

REFERAT Social- og Sundhedsudvalget 2012 - 2017 d. 28-10-2013

Mødedato Mandag d. 28. oktober 2013 kl. 14:30

Mødested Mødelokale nr. 2

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af forslag til dagsorden.....	3
Information fra formand/forvaltning.....	5
Efterretningsliste.....	7
Dialogmøde med Fabos.....	9
Potentialeafklaring på fritvalgsområdet.....	11
Sundhedsaftale om rehabilitering i forbindelse med kræft.....	17
Mærkeordningen God Adgang.....	20

Punkt 1: Godkendelse af forslag til dagsorden

Godkendelse af forslag til dagsorden

Sagsfremstilling

1. Godkendelse af forslag til dagsorden

Doknr.: 727-2013-131714

Sagsnr.: 727-2012-57918

Åbent

Fmd. init.:

Beslutning fra Social- og Sundhedsudvalget den 28. oktober 2013:

Afbud: Ingen

Godkendt.

Punkt 2: Information fra formand/forvaltning

Information fra formand/forvaltning

Sagsfremstilling

2. Information fra formand/forvaltning

Doknr.: 727-2013-131715

Sagsnr.: 727-2012-57918

Åbent

Fmd. init.:

Beslutning fra Social- og Sundhedsudvalget den 28. oktober 2013:

Afbud: Ingen

Ingen information

Punkt 3: Efterretningsliste

Efterretningsliste

Sagsfremstilling

3. Efterretningsliste

Doknr.: 727-2013-131718

Sagsnr.: 727-2012-57918

Åbent

Fmd. init.:

Bladet dofnyt – udgivet af Dansk Oplysningsforbund /september 2013

Bladet Ledsager – udgivet af Gigtforeningen/oktober 2013

Bladet Lungenyt – oktober 2013

Beslutning fra Social- og Sundhedsudvalget den 28. oktober 2013:

Afbud: Ingen

Taget til efterretning

Punkt 4: Dialogmøde med Fabos

Dialogmøde med Fabos

Sagsfremstilling

4. Dialogmøde med Fabos

Doknr.: 727-2013-134345

Sagsnr.: 727-2013-4382

Åbent

Fmd. init.:

Resume

Årligt dialogmøde mellem Social- og Sundhedsudvalget og Fabos.

Baggrund for sagen

Social- og Sundhedsudvalget har inviteret Fabos til det årlige dialogmøde

Forvaltningens bemærkninger

Forvaltningen foreslår følgende dagsorden til dialogmødet:

1. Tilbageblik på det forgangne år
2. Status
3. Fremtidige udfordringer, tendenser og muligheder
4. Eventuelt

Forvaltningen indstiller

At Social- og Sundhedsudvalget tager dialogen med Fabos til efterretning.

Beslutning fra Social- og Sundhedsudvalget den 28. oktober 2013:

Afbud: Ingen

Taget til efterretning

Punkt 5: Potentialeafklaring på fritvalgsområdet

Bilag

Notat vedr. virksomhedsoverdragelse og beskæftigelsesmæssige konsekvenser ved udbud på fritvalgsområdet

Potentialeafklaring - endelig udgave

Potentialeafklaring - høringssvar fra Ældrerådet.docx

Høringssvar fra personalerepræsentanter i Områdeudvalg for Social, Sundhed og Kultur

Potentialeafklaring på fritvalgsområdet

Sagsfremstilling

5. Potentialeafklaring på fritvalgsområdet

Doknr.: 727-2013-121850

Sagsnr.: 727-2013-3321

Åbent

Fmd. init.:

Resume

Forvaltningen har i løbet af foråret og forsommeren 2013 fået udarbejdet en økonomisk potentialeafklaring på fritvalgsområdet af konsulenter fra Udbudsportalen i KL. Formålet med potentialeafklaringen har været at afdække, om det er muligt for Odder Kommune at realisere sin andel af det beregnede potentiale for samtlige landets kommuner ved at gennemføre udbud på fritvalgsområdet i overensstemmelse med den nye lovgivning på området.

Udbudsportalen i KL vurderer, at Odder Kommune som minimum har potentiale til at realisere sin relative andel af det beregnede potentiale.

Forvaltningen anbefaler, at Odder Kommune gennemfører udbud af opgaven som privatleverandør af pleje og praktisk bistand i eget hjem.

Baggrund for sagen

Den 1. april 2013 trådte nye regler for udbud og frit valg i kraft. Der er ingen ændringer i forhold til det frie valg, da borgeren stadig skal kunne vælge mellem minimum 2 leverandører, hvoraf den kommunale leverandør kan være den ene.

De nye regler giver imidlertid i højere grad end tidligere kommunerne mulighed for at bruge udbud som et redskab i effektiviseringen af opgaver med pleje og praktisk bistand. Fremover kan kommunalbestyrelsen nemlig tilvejebringe det frie valg gennem udbud efter de almindeligt gældende udbudsregler (Udbudsdirektivet). De hidtidige særregler på fritvalgsområdet er dermed ophørt.

Kommunen kan også med hjemmel i de nye regler fortsætte med godkendelsesmodellen, som den kendes i dag, eller tilvejebringe det frie valg ved udstedelse af fritvalgsbeviser til borgerne. Det er dog Udbudsportalens vurdering, at hverken et fortsat brug af godkendelsesmodellen eller udstedelse af fritvalgsbeviser, som det eneste redskab i tilvejebringelsen af det frie valg, vil realisere det økonomiske potentiale, der forventes at være. Potentialet realiseres kun gennem udbud.

Potentialet i de nye regler er beregnet til 132 mio. kr. for kommunerne under ét.

Udbudsportalen arbejder i sin potentialeafklaring med to scenarier for Odder Kommune:

1. Udbud af pleje og praktisk bistand i eget hjem udført af private leverandører i hele kommunen
2. Udbud af pleje og praktisk bistand i eget hjem udført af private leverandører i hele kommunen i kombination med drift af et plejecenter (Stenslund).

For begge scenarier gælder det, at Udbudsportalen vurderer, at Odder Kommune som minimum kan forvente at realisere den beregnede effektiviseringsgevinst på ca. 750.000 kr., der fremkommer ved at opnå en lavere timepris til den private leverandør på personlig pleje og praktisk bistand end det er tilfældet i øjeblikket. For scenarium 1 er potentialet således et sted imellem ca. 750.000 og 2 mio. kr. For scenarium 2 vurderes potentialet at være op til 4,2

mio. kr. Potentialeafklaringen indeholder slutteligt en anbefaling af, at Odder Kommune vælger scenarium 2.

Anbefalingen er alene af økonomisk karakter og er ikke lavet på baggrund af en helhedsvurdering af, hvad der eksempelvis er mest hensigtsmæssigt i et organisatorisk, strategisk eller planlægningsmæssigt perspektiv.

Forvaltningens bemærkninger

Som det indledningsvis fremgår, har forvaltningen sat nogle rammer for potentialeafklaringen:

1. Det er ønskværdigt, at Odder Kommune fortsætter som leverandør. Det skyldes, at Odder Kommune også fremadrettet ønsker at være toneangivende i forhold til den faglige udvikling på området. Det er forvaltningens vurdering, at dette kræver, at kommunen er en af leverandørerne.

Forvaltningen vurderer yderligere, at kommunens størrelse nødvendiggør, at der på nogle områder løses opgaver på en måde, hvor tværgående kompetencer bringes i spil samtidigt, hvilket også taler for, at kommunen fortsætter som leverandør. Konkret kan det være opgaver, hvor et tværgående samarbejde sikrer samtidig involvering af eksempelvis Ældre-service, Jobcentret og Social Service. Det er således vurderingen, at de tværfaglige udviklingsmuligheder bedst tilgodeses, hvis Odder Kommune fortsætter som leverandør.

2. Der er et ønske om at begrænse antallet af leverandører til to – den kommunale og en privat leverandør. Med kun to leverandører er der mulighed for at opnå en væsentlig markedsandel, hvilket kan gøre et udbud interessant for nogle af de største private aktører. Med mange aktører, og dermed mindre markedsandele, er det vanskeligt for de største at opnå de stordriftsfordele, der muliggør afgivelse af et attraktivt tilbud, når man er til stede i mange kommuner.

Med en stor leverandør som medspiller er der rig mulighed for at indgå i et samarbejde omkring eksempelvis kvalitetsudvikling af processer og metoder med henblik på effektivisering af opgaveløsningen.

Hertil kommer, at det rent administrativt er hensigtsmæssigt kun at kommunikere og samarbejde med én ekstern leverandør frem for en lang række leverandører.

3. Madservice er ikke en del af et eventuelt udbud, da der ultimo 2012 har været afholdt udbud.

4. Potentialeafklaringen peger på, hvordan man gennem udbud nedbringer omkostningerne til private leverandørers opgaver med pleje og praktisk bistand. Dette er en mulighed, der er opstået med vedtagelsen af de nye regler for udbud og frit valg, hvor det er muligt at samle opgaver med pleje og praktisk bistand i eget hjem og på plejecentre i ét udbud. Forvaltningen ønskede derfor, inden for de nye rammer, at undersøge potentialet for et scenarium, hvor driften af Stenslundcentret indgår.

5. Fritvalgsbeviser kan eventuelt benyttes supplerende til udbuddet i forhold til praktisk hjælp. Det er forvaltningens vurdering, at disse ikke vil spille en betydelig rolle.

Det er inden for disse rammer, at Udbudsportalen i KL har udarbejdet vedlagte potentialeafklaring for Odder Kommune.

Potentialeafklaringen afsluttes med en anbefaling om, at Odder Kommune udbyder opgaver med pleje og praktisk bistand i hele kommunen kombineret med udbud af driften af Stenslundcentret (scenarium 2). Det vurderes, at Odder Kommune vil kunne realisere et potentiale på op imod 4,2 mio. kr. ved et udbud med dette indhold.

Forvaltningen ønsker dog at anbefale scenarium 1, hvor det alene er opgaver med pleje og praktisk bistand i eget hjem, der udbydes. Det er væsentligt at understrege, at Odder Kommune i begge scenarier fortsætter som leverandør. Da borgerne allerede i dag har frit leverandørvalg, betyder et udbud således ikke, at der i

udgangspunktet vil blive leveret færre timer fra den kommunale hjemmepleje.

Forvaltningen ønsker ikke at pege på scenarium 2 af flere årsager. Anbefalingen bygger alene på et snævert økonomisk perspektiv uden hensyntagen til øvrige forhold.

Hertil kommer, at forvaltningen vurderer, at det har stor værdi at have to plejecentre, hvor driften er kommunal. Med et enkelt kommunalt plejecenter er det vanskeligt at drive udviklingen i forhold til kvalitet og effektivisering. Oveni kommer stordriftsfordele i forhold til administration, vikardækning og videreuddannelse af personale. Skulle driften af et kommunalt plejecenter bortfalde, er der en betydelig risiko for, at driften af det tilbageværende kommunale plejecenter vil blive mere omkostningstungt. Det bør også bemærkes, at det vil medføre utryghed for en stor personalegruppe at skulle virksomhedsoverdrages til en ny arbejdsgiver.

Hvis driften af Stenslundcentret udbydes, som beskrevet i scenarie 2, vil det medføre, at Odder Kommune efterfølgende kun står for driften af under 40 % af de 154 plejeboligerne beliggende i Odder Kommune. De private leverandører løser i dag opgaver med pleje og praktisk bistand for mange af Odder Kommunes borgere. I 2012 fik 42,8 % af de borgere, der modtog pleje og/eller praktisk bistand, løst opgaven af en privat leverandør. For kommunerne i Region Midtjylland er det tilsvarende tal 24 %, mens det på landsplan er 36,2 %.

Endelig lyder en potentiel besparelse på op imod 4,2 mio. kr. tiltalende, men er naturligvis behæftet med en del usikkerheder, da beregningerne bygger på en forudsætning om at opnå en bestemt timepris, hvilket ikke kan garanteres.

Forvaltningen vurderer således, at scenarium 1 er at foretrække ud fra en helhedsvurdering.

Forvaltningen anser det dog som en mulighed, at udbud af driften af Stenslundcentret overvejes på et senere tidspunkt, hvor der er mulighed for at skele til andre kommuner, der muligvis har haft succes med de nye udbudsregler. Dette synes særligt relevant i lyset af, at Byrådet tidligere har besluttet, at Stenslundcentret kan udbygges med op til 24 nye plejeboliger, hvilket forventeligt vil ske inden 2020.

For nuværende anbefaler forvaltningen at gennemføre et udbud indeholdende de i scenarie 1 beskrevne opgaver.

Det skal bemærkes, at der kan være uhensigtsmæssige konsekvenser ved gennemførelsen af et udbud. Odder Kommune har i dag et godt samarbejde med de eksisterende leverandører på området, ligesom de borgere, der modtager pleje og praktiske bistand af en privat leverandør, kender leverandørerne og de medarbejdere, der kommer i deres hjem. Denne situation kan et udbud potentielt ændre på.

Forvaltningen vurderer dog, at et udbud rummer et interessant økonomisk potentiale, der bør afprøves. Det forventes, at udbuddet vil være attraktivt for større private leverandører – både nye og eksisterende. En ny privat leverandør vil medføre, at nogle borgere vil opleve nye hjælpere/assistenter i deres hjem.

Det er vurderingen, at afholdelsen af et udbud vil koste ca. 250.000 kr. Et eventuelt udbud kan afholdes i løbet af 2014 med virkning fra d. 1. januar 2015. Den forventede gevinst ved udbuddet inddrages ved Økonomiudvalgets fastsættelse af driftsrammen for 2015.

Forvaltningen foreslår, at udbuddet finansieres af et forventet mindreforbrug i Visitationsteamet, der overstiger overførselsadgangen mellem budgetårene med mere end 250.000 kr. i 2013.

Der foreligger høringssvar fra Ældrerådet og Området Udvalget Social, Sundhed og Kultur til udvalgets behandling af sagen.

Forvaltningen indstiller

At Odder Kommune gennemfører et udbud af pleje og praktisk bistand i eget hjem udført af privat leverandør som beskrevet i scenarie 1 i potentialeafklaringen.

At udgifterne til afholdelse af udbuddet finansieres af et forventet mindreforbrug i Visitationsteamet, der overstiger overførselsadgangen mellem budgetårene med mere end 250.000 kr. i 2013.

Beslutning fra Social- og Sundhedsudvalget den 23. september 2013:

Afbud: Finn Thranum

Social- og sundhedsudvalget er forelagt høringsvar fra Ældrerådet

og Områdeudvalget for social sundhed og kultur.

Sagen sendes til drøftelse i de politiske grupper og genbehandles derefter i udvalget.

Forvaltningens bemærkninger fortsat

Forvaltningen har til drøftelsen i de politiske grupper udarbejdet et notat, der beskriver de beskæftigelsesmæssige konsekvenser ved udbud på fritvalgsområdet. Notatet er vedlagt.

Forvaltningen indstiller

At Odder Kommune gennemfører et udbud af pleje og praktisk bistand i eget hjem udført af privat leverandør som beskrevet i scenarie 1 i potentialeafklaringen.

At udgifterne til afholdelse af udbuddet finansieres af et forventet mindreforbrug i Visitationsteamet, der overstiger overførselsadgangen mellem budgetårene med mere end 250.000 kr. i 2013.

Bilag

Notat vedr. virksomhedsoverdragelse og beskæftigelsesmæssige konsekvenser ved udbud på fritvalgsområdet	727-2013-129671
Potentialeafklaring - endelig udgave	727-2013-74434
Potentialeafklaring - høringsvar fra Ældrerådet.docx	727-2013-120870
Høringsvar fra personalerepræsentanter i Områdeudvalg for Social, Sundhed og Kultur	727-2013-118147

Beslutning fra Social- og Sundhedsudvalget den 28. oktober 2013:

Afbud: Ingen

Et flertal på 4 (Sanne Rubinke, Morten Grau, Annette Møller, Rie Ramsdal Jensen) ønsker ikke at gennemføre udbud af pleje og praktisk bistand, hverken efter senarie 1 eller 2.

Et mindretal på 3 (Finn Thranum, Anne Bonefeld, Knud Appel) afventer stillingtagen til sagens behandling i Byrådet.

Punkt 6: Sundhedsaftale om rehabilitering i forbindelse med kræft

Bilag

Sundhedsaftale om rehabilitering i forbindelse med kræft

Bilag 1 Lovgivning om rehabilitering

Bilag 2 Behovsvurderingsskema

Bilag 3 Cases med eksempler på rehabiliteringsforløb for voksne

Bilag 4 Cases med eksempler på rehabilitering for børn og unge

Bilag 5 Kræftens Bekæmpelses tilbud til kræftramte og pårørende i Region Midtjylland

Sundhedsaftale om rehabilitering i forbindelse med kræft

Sagsfremstilling

6. Sundhedsaftale om rehabilitering i forbindelse med kræft

Doknr.: 727-2013-131762

Sagsnr.: 727-2013-29039

Åbent

Fmd. init.:

Resume

Sundhedskoordinationsudvalget godkendte den 7. marts 2013 sundhedsaftalen om rehabilitering i forbindelse med kræft. Sundhedsaftalen er derpå sendt videre til behandling i Regionsrådet (godkendte sundhedsaftalen den 24. april 2013) og de 19 kommunalbestyrelser med en anbefaling om, at de godkender sundhedsaftalen.

Sundhedsaftalen om rehabilitering i forbindelse med kræft er en tillægsaftale til den generelle sundhedsaftale gældende for perioden 2011-2014 i Region Midtjylland. Sundhedsaftalen skal sikre sammenhængende rehabiliteringsforløb på tværs af sektorer, samt at rehabiliteringsindsatsen tager udgangspunkt i borgernes behov.

Baggrund for sagen

Hvert år bliver omkring 7000 borgere i Region Midtjylland diagnosticeret med kræft. 47.000 borgere i regionen lever med kræft. Størstedelen af disse overlever kræftsygdommen, men mange har behov for i større eller mindre grad at blive hjulpet tilbage til deres hverdag igen. Her spiller rehabilitering en afgørende rolle.

Rehabilitering er et tilbud, der involverer både hospital, kommune og almen praksis. Sundhedsaftalen om rehabilitering i forbindelse med kræft er en aftale mellem regionen, kommunerne og praktiserende læger i Region Midtjylland, der først og fremmest sikrer, at den rehabilitering borgeren tilbydes i forbindelse med en kræftsygdom fungerer som en sammenhængende indsats. Desuden sikres det, at borgeren kommer i gang med rehabilitering så tidligt som muligt, samt at rehabiliteringen tager udgangspunkt i borgerens specifikke behov.

Ansvarsfordelingen mellem kommune, almen praksis og hospital ser således ud:

- *Kommunen* har ansvaret for det generelle rehabiliteringsforløb – fx støtte i hverdagslivet under sygdomsforløbet, vejledning og støtte til fysisk træning. Den generelle indsats retter sig imod borgerens og pårørendes mangeartede behov, der skyldes forekomsten af kræft generelt og tager således ikke afsæt i en specifik diagnose eller behandling. Det er primært indenfor sundheds-, social-, beskæftigelses- og undervisningsområdet, at kommunen har ansvaret for at tilbyde borgeren rehabilitering.
- *Hospitalet* har ansvaret for den sygdomsspecifikke rehabilitering i hospitalsregi. Derudover skal den behandlende afdeling tilbyde at afdække borgerens rehabiliteringsbehov – eventuelt via et behovsvurderingsskema (se evt. bilag 2).
- *Almen praksis* har ansvaret for at varetage de generelle opgaver, der ligger indenfor det alment medicinske område. Almen praksis er ansvarlig for at sikre overblik og kontinuitet i borgerens samlede sygdomsforløb og behandling.

Med sundhedsaftalen har kommunerne fortsat følgende opgaver i forbindelse med rehabilitering:

- Koordinering af forløbet.
- Almindelig ambulant genoptræning.
- Særlige kræftrehabiliteringstilbud (træning, samtalegrupper osv.).
- Sociale ydelser (sygedagpenge, førtidspension).
- Tilbagevenden til arbejdsmarkedet.

- Gennemførelse af neuropsykologiske tests (børn og unge).
- Resocialisering efter isolation (børn og unge).
- Yde erhvervs- og uddannelsesvejledning (børn og unge).

Som noget nyt skal kommunerne endvidere:

- Kontakte borgeren for at aftale det videre rehabiliteringsforløb senest tre hverdage efter, at kommunen er blevet kontaktet af hospitalet.
- Udarbejde en plan for rehabilitering med udgangspunkt i den behovsvurdering, der er foretaget på hospitalet, samtale med borgeren samt evt. en genoptræningsplan.
- Løbende udarbejde nye behovsvurderinger sammen med borgeren, hvis det fagligt skønnes nødvendigt.

Forvaltningens bemærkninger

Der er i Kræftplan III på landsplan fra 2013 afsat 40 mio. kr. årligt til rehabilitering og palliation i forbindelse med kræft. Kommunerne får 80 pct. af midlerne, mens regionerne får resten. Odder Kommune har implementeret indsatserne i Kræftplan III.

Indsatserne i sundhedsaftale om rehabilitering i forbindelse med kræft gennemføres indenfor de eksisterende budgetter for de berørte områder.

Forvaltningen indstiller

At sundhedsaftale om rehabilitering i forbindelse med kræft godkendes.

Bilag

Sundhedsaftale om rehabilitering i forbindelse med kræft	727-2013-131983
Bilag 1 Lovgivning om rehabilitering	727-2013-131990
Bilag 2 Behovsvurderingsskema	727-2013-131989
Bilag 3 Cases med eksempler på rehabiliteringsforløb for voksne	727-2013-131988
Bilag 4 Cases med eksempler på rehabilitering for børn og unge	727-2013-131986
Bilag 5 Kræftens Bekæmpelses tilbud til kræftramte og pårørende i Region Midtjylland	727-2013-131985

Beslutning fra Social- og Sundhedsudvalget den 28. oktober 2013:

Afbud: Sanne Rubinke

Godkendt

Punkt 7: Mærkeordningen God Adgang

Mærkeordningen God Adgang

Sagsfremstilling

7. Mærkeordningen God Adgang

Doknr.: 727-2013-134079

Sagsnr.: 727-2012-52814

Åbent

Fmd. init.:

Resume

Social- og Sundhedsudvalget skal træffe beslutning om, hvilke bygninger, der skal registreres i Mærkeordningen God Adgang.

Baggrund for sagen

Byrådet besluttede i forbindelse med vedtagelsen af Budget 2013 at afsætte 50.000 kr. i 2013 samt 15.000 kr. årligt i overslagsårene 2014, 2015 og 2016 til Mærkeordningen God Adgang.

Mærkeordningen God Adgang informerer om fysiske adgangsforhold til bygninger og udearealer. På www.godadgang.dk kan man finde detaljerede oplysninger om adgangsforholdene til de steder, som er omfattet af mærkeordningen. Målet med mærkeordningen er således at gøre hverdagen lettere for mennesker med funktionsnedsættelse, da man på forhånd kan finde oplysninger om adgangsforhold i forbindelse med besøg, indkøb, udflugter etc. Mærkningen vil også give Odder Kommune et overblik over, hvordan man kan øge tilgængeligheden og forbedre adgangsforholdene.

Der betales et engangsbeløb for registrering af en bygning/et udeareal. Udgiften til dette afhænger af bygningens/arealets størrelse. Et mindre museum med en udstilling og en cafe koster ca. 4000 kr., mens et større hotel koster mellem 8.000 – 10.000 kr. Efterfølgende betales et årligt gebyr på 500 kr. pr. registreret bygning/areal. Hvert 2.-3. år aflægges alle bygninger/arealer et genbesøg, der koster mellem 1000 – 2000 kr.

Social- og Sundhedsudvalget besluttede på sit møde d. 17. december 2012 at Odder Kommune skulle fokusere på temaerne Turisme og Administration. Turisme dækker blandt andet over strande, hoteller, restauranter og lignende. Administration dækker over kommunale bygninger, hvor der ydes borgerservice.

Udvalget besluttede tillige, at det afsatte beløb i første omgang alene skal dække udgifter til justering og mærkning af kommunale arealer og bygninger.

Forvaltningens bemærkninger

Da temaet Turisme i vid udstrækning dækker over private bygninger og arealer, anbefaler forvaltningen, at fokus i første omgang lægges på temaet Administration.

Det er uvist helt præcist hvor mange bygninger, Odder Kommune kan få registreret for de afsatte 50.000 kr., hvorfor forvaltningen har udarbejdet en prioriteret liste over bygninger. Er det muligt at få alle bygningerne registreret inden for den afsatte økonomiske ramme, anbefaler forvaltningen, at man påbegynder registrering af kommunens badestrande.

Forvaltningen foreslår følgende prioriterede rækkefølge for registrering af kommunale bygninger:

1. Rådhuset
2. Vita Park - i første omgang Jobcenter, Visitationsteam og Træningscenter, Stof- og alkoholrådgivningen og Børne- og Familiecentret
3. Biblioteket

Forvaltningen indstiller

At Social- og Sundhedsudvalget drøfter den prioriterede liste over kommunale bygninger.

At der påbegyndes registrering af kommunens badestrande, hvis dette er muligt inden for den økonomiske ramme.

Beslutning fra Social- og Sundhedsudvalget den 28. oktober 2013:

Afbud: Sanne Rubinke

Prioriteret liste over kommunale bygninger drøftet/godkendt

Påbegyndelse af registrering af kommunens badestrande godkendt, såfremt det er muligt indenfor den økonomiske ramme