

## Referat

## Sundhedsudvalget

Ordinært møde

<b>Dato</b>	9. april 2013
<b>Tid</b>	15:00
<b>Sted</b>	Mødelokale 0.27
<b>NB.</b>	
<b>Fraværende</b>	Carsten Sørensen, Mogens Brag, Bruno Müller
<b>Stedfortræder</b>	
<b>Medlemmer</b>	Anders Broholm (V) - Formand Carsten Sørensen (O) Frode Thule Jensen (V) Mogens Brag (V) Bruno Müller (A) Jørgen Tousgaard (A) Helle Madsen (V)



## Indholdsfortegnelse

	Side
1. Sundhedsudvalget regnskab 2012.....	4
2. Økonomisk Status 2802-13 Sundhedsudvalg .....	6
3. Genvurdering af retningslinier for § 18-puljen .....	7
4. Godkendelse af Frederikshavn kommunes Sundhedspolitik 2013-2016.....	8
5. Sundhedspanel.....	10
6. Etablering af fremtidens sygeplejeklinikker i Frederikshavn Kommune.....	12
7. Sygefraværstatistik i Frederikshavn Kommune.....	14
8. Etablering af Ungeenheden - orientering om status og forslag om ny deadline .....	15
9. Orientering om sag vedrørende boligskifte/boligændring .....	17
10. Formanden orienterer.....	18
Underskrifter: .....	19

## Bilagsfortegnelse

<b>Punkt nr.</b>	<b>Dok.nr.</b>	<b>Tilgang</b>	<b>Titel</b>
1	46211/13	Åben	SUU Årsberetning 2012.pdf
2	44959/13	Åben	Økonomisk status 28.02.13 SUNDHEDSUDV
2	44958/13	Åben	Graf: Medfinansiering 28 02 2013
3	33034/13	Åben	vejledning om §18 - 2011pdf.pdf
3	33140/13	Åben	Retningslinier §18 - 2013.docx
3	52188/13	Åben	Godkendte retningslinier fra SUU 9/4 - Retningslinier §18 - 2013.pdf
4	43246/13	Åben	Sundhedspolitik - 2. udkast - SHP - 01032013.pdf
5	45941/13	Åben	Sundhedspanel - Sundhedspanel.pdf
6	42998/13	Åben	Notat Etablering af fremtidens sygeplejeklinikker
6	48849/13	Åben	Etablering af sygeplejeklinikker 030413_bibp
7	28884/13	Åben	Sygefraværstatistik 2012.pdf

## 1. Sundhedsudvalget regnskab 2012

## Åben sag

### Sagsfremstilling

Ved udgangen af 2012 er det korrigerede budget for Sundhedsudvalgets bevillingsområde på 307,3 og det faktiske forbrug er opgjort til 296,6 mio. kr.

Sagsnr: 13/6555  
Forvaltning: SSF  
Sbh: bohn  
Besl. komp: SUU

Nettoresultatet, opgjort efter reglerne for økonomisk decentralisering, udviser et mindreforbrug på kr. 10,7 mio.

Ved budgetrevisionen pr. 31-08.12 forventedes et samlet nettoforbrug i 2012 på 303,5 mio. kr. I forhold til 31.08.12 er der tale om en forbedring på -6,9 mio. kr..

Den fremsendte årsberetning omfatter en økonomisk og tekstmæssig sammenfatning, en teknisk regnskabsforklaring hvor årets resultat forklares samt Direktørens vurdering af regnskabsresultatet.

Årsberetningen indeholder endvidere omkostningsstedernes detailbeskrivelser, der omfatter:

Kort præsentation af området

- Orientering om regnskabsresultatet
- Gennemgang af opnåede resultater i 2012

Idet der henvises til disse skal kun fremhæves:

Set i lyset af det relative store mindreforbrug, er der umiddelbart ingen specifikke anbefalinger til disponering af 3,7 mio. kr.

At regnskabsresultatet, iht. anbefalingerne i årsberetningen, kan overføres til 2013 således:

### DRIFT

Center for Sundhed og Ældre	overskud	-3,1 mio. kr
Center for Social og Sundheds. myndighed	overskud	-3,9 mio. kr.

### ANLÆG:

Udvalgets korrigerede anlægsprogram udgør 14,6 mio. kr., heraf overføres et overskud på ca. 2,6 mio. kr. til anlæg i 2013 samt et overskud på 1,5 mio. kr. der overføres til Socialudvalget i overførselssagen.

Endvidere overføres et mindreforbrug på 0,4 mio. kr. til drift.

### Indstilling

Direktøren med ansvar for Social og Sundhed indstiller:

**Vedr. Driftskonti:**

At Sundhedsudvalget tager stilling til det ikke disponerede overskud på i alt 3,7 mio. kr.

At der iht. årsberetningen overføres et overskud på 7,0 mio. kr.

At der fra anlæg overføres et overskud vedr. leasing på 0,4 mio. kr.

**Vedr. Anlæg:**

At der overføres et nettooverskud på 2,6 mio. kr. til anlæg 2013.

At der overføres et nettooverskud på 0,4 mio. kr. til drift 2013.

At der overføres et overskud 1,5 mio. kr. til Socialudvalget til 2013.

At årsberetningen, med de anbefalede disponeringer i øvrigt, godkendes og videresendes via Økonomiudvalget til Byrådets behandling

**Beslutning Sundhedsudvalget den 9. april 2013**

Den samlede indstilling godkendes og, udvalget beslutter, at overskuddet på på de 3,7 mio. kr. disponeres således:

- 300.000 kr. til sygeplejeklinikker
- 3,4 mio. hensættes til en pulje til forebyggende tiltag, herunder nedbringelse af ventetiden på fysioterapeutisk behandling

Fraværende: Bruno Müller, Carsten Sørensen, Mogens Brag.

**Bilag**

SUU Årsberetning 2012.pdf (dok.nr.46211/13)

## **2. Økonomisk Status 2802-13 Sundhedsudvalg**

## **Åben sag**

### **Sagsfremstilling**

Økonomiecenteret fremsender hermed økonomisk status pr. 28 Februar 2013 for Sundhedsudvalget.

Sagsnr: 13/6335  
Forvaltning: SSF  
Sbh: bohn  
Besl. komp: SUU

Den indeholder korte overordnede kommentarer, der beskriver centerets(/direktørens) aktivitetsområder, hvor der er særligt fokus. Ligeledes er der overordnede korte kommentarer til anlægsområdet.

Bilag: aktivitetsudvikling i medfinansieringsudgifterne.

### **Indstilling**

Direktøren med ansvar for Social og Sundhed indstiller at sagen tages til efterretning.

### **Beslutning Sundhedsudvalget den 9. april 2013**

Taget til efterretning.

Fraværende: Bruno Müller, Carsten Sørensen, Mogens Brag.

### **Bilag**

Økonomisk status 28.02.13 SUNDHEDSUDV (dok.nr.44959/13)  
Graf: Medfinansiering 28 02 2013 (dok.nr.44958/13)

### 3. Genvurdering af retningslinier for § 18-puljen

### Åben sag

#### Sagsfremstilling

Opfølgning på sidste møde.

Sagsnr: 07/6099  
Forvaltning: CSÆ  
Sbh: bikv  
Besl. komp: SUU

Birgitte Kvist, afdelingsleder i Sundhedsfremme og Forebyggelse, deltager under punktet.

#### Indstilling

Konstitueret direktør med ansvar for Center for Sundhed og Ældre indstiller: til drøftelse.

#### Beslutning Sundhedsudvalget den 12. marts 2013

Retningslinjerne revideres med fokus på, at midlerne prioriteres til aktiviteter fremfor lønudgifter. Retningslinjerne behandles på næste møde med henblik på godkendelse.

Fraværende: Jørgen Tousgaard og Mogens Brag

#### Indstilling

Direktøren med ansvar for Center for Sundhed og Ældre indstiller: til drøftelse.

#### Beslutning Sundhedsudvalget den 9. april 2013

Godkendt med de faldne bemærkninger.

Fraværende: Bruno Müller, Carsten Sørensen, Mogens Brag.

#### Bilag

vejledning om §18 - 2011pdf.pdf (dok.nr.33034/13)

Retningslinier §18 - 2013.docx (dok.nr.33140/13)

Godkendte retningslinier fra SUU 9/4 - Retningslinier §18 - 2013.pdf (dok.nr.52188/13)

## 4. Godkendelse af Frederikshavn kommunes Sundhedspolitik 2013-2016

## Åben sag

Sagsnr: 11/5179  
Forvaltning: CS/Æ  
Sbh: hatø  
Besl. komp: SUU

### Sagsfremstilling

Første udkast til den nye Sundhedspolitik sendes nu til drøftelse i Sundhedsudvalget.

Sundhedspolitikken er bygget op omkring de ønsker og rammesætninger som Sundhedsudvalget har formuleret i den indledende fase og løbende igennem processen. I forhold til den borgerrettede kommunikation, er der herudover tiltænkt at der udarbejdes kommunikationsmateriale i mindre format for at gøre Sundhedspolitikken endnu mere tilgængelig. Her f.eks. i form af en pixie-udgave af Sundhedspolitikken eller i videoformat.

### Indstilling

Den konstituerede direktør med ansvar for Center for Sundhed og Ældre indstiller: at første udkast til Sundhedspolitik 2013 -2016 drøftes, og efterfølgende sendes til høring i Ældreråd, Sundhedsråd, Handicapråd og stående udvalg, samt at forslag til den borgerrettede kommunikation drøftes.

### Beslutning Sundhedsudvalget den 15. januar 2013

1. udkast til sundhedspolitik tilrettes med de faldne bemærkninger og sendes herefter i høring i de politiske udvalg, Ældreråd, Sundhedsråd og Handicapråd.

### Supplerende sagsfremstilling

Udkastet til Frederikshavn Kommunes sundhedspolitik 2013 – 2016 har nu været til høring i fagudvalgene, Sundhedsråd, Handicapråd og Ældrerådet. Den vedlagte endelige udgave af sundhedspolitikken er tilrettet i forhold til udvalgte indkomne høringssvar, således at de fem rammesætninger er flyttet forrest i politikken og der er tilføjet et punkt om erhvervslivet på side 27.

En del af høringssvarene går på at sundhedspolitikken bør konkretiseres og tilføjes flere målsætninger/konkrete indsatser. Dette er ikke tilføjet Sundhedspolitikken, idet konkrete målsætninger og indsatser er kardinalpunktet i de sundhedsplaner, som efterfølgende skal udarbejdes på baggrund af Sundhedspolitikken.

Sundhedspolitikken er den ramme og retning som Frederikshavn Kommunes sundhedsindsatser skal navigere efter. Sundhedsdelplanerne udløber således af Sundhedspolitikken, og kommer netop til at indeholde de konkrete målsætninger og indsatser.

Sundhedsplanerne skal udformes i samarbejde mellem fagudvalg og fagcentre, og bindes sammen på tværs – hermed får det enkelte fagudvalg og rådene mulighed for størst mulig indflydelse på de konkrete målsætninger og indsatser, som er centrale for netop deres område.

Haukur Torsteinsson og Bibi Bording deltager under punktet



**Indstilling**

Direktøren med ansvar for Center for Sundhed og Ældre indstiller: at det endelige udkast til Sundhedspolitikken anbefales til godkendelse i Byrådet.

**Beslutning Sundhedsudvalget den 12. marts 2013**

Genoptages på næste møde. Det endelig udkast drøftes på næste møde, herunder sundhedsrådets fremtidige rolle i lyset af den nye sundhedspolitik.

Fraværende: Jørgen Tousgaard og Mogens Brag

**Indstilling**

Direktøren med ansvar for Center for Sundhed og Ældre indstiller: at det endelige udkast til Sundhedspolitikken anbefales til godkendelse i Byrådet.  
Sundhedsrådets fremtidige rolle behandles som særskilt punkt.

**Beslutning Sundhedsudvalget den 9. april 2013**

Anbefales til godkendelse i Byrådet.

Fraværende: Bruno Müller, Carsten Sørensen, Mogens Brag.

**Bilag**

Sundhedspolitik - 2. udkast - SHP - 01032013.pdf (dok.nr.43246/13)

## 5. Sundhedspanel

## Åben sag

### Sagsfremstilling

#### Etablering af et Sundhedspanel

Der er fremkommet et ønske om, at der undersøges om det var hensigtsmæssigt at oprette et Sundhedspanel i Frederikshavn Kommune. Her tænkes der bl.a. på en omtænkning af kommunens Sundhedsråd, hvor der sættes fokus på at sikre endnu bredere inddragelse og involvering af borgerne i kommunens arbejde med og udvikling af sundhedsrelaterede anliggender og tiltag end tidligere – hvilket også er meget i tråd med Sundhedsudvalgets ønsker i forbindelse med udarbejdelsen af den kommende Sundhedspolitik.

Etableringen af et Sundhedspanel giver mulighed for en endnu mere direkte adgang til borgerne og forskellige interessenter. Dette ville give mulighed for flere og mere forskelligartede inputs og idéer; skabe bedre grundlag for at målrette kommunens indsatser; give bedre mulighed for at understøtte og udvikle borgernes kompetencer i almindelighed; give muligheden for en mere løbende og dynamisk dialog med borgerne omkring sundhedsrelaterede emner; samtidig med at kunne imødekomme mange af det nuværende Sundhedsråds ønsker.

I den forbindelse fremsendes det vedhæftede forslag til etablering af et Sundhedspanel i Frederikshavn Kommune, som har primær fokus på sundhedsrelaterede emner og mødes fysisk 2-3 gange om året, udover at deltage løbende i elektroniske spørgeskemaer hen over året. I forhold til de fysiske møder, så foreslås der, at disse afholdes som tema- eller emnebaserede dialogmøder sammen med Sundhedsudvalget.

Eftersom der er tale om en omtænkning af det nuværende Sundhedsråd, vil rådet indkaldes hurtigst muligt, om muligt i starten af maj måned, for at blive hørt om og diskutere det foreslåede. Herefter sendes sagen tilbage til Sundhedsudvalget, hvor Sundhedsrådets tilbagemeldinger drøftes. Forslaget vil derefter sendes videre i Byrådet til beslutning, eftersom det var Byrådet som oprindeligt nedsatte Sundhedsrådet. Der er lagt op til evt. opstart af et Sundhedspanel i efteråret 2013.

På baggrund af det fremsendte stilles der følgende spørgsmål, som ønskes drøftet i Sundhedsudvalget:

- Hvilken størrelse ville være hensigtsmæssig for et Sundhedspanel?
- Hvilke tanker gør I jer, i forhold til de frivilliges deltagelse og repræsentation i et Sundhedspanel?
- Hvad synes I om idéen om, at holde dialogmøder sammen med et Sundhedspanel?
- Hvad mener I om den mulighed som etableringen af et Sundhedspanel skaber for at de øvrige fagudvalg, ifht. at kunne trække på panelet i forbindelse med sundhedsrelaterede emner?

Sagsnr: 13/6410  
Forvaltning: CHP  
Sbh: hato  
Besl. komp: SUU

**Indstilling**

Direktøren med ansvar for Center for Sundhed og Ældre indstiller: til drøftelse.

**Beslutning Sundhedsudvalget den 9. april 2013**

Sendes til drøftelse i Sundhedsrådet og til udtalelse i Handicaprådet og Ældrerådet

Fraværende: Bruno Müller, Carsten Sørensen, Mogens Brag.

**Bilag**

Sundhedspanel - Sundhedspanel.pdf (dok.nr.45941/13)

## 6. Etablering af fremtidens sygeplejeklinikker i Frederikshavn Kommune

## Åben sag

Sagsnr: 13/5949

Forvaltning: CS/Æ

Sbh: hekj

Besl. komp: SOU/SU

### Sagsfremstilling

En af de udfordringer kommunen står overfor er, at skulle varetage flere og stadig mere komplekse opgaver inden for sundhedsområdet. Dette skyldes opgaveglidning fra sygehusene til kommunerne og det faktum, at der bliver stadig flere borgere med kroniske lidelser, hurtigere hjemsendelse efter behandling på sygehuset og en stigning i antallet af ældre plejkrævende borgere. Dette giver et større behov for ressourcer indenfor den kommunale sygepleje for, at kunne leve op til udfordringerne med, at levere den service, som er en forudsætning i Det Nære Sundhedsvæsen.

For at møde disse udfordringer, er der behov for en både faglig og organisatorisk omtænkning af den kommunale sygepleje. En af hjørnestenene i dette er en investering i etablering af sygeplejeklinikker. Formålet med at etablere sygeplejeklinikker er således:

- "Mere for det samme": At udnytte ressourcerne bedre, således at sygeplejerskernes "vejtid" i stedet anvendes til behandling af borgeren, og ikke mindst at få mere tid lave forebyggende arbejde. Det forebyggende arbejde er helt essentielt i forhold til at kunne forebygge unødvendige (gen)indlæggelser.
- At fremme borgerens selvhjulpethed og uafhængighed – borgeren skal ikke sidde og vente på en sygeplejerske i hjemmet, men bliver aktiveret.
- Borgerne vil kunne benytte flere kommunale tilbud idet sygeplejeklinikkerne etableres i forbindelse med eksisterende kommunale tilbud, så som sundhedscentre, hjemmeplejen, plejecentre, aktivitetscentre, træningscentre mv.
- Forbedre det fysiske arbejdsmiljø for sygeplejerskerne i form af bedre arbejdsstillinger mv.
- Sikre en høj grad af hygiejnisk standart – for eksempel i forbindelse med sårpleje.
- Bedre patientsikkerhed, da journaler vil kunne skrives med det samme.
- Samarbejde med ambulatorier og praktiserende læger via telemedicin.
- I større grad have udstyr og behandlingsredskaber ved hånden.

Fremadrettet ville sygeplejeklinikkerne kunne udvides til at omfatte sundhedsfremmende og forebyggende tilbud også til borgere som ikke er visiterede til sygeplejeydelser. Det kunne også tænkes, at enkelte klinikker vil få særligt fokus på eksempelvis inkontinens og kompressionsbehandling mv. Eller det vil være muligt, at sammentænke substitutionsbehandling eller sundhedsplejeydelser i klinikkerne.

Borgere som i øjeblikket er visiterede til behandling i eget hjem vil fortsætte med at få dette, men borgere vil fremadrettet blive visiteret til en sygeplejeklinik, med mindre det i den konkrete sag vurderes ikke at være muligt. Sygeplejeklinikkerne vil blive oprettet således at der sikres en størst mulig geografisk dækning i hele kommunen. Se i øvrigt notat; Etablering af sygeplejeklinikker, for en uddybning af ovenstående.

En ombygning af eksisterende sygeplejeklinikker og etablering af nye er opgjort til en samlet udgift på 346.000. Se en uddybning af disse omkostninger i bilag 1.

### **Indstilling**

Direktøren med ansvar for Center for Sundhed og Ældre indstiller at Socialudvalget træffer beslutning om:

- At Frederikshavn Kommune som udgangspunkt tilbyder sygeplejefaglige indsatser på sygeplejeklinikker.
- Eller, at Frederikshavn Kommune som udgangspunkt tilbyder sygeplejefaglige indsatser på sygeplejeklinikker for alle borgere der bor i en radius af 5, 10 eller 15 km fra en sygeplejeklinik.
- At sygeplejeklinikkerne opgraderes/oprettes således at sygeplejeklinikkerne har det udstyr og den plads der skal til for at etablere og drive en effektiv og funktionel sygeplejeklinik med tilførsel af kr. 300.000.

### **Beslutning Sundhedsudvalget den 9. april 2013**

Udvalget godkender,

- At Frederikshavn Kommune som udgangspunkt tilbyder sygeplejefaglige indsatser på sygeplejeklinikker,
- At sygeplejeklinikkerne opgraderes/oprettes således at sygeplejeklinikkerne har det udstyr og den plads der skal til for at etablere og drive en effektiv og funktionel sygeplejeklinik med tilførsel af 300.000 kr.

Fraværende: Bruno Müller, Carsten Sørensen, Mogens Brag.

### **Bilag**

Notat Etablering af fremtidens sygeplejeklinikker (dok.nr.42998/13)

Etablering af sygeplejeklinikker 030413\_bibp (dok.nr.48849/13)

## 7. Sygefraværstatistik i Frederikshavn Kommune

**Åben sag**

### Sagsfremstilling

Sagsnr: 13/4043  
Forvaltning: HR  
Sbh: hahe  
Besl. komp: ØU

Sygefraværet i Frederikshavn Kommune er totalt set faldende. Dette fremgår af fraværstatistikens oversigt over Frederikshavn Kommune, hvor sygefraværprocenten samlet viser en faldende tendens i 2012 sammenlignet med 2010 og 2011.

Den vedhæftede fraværstatistik viser udviklingen i den sygdomsrelaterede fraværprocent i perioden i 2010, 2011 og 2012 i Frederikshavn Kommune. Derudover ses de enkelte centres sygdomsrelaterede fraværprocent fra januar 2012 til og med december 2012.

Sygefraværprocenten inkluderer de sygdomsrelaterede fraværårsager: Sygdom, delvis syg (sygemelding i løbet af dagen), nedsat tjeneste, arbejdsskade og fravær, hvortil der gives refusion fra første dag (fravær på grund af langvarig eller kronisk sygdom (§ 56)). Månedslønnede er omfattet af statistikken, og den dækker således overenskomstansatte, tjenestemandansatte, reglementsansatte, funktionæransatte, funktionærlignende ansættelser, elevansættelser, vikaransættelser, løntilskud, jobtræning og fleksjob. Ansættelser i løntilskud, fleksjob, vikar- og elevstillinger er organisatorisk placeret under de respektive centre.

### Indstilling

Direktør med ansvar for HR Løn og Personale indstiller, at udvalget tager orienteringen til efterretning.

### Beslutning Sundhedsudvalget den 9. april 2013

Taget til efterretning.

Fraværende: Bruno Müller, Carsten Sørensen, Mogens Brag.

### Bilag

Sygefraværstatistik 2012.pdf (dok.nr.28884/13)

## **8. Etablering af Ungeenheden - orientering om status og forslag om ny deadline**

## **Åben sag**

Sagsnr: 12/4570

Forvaltning: CUTU

Sbh: beto

Besl. komp: BUU/SOU/SUU/AMU

### **Sagsfremstilling**

Det er politisk besluttet, at Frederikshavn Kommune etablerer en Ungeenhed pr. 1. maj 2013 med fokus på uddannelse, beskæftigelse og anden støtte. Målene er blandt andet at skabe en robust, helhedsorienteret og sammenhængende enhed med afsæt i den unge, og at såvel Ungeenheden som de afgivende centre er fagligt og organisatoriske bæredygtige.

Der er nedsat en styregruppe på direktør- og chefniveau, der sammen med BDO, indsamler viden og erfaringer fra den eksisterende organisation med henblik på at realisere Ungeenheden, og der bliver i den forbindelse udarbejdet en rapport med anbefalinger, som også vil blive forelagt det politiske niveau.

Etableringen af Ungeenheden består af flere parallelle processer vedrørende afgrænsning af blandt andet Ungeenhedens budget og økonomi, målgrupper, opgaver, organisation, ansættelsesproces, IT og fysisk samling på Hånbækvej (Hånbækskolen).

Ungeenheden forudsætter en dispensation fra Arbejdsmarkedsstyrelsen vedrørende ansvaret for og styrelsen af den aktive beskæftigelsesindsats på ungeområdet. Denne er givet af til Ungeenheden den 20. marts 2013 af Arbejdsmarkedsstyrelse. Andre kommuner har også benyttet udfordringsretten i forhold til den konkrete bestemmelse.

Realiseringen af Ungeenheden er en kompleks opgave, hvor blandt andet tids- og indholdsperspektivet er en udfordring. Dette er blandt andet blevet understreget i forskellige møder med blandt andet centrene, MED og tillidsrepræsentanter. Det bør også nævnes, at Hånbækskolens fysiske rammer ikke kan omforandres til Ungeenhedens formål pr. 1. maj 2013.

Direktøren for Børn og Kultur anbefaler derfor, at deadline for Ungeenhedens realisering flyttes fra 1. maj til 1. oktober 2013, dog således at ansættelsesprocessen gennemføres snarest muligt af hensyn til medarbejderne, de afgivende centre og Ungeenhedens planlægning.

Sagsfremstillingen er vedhæftet nyhedsbreve om Ungeenheden, og her er uddybende oplysninger til proces m.m. Nyhedsbrevene er på intranettet, tilgængeligt for alle ansatte. Det skal også nævnes, at projektchefen har afholdt møde med interesserede samarbejdspartner og orienteret Børne- og Ungdomsudvalget om status på møde i marts 2013.

### **Indstilling**

Direktøren med ansvar for Undervisning og Tværgående Ungeindsats indstiller, at Børne- og Ungdomsudvalget

1. tager status til orientering
2. godkender, at tidspunkt for Ungeenhedens realisering ændres fra 1. maj 2013 til 1. oktober 2013
3. hvis pkt. 2 godkendes - orienterer Arbejdsmarkedsudvalget, Sundhedsudvalget og Socialudvalget om udskydelse af realiseringsdatoen fra 1. maj 2013 til 1. oktober 2013.

**Beslutning Børne- og Ungdomsudvalget den 4. april 2013**

1. Statusorientering taget til efterretning
2. Godkendt, at realiseringsdato ændres til 1. oktober
3. Godkendt

**Beslutning Sundhedsudvalget den 9. april 2013**

Taget til efterretning.

Fraværende: Bruno Müller, Carsten Sørensen, Mogens Brag.



## **9. Orientering om sag vedrørende boligskifte/boligændring**

### **Lukket sag**

Sagsnr: 13/5015  
Forvaltning: CSSM  
Sbh: ziha  
Besl. komp: SUU

## 10. Formanden orienterer

## Lukket sag

Sagsnr: 10/192  
Forvaltning: LS  
Sbh: bepd  
Besl. komp: SUU

Punkt

oplæst og godkendt.

Mødet hævet kl.

**Underskrifter:**

\_\_\_\_\_  
Anders Broholm

\_\_\_\_\_  
Carsten Sørensen

\_\_\_\_\_  
Frode Thule Jensen

\_\_\_\_\_  
Mogens Brag

\_\_\_\_\_  
Bruno Müller

\_\_\_\_\_  
Jørgen Tousgaard

\_\_\_\_\_  
Helle Madsen