budgetområde.

Lov nr. 128: Opsat pension og justering af optjeningsregler

Loven forventes ikke at få direkte økonomiske konsekvenser for Gladsaxe Kommune. Der kan dog komme begrænsede afledte mindreudgifter til personlige tillæg, idet borgere evt. vælger at udskyde deres pensionsalder.

Grundet den meget store usikkerhed mht. hvor mange personer, der vælger at udskyde pensionsalderen, kan det forventede mindreforbrug ikke på nuværende tidspunkt estimeres. Det forventes dog under alle omstændigheder at være tale om særdeles begrænsede beløb.

Lov nr. 175 (1999): Nedsættelse af folkepensionsalderen fra 67 til 65 år

Loven, der blev vedtaget i 1999, vil få konsekvenser fra 01.07.2004.

Loven forventes at medføre betydelige mindreudgifter til førtidspension. Der forventes desuden en lille merudgift på ca. 70.000 kr. årligt til helbredstillæg, på grund af en stigning i antallet af folkepensionister. De samlede netto-mindreudgifter i Gladsaxe Kommune forventes at blive ca. 1,4 mio. kr. i 2004, 4,2 mio. kr. i 2005 og 5,7 mio. kr. i 2006-2008.

De økonomiske konsekvenser er indarbejdet i budgetcirkulæret, på nær merudgifterne til helbredstillæg, der afholdes indenfor det nuværende budget.

Lov nr. 18: Ændringer i lov om retssikkerhed og administration på det sociale område

Loven giver mulighed for, at en midlertidig opholdskommune, der afholder udgifter til personlig og praktisk hjælp, jf. § 71 i serviceloven, kan få udgifterne dækket (mellemkommunal refusion) af den kommune, som er borgerens opholdskommune.

Desuden bliver der adgang til mellemkommunal refusion i en årrække for udgiften til førtidspension fra den kommune, der har tilkendt førtidspensionen.

Det forventes, at Gladsaxe Kommunes merindtægter og merudgifter som følge af lovændringen vil udligne hinanden, således at der ikke være nettoøkonomiske konsekvenser. Udgiftsudviklingen vil dog blive fulgt nøje i løbet af 2004 og i tilfælde af betydelige netto merindtægter eller merudgifter vil disse blive indregnet i den løbende budgetkontrol og senere indarbejdet i budgettet.

Samlede økonomiske konsekvenser af vedtagne love og lovændringer for Socialudvalget
(1.000 kr. netto-merudgifter, 2004-priser)

(kr.)	2004	2005	2006	2007	2008
L 54 (Koordinationsudvalgets årlige redegørelse)	0	0	0	0	0
L 75 (Egenbetaling for private arbejdsgivere ved sygefravær)	0	0	0	0	0
L 157 (ændringer i udlændingeloven – EU-udvidelsen)	429	294	319	550	550
L 199 (Tilsyn med kommunale rådighedsvurderinger m.v.)	0	0	0	0	0
L 129 (Ændringer i Serviceloven)	0	0	0	0	0
L 104 (Forbedringer af ledsagerordningen m.v.)	23	31	31	31	31
L 206 (Udvidelse af modtagerkredsen for den supplerende pensionsydelse)	0	0	0	0	0
L 128 (opsat pension og justering af optjeningsregler)	0	0	0	0	0
L 175 – 1999 (nedsættelse af folkepensionsalderen)	-1.438	-4.245	-5.683	-5.683	-5.683
L 18 (ændringer i lov om retssikkerhed og administration på det sociale område)	0	0	0	0	0
Total	-986	-3.920	-5.333	-5.102	-5.102

Planlægningsafdelingen har ingen bemærkninger

Social- og sundhedsforvaltningen indstiller,

at redegørelsen (**bilag 1**) vedr. de nye love tages til efterretning og

at social- og sundhedsforvaltningens indstilling vedr. hver enkelt lov godkendes

Til Økonomiudvalget.

Socialudvalget besluttede:

Taget til efterretning.

Punkt 100: BUDGETBIDRAG 2005-2008, 1. BEHANDLING - SOCIALUDVALGET_

SOU 02.06.2004, nr. 100

SOU 02.06.2004, nr. 100

Udvalgstype: SOU Mødedato: 02.06.2004 Nummer: 100

BUDGETBIDRAG 2005-2008, 1. BEHANDLING - SOCIALUDVALGET

Herved fremlægges Socialudvalgets budgetbidrag for både ramme 1 og ramme 2 første gang. Budgetbidraget vil i sin helhed blive fremlagt til endelig beslutning på Socialudvalgets møde 16.06.2004.

Det fremskrevne budget for 2005 er korrigeret af Økonomiudvalget for visse konsekvenser af ny lovgivning, byrådsbeslutninger og lignende. Herved fremkommer, via det godkendte budgetcirkulære, en korrigeret budgetramme. Derudover er budgetrammerne korrigeret for en række yderligere love og beslutninger. Med udgangspunkt heri er udarbejdet forslag til Socialudvalgets budgetbidrag 2005-2008.

Budgetbidraget er som foreskrevet i budgetcirkulæret specificeret i en række bilag:

A: Overensstemmelse med driftsrammen.

A1: Underbilag. Uddybning af væsentlige ændringer i forhold til det fremskrevne budgetoverslag.

A 2: Underbilag. Beskrivelse af forslag til ændringer indenfor rammen.

B: Opstilling af driftsbudget, foreligger endnu ikke, men vil foreligge ved Socialudvalgets 2. behandling.

C: Bemærkninger til driftsbudget.

D: Ønsker til nye eller ændrede aktiviteter, der ikke er indarbejdet i budgetbidraget.

E: Forslag til finansiering af ønsker.

F: Konkret lønbudgettering (udgår).

G: Konkret pensionsbudgettering (for tiden ikke udarbejdet).

H: Demografiske merudgifter (udgår).

I: Overensstemmelse med anlægsrammen.

J: Bemærkninger til anlægsbudget.

K: Ønsker til nye eller ændrede projekter, der ikke er indarbejdet i budgetbidraget.

L: Takstbilag.

De ovenfor nævnte budgetbilag er vedlagt som **bilag 1**.

Ad bilag A 1 – Overensstemmelse med driftsrammen, ramme 1 og ramme 2

I budgetcirkulæret som blev godkendt af Økonomiudvalget 30.03.2004 er indarbejdet en række tekniske korrektioner. Derudover er budgetrammerne korrigeret for yderligere vedtagne love og beslutninger. Desuden er de budgetmæssige konsekvenser af den demografiske udvikling for ældreområdet (**Bilag 2**) samt sundhedsplejen indarbejdet.

Ad bilag C – bemærkninger til driftsbudgettet

Målsætninger, resultatkrav og opfølgningsmetoder er behandlet i Socialudvalget 05.05.2004, sag nr. 77.

Med hensyn til budgetrammerne skal det bemærkes, at disse for så vidt angår området "Tilbud til ældre – herunder øvrige sociale tilbud" er tomme.

Der er endnu ikke truffet beslutning om den specifikke budgetmæssige udmøntning af BUM-modellen, herunder oprettelsen af et centralt visitationskontor, på området støttekrævende børn og unge. Budgetbemærkningerne for området "Tilbud til børn/unge og børnefamilier" vil derfor først senere blive tilrettet den nye organisering.

Ad bilag D + K – Drifts- og anlægsønsker

Der er i de to bilag opstillet henholdsvis driftsønsker og anlægsønsker til budget 2005. Til Socialudvalgets 2. behandling af budgettet vil der foreligge en prioritering af ønskerne.

Ad bilag I - Overensstemmelse med anlægsrammen.

Af bilag I fremgår de anlægsprojekter, der allerede er afsat rådighedsbeløb til i budget 2005-2008. Desuden fremgår de projekter, hvortil der ønskes givet anlægsbevilling i forbindelse med budgetvedtagelsen.

Opfølgning på beslutningsnoter

Ad beslutningsnote 6

Der henvises til SOU 21.04 2004, sag nr. 58, "1. udkast til kvalitetsstandarder – voksne med særlige behov" samt SOU 05.05 2004, sag nr. 81, "Genbehandling af udkast til kvalitetsstandarder – voksne med særlige behov". På sidstnævnte møde besluttede Socialudvalget, at det udarbejdede udkast til kvalitetsstandarder for voksne med særlige behov udsendes til høring og forelægges for udvalget igen september 2004.

Ad beslutningsnote 11

Der henvises til SOU 02.06.2004, sag nr. 94 "Daghjemstilbud, budgetnote 11".

Ad beslutningsnote 12

Der henvises til SOU 02.06.2004, sag nr. 95 "Budgetnote 12, analyse af behovet for ældre- og handicapvenlige boliger".

Social- og sundhedsforvaltningen forelægger budgetbidrag 2005-2008 til en første drøftelse.

Det samlede budgetbidrag vil blive forelagt for Socialudvalget til endelig beslutning 16.06.2004.

Budgetbidraget skal oversendes til planlægningsafdelingen senest 16.07.2004.

SOU 21.04.2004, sag nr. 58 
SOU 05.05.2004, sag nr. 81 

Socialudvalget besluttede:

Budgetbidraget 2. behandles på Socialudvalgets møde 16.06.2004.

Punkt 101: MEDDELELSER

SOU 02.06.2004, nr. 101

SOU 02.06.2004, nr. 101

Udvalgstype: SOU Mødedato: 02.06.2004 Nummer: 101

MEDDELELSER

AFSLAG FRA HELSEFONDEN PÅ ANSØGNING OM ELEVATOR TIL SØLYST

Socialudvalget godkendte 19.11.2003, sag nr. 188, at der blev indsendt en ansøgning til sygekassernes Helsefond om etablering af elevator på Sølyst. Helsefonden har med et brev af 17.05.2004 givet afslag på ansøgningen.

Socialudvalget besluttede:

Socialudvalgsformanden oplyste, at der på ny forelægges en sag for Socialudvalget om ansøgning til Helsefonden vedr. elevator til Sølyst.

Ida Krog oplyste, at hun var blevet kontaktet af en borger vedrørende en gruppe børn og unge fra Mørkhøj, som ødelægger og skaber frygt blandt kommunens borgere. Erling Schrøder svarede, at han ville tage emnet op på det kommende møde i Kriminalpræventivt Kontaktudvalg.

Punkt 102: Lukket

SOU 02.06.2004, nr. 102

Punkt 103: Lukket

SOU 02.06.2004, nr. 103

Punkt 104: Lukket

SOU 02.06.2004, nr. 104