

REFERAT Social og Sundhedsudvalget 2014-2017 d. 09-05-2016

Mødedato Mandag d. 09. maj 2016 kl. 15:00

Mødested Dianalund-stuen, 1. sal, Det gl. Rådhus på Torvet i Sorø

Mødedeltagere Lars Schmidt, Mogens Schwensen, Tommy Borlund Olsen, Annette Raaschou van der Star, Grethe Kistrup Møller

Indholdsfortegnelse

225. Bemærkninger til dagsordenen.....	3
226. Meddelelser.....	4
227. Justering af samarbejdet med CSU-Slagelse.....	5
229. Kvalitetsstandard forebyggende hjemmebesøg.....	7
230. Sundhedsstrategi 2016 - borgerrettet forebyggelse og sundhedsfremme.....	9
231. Økonomisk Redegørelse 31-03-2016 Social og Sundhedsudvalget.....	12
232. Vedligeholdelsesopgaver på Lyngø Plejecenter.....	14
Lukket.....	16
Lukket.....	17

Punkt 225: 225. Bemærkninger til dagsordenen

340-2013-60222

225. Bemærkninger til dagsordenen

225. Bemærkninger til dagsordenen

Åbent Sagsbeh.: Sagsid.: KMD Dok.nr.:
Christina Knakkegaard 340-2013-60222 340-2016-52468

Baggrund for sagens forelæggelse:
Forretningsorden for Økonomiudvalget og de stående udvalg.

Sagens gang:
Social og Sundhedsudvalget.

Sagsfremstilling:
Ifølge Forretningsordenen § 3, stk. 4, kan ethvert medlem ved mødets begyndelse begære ordet til dagsordenen, herunder med henblik på spørgsmålet om sagers overflytning fra behandling for lukkede døre til behandling for åbne døre og omvendt.

Høring:
Ingen.

Økonomiske konsekvenser:
Ingen.

Væsentlige afledte konsekvenser:
Ingen.

Indstilling:
Fagcenter Social og Sundhed indstiller, at:

1. Dagsordenen drøftes.

Beslutning i Social og Sundhedsudvalget, den 9. maj 2016:
Ikke til stede: Ingen.

Drøftet.

Punkt 226: 226. Meddelelser

340-2010-36169

226. Meddelelser

226. Meddelelser

Åbent	Sagsbeh.:	Sagsid.:	KMD Dok.nr.:
	Christina Knakkegaard	340-2010-36169	340-2015-165534

Beslutning i Social og Sundhedsudvalget, den 9. maj 2016:
Ikke til stede: Ingen.

Borgerhenvendelse til udvalgets medlemmer blev kort drøftet.

Punkt 227: 227. Justering af samarbejdet med CSU-Slagelse

340-2010-7752

227. Justering af samarbejdet med CSU-Slagelse

227. Justering af samarbejdet med CSU-Slagelse

Åbent Sagsbeh.: Sagsid.: KMD Dok.nr.:
Kasia Caroline Vad 340-2010-7752 340-2016-59308

Baggrund for sagens forelæggelse:

Sorø Kommune indgik pr. 1. april 2011 et samarbejde med CSU-Slagelse (Center for Special Undervisning) omkring de tidligere abonnementsfinansierede tilbud på kommunikations-, høre-, syns- og læse/ikt-området.

Ved indgåelsen af denne aftale hjemtog Sorø Kommune en række opgaver på kommunikations- og høreområdet, og indgik forsikringsordninger i forhold til nogle få afgrænsede specifikke opgaveområder på såvel kommunikations- som høreområdet. På læse-/ikt-området indgik Sorø Kommune en fast årlig takstbaseret aftale om køb af ydelser ved CSU-Slagelse, mens Sorø Kommune på synsområdet valgte at bevare en fuld abonnementsaftale.

Det blev fastsat i aftalen, at aftalen skal fornys 1 gang årligt og at fornyelsen forhandles på plads, med virkning for det kommende år, senest 1. april.

Sorø Kommune foretager en gang årligt en intern opfølgning og evaluering i forhold til samarbejdet med CSU-Slagelse og afholder jf. ovenstående bestemmelse om en årlig fornyelse af aftalen, minimum et årligt forhandlingsmøde med CSU-Slagelse.

Ved disse møder har Sorø Kommune og CSU-Slagelse drøftet ændringer i behov med henblik på evt. tilpasninger i kommende års aftale.

Administrationen og de involverede udførere udtrykker tilfredshed med samarbejdet med CSU-Slagelse og har generelt oplevet, at de hjemtagne opgaver er blevet løst på tilfredsstillende niveau. Dog har den hjemtagne opgaveløsning på kommunikationsområdet løbende været udfordret, hvilket ved seneste genforhandlingsmøde har afstedkommet en mere grundlæggende justering af opgaveløsningen på kommunikationsområdet. Det er denne justering, som her forelægges for Social og Sundhedsudvalget til orientering.

Sagens gang:

Social og Sundhedsudvalget.

Sagsfremstilling:

Siden 1. april 2011 har Sorø Kommune med egen ansat logopæd varetaget den lovgivningsbestemte indsats til borgere med kognitive samt kommunikative udfordringer. At opgaven i sin tid blev hjemtaget tog afsæt i dels et ønske om/behov for nærværende tværfaglig sparring på det neurofaglige område, dels et ønske om et helhedsorienteret opgaveløsningsperspektiv mm.

Opgavevaretagelsen har i den mellemliggende periode været forestået med logopædfaglige kompetencer ansat i Sorø Kommune, Sundhedscentret. Opgavevaretagelsen har i perioden fungeret på et tilfredsstillende niveau, men med konstaterede afledte udfordringer som manglende muligheder for kollegial sparring for den ansatte logopæd, samt periodevis udfordret sammenhæng mellem opgavers karakter og faglige ressourcer.

Det har endvidere været udfordrende at fastholde den logopæd faglige tilknytning til organisationen. Således har der i perioden været tre medarbejdere ansat i stillingen.

Ovenstående erfaringer tilsammen, har medført at Sundhedscentret med virkning fra 1. februar 2016, har etableret en bred leveringsaftale med CSU-Slagelse. Det er tilstræbt, at Sorø Kommune med aftalen er sikret det bedste fra de senere års erhvervede erfaringer, som bl.a. omhandler involvering af logopædfaglig indsats af forskelligt tilsnit, samt behov for tæt sparring/udvikling i relation til hjerneskadeområdet.

Sundhedscentret har med den indgåede aftale fået tilknyttet erfarne kompetencer, fordelt på få personer der har deres daglige/ugentlige hverdag i Sundhedscentret. Ligeledes kan Sundhedscentret i det daglige gøre brug af de kompetencer

der i øvrigt forefindes ved CSU. Med hensyn til kvalitet og samarbejde, så er det Sundhedscentrets konklusion, at leveringsaftalens første måneder i drift, har været særdeles tilfredsstillende.

Høring:

Til orientering i Handicaprådet og Ældrerådet.

Økonomiske konsekvenser:

Den nye leveringsaftale er udgiftsneutral i forhold til de hidtidigt anvendte samlede ressourcer på dels aftalen samt egen ansat Logopæd.

Væsentlige afledte konsekvenser:

Ingen.

Indstilling:

Fagcenter Social og Sundhed indstiller, at:

1. Orienteringen tages til efterretning.

Beslutning i Social og Sundhedsudvalget, den 9. maj 2016:

Ikke til stede: Ingen.

Taget til efterretning.

Punkt 229: 229. Kvalitetsstandard forebyggende hjemmebesøg

340-2016-13478

229. Kvalitetsstandard forebyggende hjemmebesøg

229. Å Kvalitetsstandard forebyggende hjemmebesøg

Å...bent Sagsbeh.: Sagsid.: KMD Dok.nr.:
Å Lone Ulholm 340-2016-13478 340-2016-70850

Å

Baggrund for sagens forelågelse:

Lovåndring vedr. Servicelovens Å§ 79a omhandlende forebyggende hjemmebesøg.

Åndring af kvalitetsstandarden i overensstemmelse med lovåndringen.

Å

Sagens gang:

Social og Sundhedsudvalget.

Å

Sagsfremstilling:

Med virkning fra den 1. januar 2016 er bestemmelserne vedrørende de forebyggende åldrebese, g jf. Å§ 79a i Serviceloven åndret. Åndringen betyder at besøgene tilbydes mere behovsafhångigt.

Å

Tidligere skulle kommunen tilbyde mindst et årligt forebyggende besøg til alle åldre, der var fyldt 75 år. Med åndringen skal alle åldre i deres 75. år tilbydes et besøg årligt og først derefter tilbydes årlige besøg fra de er blevet 80 år. Til gengæld skal åldre i aldersgruppen 65-79 år, som er i årlig risiko for at få nedsat social, psykisk eller fysisk funktionsevne, tilbydes hjemmebesøg.

Å

Kvalitetsstandarden beskriver hvilke borgere det vurderes kan være i en årlig risikogruppe:

- Har en ågtefælle/samlever som er alvorligt syg.
- Ågtefælle/samlever er død indenfor de seneste 3 mdr.
- Ågtefælle/samlever er flyttet på plejehjem.
- Er nyligt udskrevet fra sygehuset og er ikke i kontakt med andre dele af kommunen. Eks. Hjemmeplejen, sygeplejen, sundhedscenteret eller andet.
- Socialt isolerede borgere.
- Nytilflyttede borgere i aldersgruppen.
- Har afsluttet trænings/rehabiliteringsforløb på Sundhedscenteret eller dagcenteret og personalet vurderer, at der er behov for et forebyggende hjemmebesøg.
- Har fået en eller flere sygdomme som påvirker livsførelsen.
- Har et årligt selv vurderet helbred.

Å

Der vil blive lavet en informationsindsats, så de parter (såvel kommunale som eksterne - som bl.a. praktiserende læger), der måder borgere i risikogruppe kan anmode om et forebyggende hjemmebesøg.

Å

Håring:

Åldrerådet.

Åkonomiske konsekvenser:

Ingen.

Å

Våsentlige afledte konsekvenser:

I overensstemmelse med kommunens Vårdighedspolitik, herunder fokus på de svage og sårbare åldre.

Â

Indstilling:

Fagcenter Social og Sundhed indstiller, at:

Â

1. Udkast til kvalitetsstandard sendes i hÃ,ring i Ã†ldrerÃ¥det, med genoptagelse af sagen pÃ¥ nÃ|stkommende udvalgs mÃ,de.

Â

Â

Bilag

Â

[340-2016-70890](#) Kvalitetsstandard forebyggende hjemmebesÃ,gÂ 2016

Â

Â

Beslutning i Social og Sundhedsudvalget, den 9. maj 2016:

Ikke til stede:Â Ingen.

Â

Sagen sendes i hÃ,ring i Ã†ldrerÃ¥det samt HandicaprÃ¥det og genoptages pÃ¥ nÃ|ste udvalgs mÃ,de.

Â

Bilag

Kvalitetsstandard forebyggende hjemmebesøg 2016

Punkt 230: 230. Sundhedsstrategi 2016 - borgerrettet forebyggelse og sundhedsfremme

340-2016-13393

230. Sundhedsstrategi 2016 - borgerrettet forebyggelse og sundhedsfremme

230. Sundhedsstrategi 2016 - borgerrettet forebyggelse og sundhedsfremme

Åbent	Sagsbeh.: Lone Ulholm	Sagsid.: 340-2016-13393	KMD Dok.nr.: 340-2016-69789
-------	--------------------------	----------------------------	--------------------------------

Baggrund for sagens forelæggelse:

Siden 2007 har kommunerne haft opgaver indenfor forebyggelse og sundhedsfremme. Opgaverne har hjemmel i Sundhedslovens § 119 stk. 1 og 2.

- §119 Kommunalbestyrelsen har ansvaret for ved varetagelsen af kommunens opgaver i forhold til borgerne at skabe rammer for sund levevis
- Stk. 2 Kommunalbestyrelsen etablerer forebyggende og sundhedsfremmende tilbud til borgerne

Sorø Sundhedscenter har siden 2007 arbejdet målrettet med at tilrettelægge relevante tilbud til borgerne i Sorø Kommune i overensstemmelse med de vedtagne sundhedspolitikker/strategier.

Under hensyntagen til at den seneste sundhedsstrategi er fra 2011 samt beslutninger relateret til Ny Service, fremlægges en ny sundhedsstrategi for den borgerrettede forebyggelse og sundhedsfremme.

Sagens gang:

Social og Sundhedsudvalget.

Sagsfremstilling:

Sorø Sundhedscenter har siden 2007 arbejdet målrettet med at tilrettelægge relevante tilbud til borgerne i Sorø Kommune. Indsatserne har været mange og ofte knyttet an til de velkendte KRAM-faktorer (Kost, Rygning, Alkohol, Motion). Især indenfor rygning har Sorø Kommune haft tilvejebragt en succesfuld model der, målt på tilfredshed og resultat, er blandt regionens bedste. De tidligere indsatser har både været forebyggelse af primær, sekundær og tertiær karakter.

Paradigmeskifte: fra KRAM-faktorer til Social ulighed i Sundhed

Borgerne i Sorø Kommune er, som resten af den danske befolkning, borgere i et samfund med udpræget grad af lighed med hensyn til økonomi, uddannelsesmuligheder og sikkerhed. Ikke desto mindre er vi et samfund præget af en hvis grad af social ulighed i sundhed, når niveauet i øvrigt sættes i relation til de enorme summer der årligt anvendes i sundhedsvæsenet.

Social ulighed i sundhed beskriver det faktum, at sundhedsrisici og sygdomme er socialt skævt fordelt i samfundet også i Sorø Kommune. Det medfører, at jo dårligere borgere er stillet socialt, jo højere sygelighed og dødelighed, har de statistisk set.

Dette kan, om man vil, anskues som en eksistentiel urimelighed – sikkert er det, at det både er dyrt for samfund/kommune samt udfordrende for den enkelte.

Det oplæg til sundhedsstrategi 2016 som forelægges med denne sag, er udarbejdet med inspiration fra Sundhedsstyrelsen, højere læreranstalter, andre kommuner og viden og erfaring om bl.a. vores egen kommune. Indsatserne ses i denne strategi, i langt højere grad end tidligere, tilrettelagt ud fra primære forebyggende perspektiver.

Forslaget til en fremadrettet sundhedsstrategi baserer sig på fem elementer/omdrejningspunkter:

Omdrejningspunkterne omhandler:

- Mental Sundhed/Sygdom - WHO anslår, at i år 2020 er psykisk sygdom et større samfundsmæssigt problem end nogen somatisk sygdom fx kræft, diabetes, fedme etc.
- Flerstrengede indsatser - Sundhed og Forebyggelse tænkes ind på tværs af sektorer
- Tilgængelighed - hele det borgernære ressourcelandskab i den kommunale opgavevaretagelse, inddrages i langt større grad end tidligere.
- Samskabelse/partnerskaber - borgere, foreninger og lokalsamfund medinddrages i ligeværdige fællesskaber. Medinddragelse giver ejerskab og vækker motivation.
- Lokale indsatser - Helhedsplaner og bydelsudvikling er oplagte lokale arenaer hvori de sundhedsfremmende elementer hensigtsmæssigt kunne søges med-implementeret.

På udvalgsrådet vil udvalget blive præsenteret for et overblik over den udarbejdede indsats for Sorø Kommune, og der henvises også til bilag.

Høring:

Inddragelse af interessenter vil finde sted successivt i relation til en vedtaget strategis udmøntning i praksis.

Økonomiske konsekvenser:

Der henvises til bilag vedr. økonomi.

Væsentlige afledte konsekvenser:

Ingen.

Indstilling:

Fagcentret indstiller, at:

1. Oplæg til fremtidig sundhedsstrategi drøftes, og med evt. foreslåede tilretninger mm. godkender udvalget den nye sundhedsstrategi, som grundlag for Sundhedscentrets fremtidige opgavevaretagelse på sundhedsfremme og forebyggelsesområdet.
2. Der tages stilling til om der skal udarbejdes budgetønske, jf. bilag vedr. økonomi versus indsatsniveau, til forelæggelse på næste udvalgsråd.

Bilag

[340-2016-69794](#) strategioplæg for sundhedsområdet 2016

[340-2016-69795](#) økonomi Sundhedsfremme og Forebyggelse.docx

Beslutning i Social og Sundhedsudvalget, den 9. maj 2016:

Ikke til stede: Ingen.

Udvalget tiltrådte forslag til ny sundhedsstrategi og besluttede endvidere at der udarbejdes et budgetønske jf. model 1 i bilag til sagen.

Bilag

strategioplæg for sundhedsområdet 2016

økonomi Sundhedsfremme og Forebyggelse.docx

Punkt 231: 231. Økonomisk Redegørelse 31-03-2016 Social og Sundhedsudvalget

340-2016-1032

231. Økonomisk Redegørelse 31-03-2016 Social og Sundhedsudvalget

231. Økonomisk Redegørelse 31-03-2016 Social og Sundhedsudvalget

Åbent	Sagsbeh.: Jan Drachmann	Sagsid.: 340-2016-1032	KMD Dok.nr.: 340-2016-4327
-------	----------------------------	---------------------------	-------------------------------

Baggrund for sagens forelæggelse:

I de godkendte principper for økonomistyring for Sorø Kommune fremgår, at der 3 gange årligt skal forelægges en Økonomisk Redegørelse for fagudvalgene, Økonomiudvalget og Byrådet.

I den forbindelse forelægges den Økonomiske Redegørelse pr. 31. marts 2016 til udvalgets orientering samt med evt. tilhørende enkeltsager til belysning af de økonomiske udfordringer der måtte være, herunder med anvisning af korrigerende handlinger i forhold til at skabe budgetbalance.

Sagens gang:

Social og Sundhedsudvalget – Økonomiudvalget – Byrådet.

Sagsfremstilling:

Administrationen har foretaget en økonomisk gennemgang af samtlige budgetområder under udvalgets bevillingsområde. Gennemgangen har ikke givet anledning bemærkninger:

Høring:

Sagen har ikke været forelagt til høring.

Økonomiske konsekvenser:

De økonomiske udfordringer for udvalgets område fremgår af nedenstående oversigt:

Væsentlige afledte konsekvenser:

Ingen bemærkninger.

Indstilling:

Fagcenter Social og Sundhed indstiller, at:

1. Den Økonomiske Redegørelse pr. 31. marts 2016 tages til efterretning.

Bilag

[340-2016-47822](#) Økonomisk Redegørelse 31. marts 2016 Notat Social og Sundhedsudvalget

Beslutning i Social og Sundhedsudvalget, den 9. maj 2016:

Ikke til stede: Ingen.

Taget til efterretning.

Bilag

Økonomisk Redegørelse 31. marts 2016 Notat Social og Sundhedsudvalget

Punkt 232: 232. Vedligeholdelsesopgaver på Lyngø Plejecenter

340-2015-16644

232. Vedligeholdelsesopgaver på Lyngø Plejecenter

232. Vedligeholdelsesopgaver på Lyngø Plejecenter

Åbent Sagsbeh.: Sagsid.: KMD Dok.nr.:
Helle Wiben Jensen 340-2015-16644 340-2016-11484

Baggrund for sagens forelæggelse:

Ved forelæggelse af sag i Social og Sundhedsudvalgt den 23. november 2015, om regulering af huslejen på kommunens plejecentre, efterlyste udvalget en nærmere redegørelse for omfanget af de problemstillinger/vedligeholdelsesopgaver, der udestår på Lyngø Plejecenter.

Sagens gang:

Social og Sundhedsudvalget – Økonomiudvalget – Byrådet.

Sagsfremstilling:

Der er på Lyngø Plejecenter et betydeligt vedligeholdelseefterslæb. Bl.a. er taget på den ældste bygning så nedslidt, at partielle reparationer ikke længere er fagligt og økonomisk forsvarlige. For at undgå vandskaber i bygningen, er taget pt. afdækket med presenning.

I bilag 1 er vedlagt en oversigt over påkrævede og akutte vedligeholdelsesopgaver, der udestår på Lyngø Plejecenter. De vedligeholdelsesopgaver, der er anført i skemaet, er arbejde der skal udføres snarest, da bygningerne er i dårlig stand. Gulve er ikke en direkte hastesag, men de er også i dårlig stand, og er svære at holde rengjorte. Gaskedel er udskiftet for nylig, så der udestår ikke større arbejde vedr. VVS og el.

Det skal endvidere bemærkes, at der på 1. sal på den gamle bygning, hvor taget skal udskiftes, er et ældre køkken, hvor arealet på i alt 32 m² ikke er i brug, og bygningen anvendes derved ikke optimalt.

Der peges på tre mulige scenarier for det videre forløb:

Scenarie 1: Udskiftning af taget er blevet yderligere akut siden Social og Sundhedsudvalget sidst så sagen i november 2015, idet det nu, trods afdækning, regner ind i bygningen. Den byggefaglige vurdering er derfor, at det er påkrævet, at taget udskiftes allerede i 2016 for at undgå alvorlige skader på bygningen i form af skimmel, råd mv. Taget er en del af klimaskærmen, og udskiftningen er således et fælles anliggende mellem beboerne og kommunen, der betales i henhold til fordelingsnøglen. Fordelingsnøglerne på ældre- og plejecentrene er under opmåling og beregning i forbindelse med overdragelse af administrationen til DAB. Den foreløbige fordelingsnøgle for Lyngø Plejecenter er 64 % til boligareal (beboernes andel) og 36 % til serviceareal (kommunens andel).

Dermed er beboernes andel af tagudskiftningen pt. anslået til ca. 734.692 kr. (64 % af 1.147.956 kr.), og kommunens andel udgør 413.264 kr. (36 % af 1.147.956 kr.). I bilag 2 er vedlagt regnskabet for Lyngø Plejecenter for 2015 som viser, at der pr. 31. december 2015 var en henlæggessaldo på i alt 503.560 kr. Derudover er der en resultatkonto med en saldo på i alt 215.154 kr. pr. 31. december 2015. Fra resultatkontoen skal fratrækkes den budgetterede afvikling på kr. 128.905 jævnt før budget 2016 for Lyngø Plejecenter vedlagt i bilag 3. Lyngø Plejecenter har dermed 503.560 kr. i henlæggelser samt en resultatkonto på 86.249 kr. (215.154 kr. - 128.905 kr.) hvilket i alt giver 589.809 kr. i opsparede midler. Dermed vil beboerne mangle 144.883 kr. (734.692 kr. - 589.809 kr.) til tagudskiftningen hvilket vil resultere i et underskud i regnskabsåret, der skal afvikles over de kommende 3 år. Afviklingen vil kunne foretages via huslejestigninger, eller via nedsættelse af henlæggelser.

Det vurderes at underskuddet kan dækkes via nedsættelse af henlæggelser. Henlæggelserne i 2016 er budgetteret til 375.707 kr. og det vurderes derfor, at der er luft til at sætte disse ned og, at der samtidig er plads til at de årlige henlæggelser fremadrettet, vil kunne dække de planlagte vedligeholdelsesopgaver i henhold til den 10 årige vedligeholdelsesplan for Lyngø Plejecenter. Hermed vil der kunne undgås huslejestigninger udover de huslejestigninger der følger af den almindelige prisfremskrivning. Dette under forudsætning af, at det nye budget udarbejdet af konsulenter fra revisionsfirmaet BDO holder.

Kommunens driftsbudget til bygningsvedligeholdelse i 2016 anvendes til helt akutte opgaver/brandslukningsopgaver. Allerede på nuværende tidspunkt er meget af budgettet anvendt, og vurderingen er derfor, at der på driftsbudgettet for 2016 ikke er midler til at dække kommunens andel af tagudskiftningen på i alt anslået 413.264 kr. Midlerne kan tages af vedligeholdelsesbudgettet, men det vil have uheldige konsekvenser for øvrige projekter, og kan derfor ikke anbefales. For at taget kan udskiftes i 2016 anbefales derfor en tillægsbevilling.

Scenarie 2: Samme som scenarie 1, men hvor tagudskiftningen først pågår i 2017 med de risici, der er forbundet med at udskyde opgaven i forhold til bygningens stand, og eventuel afledt effekt på beboernes velbefindende, hvis der fx opstår problemer med skimmelsvamp eller lignende.

Scenarie 3: Vedligeholdelsesopgaver udføres ikke før der foreligger en afklaring vedr. alle plejehjem i forhold til besparelser/Ny Service i Sorø Kommune.

Høring:
Ingen.

Økonomiske konsekvenser:
Samlet beløber de påkrævede vedligeholdelsesopgaver sig til 1.397.956 kr. (overslag), hvor udskiftning af taget som den mest påtrængende og største vedligeholdelsesopgave udgør 1.147.956 kr. (overslag).

Væsentlige afledte konsekvenser:
Ingen.

Indstilling:
Fagcenter Teknik, Miljø og Drift indstiller, at:

1. De tre mulige scenarie som skitseret i sagsfremstillingen drøftes.
2. Såfremt scenarie 1 besluttes, skal der gives en tillægsbevilling i 2016 på anslået ca. 0,413 mio. kr.
3. Såfremt scenarie 2 besluttes, skal der gives en tillægsbevilling i 2017 som må påregnes at blive dyrere end de ca. 0,413 mio. kr. grundet yderligere forringelse af bygningen, med mindre det er muligt at løfte opgaven indenfor driftsbudgettet i 2017.

alSo

Bilag

[340-2016-71367](#) Bilag 1 Påkrævede vedligeholdelsesopgaver Lyngø Plejecenter.xlsx

[340-2016-71369](#) Bilag 2 Regnskab 2015 Lyngø Plejecenter.pdf

[340-2016-71372](#) Bilag 3_Huslejbudget_2016_Lyngøcentret_vers_endelig.xls

Beslutning i Social og Sundhedsudvalget, den 9. maj 2016:
Ikke til stede: Ingen.

Udvalget indstiller scenarie 1. til økonomiudvalget.

Bilag

Bilag 1 Påkrævede vedligeholdelsesopgaver Lyngø Plejecenter.xlsx

Bilag 2 Regnskab 2015 Lyngø Plejecenter.pdf

Bilag 3_Huslejbudget_2016_Lyngøcentret_vers_endelig.xls

Punkt 233: Lukket

340-2016-5469

Punkt 233: Lukket

340-2016-5469