

# REFERAT Sundhedsudvalget d. 03-06-2014

**Mødedato** Tirsdag d. 03. juni 2014 kl. 14:15

**Mødested** Farsø administrationsbygning, lokale K2

## Indholdsfortegnelse

Trænings- og Cafétilbud - et samarbejde mellem patientforeningerne og Vesthimmerland Kommune	3
Udmøntning af midler til løft af Sundhed.....	6
Den ældre medicinske patient - Statusredegørelse.....	9
Orientering om status på TeleCare Nord.....	12
Pædagogiske måltider på plejecentrene.....	15
Revisionsberetning nr. 1 og 2 - årsregnskab 2013.....	18
Revision, delberetning nr. 2.....	21
Lukket: Orienteringspunkt.....	24
Lukket: Orienteringssag - Pleje- og Seniorservice.....	25

# **Punkt 1: Trænings- og Cafétilbud - et samarbejde mellem patientforeningerne og Vesthimmerland Kommune**

## **Bilag**

Kort evaluering Motion og Samvær

Brev fra Kræftens Bekæmpelse til sundhedsudvalg og borgmester

# Trænings- og Cafétilbud - et samarbejde mellem patientforeningerne og Vesthimmerland Kommune

## Sagsfremstilling

### 66. Åbent - Trænings- og Cafétilbud - et samarbejde mellem patientforeningerne og Vesthimmerland Kommune

Sagsnr.: 820-2012-553558

Doknr.: 820-2014-114322

Sagsbeh.: Bente Bach Poulsen

#### Baggrund

Sundhedsudvalget besluttede 18. december 2012 at bevillige støtte på 91.200 kr. årligt til, at patientforeningerne og Sundhedscenter Vesthimmerland etablerede et motions og samværstilbud til borgere, der var færdige med rehabilitering. Inspirationen var Kræftens Bekæmpelses Café Gnisten i Vester Hornum. Projektet løber til og med udgangen af 2014.

#### Sagsfremstilling

Der er foretaget en evaluering og der er tillige indsendt et brev fra Kræftens Bekæmpelse til borgmester og sundhedsudvalgsformand.

Evalueringen viser:

Motion og Samvær har opfyldt alle mål og succeskriterier. Og det i en grad, så projektet har kapacitetsproblemer.

- Tilbuddet er etableret med fem hold i fire byer og over 100 deltagere (mål 4 hold og 50 deltagere)
- Det drives af patientforeningerne med udbredt brugerstyring. Sundhedscentret faciliterer tilbuddet og foreningerne
- Deltagerne er meget tilfredse med både den fysiske del og samværsdelen
- Som afledt effekt er der etableret et fælles forum for patientforeningerne i Vesthimmerland

-

#### Der er dog enkelte udfordringer

- Kræftens Bekæmpelse ønsker fortsat diagnosespecifikke hold (hvilket også er budskabet i foreningens brev til Sundhedsudvalgsformand og borgmester)
- Der er behov for at få brugere ud af det gratis tilbud om Motion og Samvær igen for at gøre plads til nye deltagere
- Der er et behov for et hold i Farsø åbent for alle diagnosegrupper
- Der er indledt samarbejde med LOF og Patientforeningerne om dette

Sundhedsudvalget orienteres hermed om resultaterne af evalueringen og bedes udtale sig om de enkelte udfordringer:

- Skal tilbuddet fortsætte i 2014 og i givet fald i hvilken form?
- Skal der opretholdes et særligt kræfthold?
- Skal der oprettes et hold i selve Farsø åbent for alle diagnoser?
- Skal tilbuddet være tidsbegrænset?
- Skal der arbejdes videre på oprettelse af et nært beslægtet og stadig brugerstyret tilbud i regi af LOF med egenbetaling for deltagerne?

#### Lovgrundlag

Sundhedsloven § 119.

## Sagen afgøres i Sundhedsudvalget.

### Økonomi

Tilbuddet er for nuværende finansieret med 91.200 årligt via den styrkede kronikerindsats, som er udmøntet via økonomiaftale 2013.

En udskillelse af tilbuddet for kræftramte i Vestre Hornum samtidig med oprettelse af et hold for alle diagnosegrupper i Farsø vil koste ca. 30.000 ekstra årligt.

### Administrationen indstiller

- at Tilbuddet Motion og Samvær fortsættes i 2015, og
- at der tages stilling til om der skal oprettet et særligt kræfthold, og
- Det taler **for** at oprette et særligt kræfthold, at brugerne ønsker det, og at Café Gnisten har været et etableret tilbud siden 2010
- Det taler **imod**, at andre patientgrupper med rette vil kunne fremkomme med lignende ønsker. Begrundelsen for oprettelse af Motion og Samvær var at tilgodese alle patientforeninger ligeligt. De små patientforeninger vil ikke så nemt kunne oprette og drive diagnosespecifikke tilbud.
- at der etableres et tilbud i Farsø by åbent for alle patientgrupper, og
- at tilbuddet gøres tidsbegrænset i et halvt år med mulighed for forlængelse et halvt år ved særlige behov, og
- at forhandlingerne med LOF og Patientforeningerne fortsættes, om etablering af fortsættelsestilbud med egenbetaling efter samme model som Motion og Samvær med stærk brugerstyring.

### Bilag

Kort evaluering Motion og Samvær	820-2014-114345
Brev fra Kræftens Bekæmpelse til sundhedsudvalg og borgmester	820-2014-114344

### Beslutning i Sundhedsudvalget den 3. juni 2014

**Fraværende:** Ingen

Sundhedsudvalget beslutter at:

- Tilbuddet Motion og Samvær fortsætter i 2015.
- Der etableres et tilbud i Farsø by åbent for alle patientgrupper.
- Kræftens Bekæmpelses tilbud i V. Hornum (Gnisten) fortsætter for kræftramte dog skal det sikres et flow ind og ud af tilbuddet.
- Tilbuddene gøres tidsbegrænset i et halvt år med mulighed for forlængelse et halvt år ved særlige behov
- Forhandlingerne med LOF om fortsættelsestilbud godkendes

## **Punkt 2: Udmøntning af midler til løft af Sundhed**

### **Bilag**

Oversigt midler til sundhed

Budgetalternativ - SUND-002 - driftsønske - flere sundhedsopgaver

# Udmøntning af midler til løft af Sundhed

## Sagsfremstilling

### 67. Åbent - Udmøntning af midler til løft af Sundhed

Sagsnr.: 820-2014-17544

Doknr.: 820-2014-115001

Sagsbeh.: Bente Bach Poulsen

#### Baggrund

Sundhedsudvalget fik til budget 2014 bevilget 2 mio. kr. til løft af sundhed, og qua den netop offentliggjorte sundhedsprofil 2013, samt 3. generations sundhedsaftalerne, som er under udarbejdelse, foreslås midlerne anvendt med henblik på at forbedre sundhedstilstanden ved borgerne i Vesthimmerland Kommune, men ikke mindst at medvirke til at reducere uligheden i sundhed

Sundhedsprofilen viser, at Vesthimmerland stadig har en stor udfordring ift. svær overvægt, samt der ses en højere grad af borgere med slidgigt, rygsygdomme og forhøjet blodtryk i Vesthimmerland end i regionen som helhed

For de unge 16-29 årige er der udfordringer for mænd ift. alkohol og overvægt, mens kvinderne har udfordringer ift. Trivsel såsom mental sundhed og ensomhed.

#### Sagsfremstilling

De 2 mio. kr. foreslås derfor udmøntet i forhold til at forbedre sundhedstilstanden for borgerne i kommunen, men ikke mindst have fokus på at reducere uligheden i sundhed. Dette iværksættes ved (se specifikation af enkelte områder i bilag):

- Ansættelse af 2 sundhedsfremme medarbejdere – til hhv. fokus på borgere med psykiatriske lidelser såsom de udsatte/sårbare som skal opspores i lokalmiljøet/jobcentre mv.
- Ansættelse af koordinator til at få implementeret forebyggelsespakkerne i Vesthimmerland kommune, samt være tovholder til frivillige foreninger ift. tilbuddene i Sundhedscentret
- Kompetenceudvikling af frontmedarbejdere
- Ansættelse af 1 fysioterapeut til at kvalitetssikre tilbuddene i Sundhedscentret/KRAM screening af alle borgere, der kommer i kontakt med medarbejdere i Sundhedscentret
- Markedsføring/kampagner + diverse indkøb ift. at få fat i de sårbare og udsatte borgere, som ikke henvender sig selv, og hvor de nuværende tilbud ikke er tilstrækkelige

#### Lovgrundlag

Sundhedsloven §§ 119, 140 og Servicelove § 86

#### Sagen afgøres i Sundhedsudvalget.

#### Økonomi

Udgiftsneutralt

#### Administrationen indstiller

- at Udvalget godkender forslaget

#### Beslutning i Sundhedsudvalget den 1. april 2014

Fraværende: Ingen

Sundhedsudvalget ønsker forslaget fremsendt som ønske til budgetforhandlingerne 2015.

I forbindelse med præsentation af udmøntningen af den nationale plan for den ældre medicinske patient medtages på næste møde de 2 mio. fra budgetaftalen for 2014.

#### Supplerende sagsfremstilling

Sundhedsudvalget besluttede på sit sidste møde at udmøntningen af 2.mio.kr. fra Budgetaftalen for 2014 skulle genfremsendes og tilpasses aftalens forudsætninger, som beskrevet i SUND 002 (driftsønske).

Til udvalgets behandling fremsendes nyt bilag samt SUND 002.

#### Bilag

Oversigt midler til sundhed	820-2014-115015
Budgetalternativ - SUND-002 - driftsønske - flere sundhedsopgaver	820-2013-165070

#### **Beslutning i Sundhedsudvalget den 3. juni 2014**

**Fraværende:** Ingen

Sundhedsudvalget tiltræder forslaget i bilaget nummeret med punkt 1 og 2. Punkt 3 ændres til: at der tilføres sygeplejerskeressourcer i de 4 hjemmeplejegrupper med særlig fokus på tidlig opsporing af kritisk sygdom, svarende til i alt 500.000 kr.

Forslaget om implementering af forebyggelsespakkerne 2015 overgår til drøftelse i Sundhedsudvalget når 3. generations sundhedsaftalen er indgået.

## **Punkt 3: Den ældre medicinske patient - Statusredegørelse**

### **Bilag**

Centralt løft af ældreområdet

# Den ældre medicinske patient - Statusredegørelse

## Sagsfremstilling

### 68. Åbent - Den ældre medicinske patient - Statusredegørelse

Sagsnr.: 820-2014-17714

Doknr.: 820-2014-114986

Sagsbeh.: Dorthe Jende

## Baggrund

Vesthimmerlands Kommune modtog til Budget 2014 1,98 mio. kr. som centralt løft af sundhedsområdet. Midlerne er tiltænkt udvikling og tilbud på de patientrettede forebyggelsesområder.

I aftalen for kommunernes økonomi er direkte omtalt akuttilbud, fælles samarbejdsløsninger med sygehusene, styrkelse og udvikling ift. samarbejde med almen praksis.

## Sagsfremstilling

I aftalen for den kommune økonomi er nævnt behovet for fælles mål for kommuner og regioner, herunder:

- Færre uhensigtsmæssige indlæggelser
- Færre forebyggelige indlæggelser
- Færre uhensigtsmæssige akutte korttidsindlæggelser
- Færre færdigbehandlede patienter på sygehuset

Regionerne har til samme formål modtaget samlet 250 mio. kr. til sammenhæng i patienttilbuddene mellem parterne på sundhedsområdet.

Som en del af de fælles mål for kommuner og regioner er den nationale plan for "Den ældre medicinske patient".

Forvaltningen præsenterer status på udrulningen, som foregår i tæt samarbejde med region og praktiserende læge.

## Lovgrundlag

Sundhedsloven, Sundhedsaftalen

Sagen afgøres i Sundhedsudvalget.

## Økonomi

Tiltagene afholdes indenfor budgetrammen til formålet.

## Administrationen indstiller

- at forvaltningens præsentation tages til efterretning.

## Beslutning i Sundhedsudvalget den 1. april 2014

Fraværende: Ingen

På mødet blev udleveret bilag "Den ældre medicinske patient – Status til Sundhedsudvalget 1. april 2014.

Administrationens indstilling godkendt.

På møde i maj 2014 præsenteres forslag til den finansieringsmæssige udmøntning af indsatserne på de relevante politikområder. I præsentationen indgår såvel midler til budget 2014 fra KL aftalen på 1.9 mio. kr. som midler fra budgetaftalen 2014 på 2 mio. kr.

#### **Beslutning i Ældrerådet den 10. april 2014**

**Fraværende:** Marie-Louise Henningsen, Søren Byrjalsen

Orienteringen taget til efterretning.

Søren Byrjalsen forlod mødet kl. 10.30, og deltog derfor ikke i behandlingen af punktet.

Marie-Louise Henningsen var fraværende med afbud, og deltog ikke i behandlingen af punktet.

#### **Supplerende sagsfremstilling**

Jf. beslutning af 1. april 2014 fremsendes, til udvalgets orientering, opgørelse over anvendelse af de afsatte midler.

#### **Bilag**

Centralt løft af ældreområdet

820-2014-114822

#### **Beslutning i Sundhedsudvalget den 3. juni 2014**

**Fraværende:** Ingen

Taget til efterretning.

## **Punkt 4: Orientering om status på TeleCare Nord**

### **Bilag**

Opfølgningssamtale ca. 3 uger efter inklusion

Tele Care - Telekit

# Orientering om status på TeleCare Nord

## Sagsfremstilling

### 69. Åbent - Orientering om status på TeleCare Nord

Sagsnr.: 820-2012-538945

Doknr.: 820-2014-110533

Sagsbeh.: Annette Bødkergaard Poulsen

#### Baggrund

TeleCare Nords (TCN) businesscase tager afsæt i resultaterne fra et tidligere forskningsprojekt om borgere med KOL (Kronisk Obstruktiv Lungelidelse), Telekat, udviklet hos Aalborg Universitet. Forskningsprojektet gav lovende resultater samt store forventninger til fremtidig brug af telemedicin. Hovedkonklusionen fra Telekat er, at telehomecare-teknologierne er modne som praktisk løsning i sundhedsvæsenet.

Gennem brug af telehomecare kan opnås samfundsøkonomiske rationaler såvel som kvalitetseffekter for den enkelte borger. Desuden viser forskningsresultaterne, at borgere med KOL, som er tilbudt telehomecare, har oplevet øget livskvalitet gennem øget egenkontrol med sygdommen. Herudover fremkom en samlet ressourcemæssig besparelse i forbruget af pleje- og sundhedsydelser.

#### Projekt mål

TCN er etableret som et tværsektorielt samarbejde mellem de nordjyske kommuner, almen praksis, Aalborg Universitet og Region Nordjylland. Projektet skal opsamle erfaringer, der også muliggør fremtidig brug af telehomecare til borgere med andre kroniske lidelser. TCN understøtter Patient Empowerment - defineret som øget patienttryghed og tilfredshed, styrkede kompetencer til egenomsorg i eget hjem samt en styrket indflydelse på egen tilstand.

Målet med projektet er, at TCN bliver et tilbud til alle nordjyske borgere med KOL i svær grad, der kan have gavn af projektets telehomecare-løsning. Tilbuddet er uafhængigt af, hvilken kommune, hvilket sygehus eller hvilken praktiserende læge, borgerne er tilknyttet.

#### Sagsfremstilling

Der er i regionen lidt over 1200 borgere med i projektet. Projektet startede op i kommunerne i november 2013. I VHK er der 98 borgere inkluderet i projektet og kommunen er inddelt i 2 områder. Inklusionsgruppen består af 48 borgere i plejedistrikterne Aars og Aalestrup, og kontrolgruppen består, indtil videre, af 50 borgere i plejedistrikterne Løgstør og Farsø.

Hver borger har fået udleveret TeleKit bestående af tablet, et blodtryksapparat, en iltmåler og en vægt. (Bilag 1). Borgeren bliver oplært ved et besøg på ca. 1½ time og et opfølgingsbesøget på ca. 1 time. (Bilag 2+3). Begge besøg er i projektperioden varetaget primært af Sundhedshuset samt af kommunens KOL-sygeplejerske. Første udlevering skete i november 2013 og alle borgere var oplært og i gang med målinger i februar 2014.

Borgerne tager målinger 1–2 gange ugentligt, som aflæses og handles på. Denne funktion bliver gradvist implementeret i kommunens plejedistrikter og udføres af sygeplejersker, med henblik på at indgå i den daglige drift.

Mange af borgerne fortæller, at det de oplever mere overblik over deres sygdom og en større tryghed i hverdagen. Både fordi de selv er blevet mere opmærksom på deres sygdom og deres muligheder/begrænsninger, men også fordi de ved, at der er nogen der "holder øje med dem".

I slutningen af 2014 skal kontrolgruppen på 50 borgere oplæres i brugen af TeleKit. Her kan vi tilrette processen ud fra de erfaringer, som vi har gjort med 1. halvdel af projektet.

## **Lovgrundlag**

Sundhedsloven.

## **Sagen afgøres i Sundhedsudvalget.**

## **Økonomi**

Projektet løber indtil midten af 2015 og finansieres af Region Nordjylland og de nordjyske kommuner. TeleCare Nord har herudover modtaget støtte fra diverse fonde til projektet.

## **Administrationen indstiller**

- at orienteringen tages til efterretning.

## **Bilag**

Opfølgningssamtale ca. 3 uger efter inklusion

820-2014-110517

Tele Care - Telekit

820-2014-110507

## **Beslutning i Sundhedsudvalget den 3. juni 2014**

**Fraværende:** Ingen

Taget til efterretning.

## **Punkt 5: Pædagogiske måltider på plejecentrene**

### **Bilag**

Ministeriets svar på spørgsmål stillet af SF vedrørende beskatning af pædagogiske måltider

Ministeriets svar på spørgsmål fra SF om det kræver individuel stillingtagen hos hver enkelt beboer på plejecenter for pædagogisk måltider

# Pædagogiske måltider på plejecentrene

## Sagsfremstilling

### 70. Åbent - Pædagogiske måltider på plejecentrene

Sagsnr.: 820-2014-27788

Doknr.: 820-2014-115975

Sagsbeh.: Tina Kjær-Christensen

## Baggrund

I forlængelse af de drøftelser der har været i Sundhedsudvalget i.f.t. "pædagogiske måltider" på bl.a. vores plejecentre, har forvaltningen undersøgt hvorledes "pædagogiske måltider" i.h.t. Ligningslovens § 16 fortolkes.

## Sagsfremstilling

Det følger af Ligningslovens § 16, stk. 14 og tilhørende vejledning, at "Værdien af fri kost beskattes ikke, hvis pædagogisk spisetræning indgår som en del af den ansattes arbejde, og den ansatte spiser sammen med, og får samme mad som de personer, som den ansatte skal spisetræne med"

"Det er kendetegnende for den pædagogiske spisetræning, at de personer, der spisetrænes med, er personer, som har behov for at lære og opleve basale spisevaner – typisk børn eller personer med nedsat fysisk eller psykisk funktionsniveau."

Som det fremgår ovenfor er der her tale om spisetræning med konkrete personer der har konkrete behov herfor. Typisk vil der være tale om borgere i nogle af kommunens socialpædagogiske tilbud indenfor Psykiatri- og Handicapområdet.

I forbindelse med Folketingets Socialudvalgs spørgsmål til Ministeriet for Børn, Ligestilling, Integration og Sociale Forhold – spørgsmål nr. 250 og 251 af den 27. marts 2014 – vedlagt som bilag I og bilag II – er der tilsyneladende åbnet op for at ansatte skattefrit kan spise sammen med beboerne uden en individuel stillingtagen til de enkelte borgeres behov i forhold til "spisetræning".

Vi har fra Ministeriet for Børn, Ligestilling, Integration og Sociale Forhold fået bekræftet at Ministeriet fortolker reglerne sådan, at det ikke er et krav, at der er konkrete borgere med konkrete indsatsområder i forhold til spisning. Det drejer sig om, at medarbejderen har en vigtig funktion i forbindelse med måltidssituationen.

Ministeriet vil imidlertid ikke tage stilling til det skattemæssige aspekt af denne fortolkning. Forvaltningen har derfor rettet henvendelse til Skatteministeriet som har henvist til SKAT. Forvaltningen har trods fornyet henvendelse til SKAT endnu ikke modtaget svar herfra.

Hvis SKATs svar bekræfter den fortolkning som Ministeriet for Børn, Ligestilling, Integration og Sociale Forhold lægger til grund i forhold til "pædagogiske måltider" er det naturligvis fortsat kommunen, der beslutter om man ønsker generelt at indføre "pædagogiske måltider" for de ansatte. I den forbindelse skal det bemærkes, at selv om medarbejderen spiser sammen med beboeren skal medarbejderen fortsat have deres overenskomstmæssigt fastlagte pauser, ligesom det vil medføre en udgift til den ekstra mad.

## Lovgrundlag

Ligningslovens § 16, stk. 14.

## Sagen afgøres i Sundhedsudvalget.

## Økonomi

Indførelse af pædagogiske måltider til alle ansatte på plejecentrene der er i vagt ved måltiderne vil medføre en udgift til selve måltidet – anslået kr. 30-40 – der regnes ikke med et "fuldt måltid".

Det skal tillige bemærkes, at kommunen ikke "sparer" medarbejderens frokost/middagspause, da medarbejderne fortsat skal have sin pause, selv om de spiser frokosten/middagsmaden sammen med beboerne.

## **Administrationen indstiller**

- at Orienteringen tages til efterretning og afventer svar fra SKAT.

## **Bilag**

Ministeriets svar på spørgsmål stillet af SF vedrørende beskatning af pædagogiske måltider

820-2014-116109

Ministeriets svar på spørgsmål fra SF om det kræver individuel stillingtagen hos hver enkelt beboer på plejecenter for pædagogisk måltider

820-2014-116108

### **Beslutning i Sundhedsudvalget den 3. juni 2014**

**Fraværende:** Ingen

Indstillingen godkendt.

## **Punkt 6: Revisionsberetning nr. 1 og 2 - årsregnskab 2013**

### **Bilag**

Vesthimmerlands Kommune - beretning nr. 1.pdf

Vesthimmerlands Kommune - beretning nr. 2.pdf

# Revisionsberetning nr. 1 og 2 - årsregnskab 2013

## Sagsfremstilling

### 71. Åbent - Revisionsberetning nr. 1 og 2 - årsregnskab 2013

Sagsnr.: 820-2014-22789

Doknr.: 820-2014-96760

Sagsbeh.: Hans Jørgen Møller

#### Baggrund

Fra 1. januar 2013 udføres revisionen af Vesthimmerlands Kommunes regnskab af BDO Kommunernes revision.

BDO fremsender beretning nr. 1 som er en tiltrædelsesberetning og beretning nr. 2 som er en beretning over foretaget revision i 2013.

#### Sagsfremstilling

I henhold til §42b i den kommunale styrelseslov skal beretningerne udsendes til byrådets medlemmer senest 7 dage efter modtagelsen. Administrationen har udsendt beretningerne til byrådets medlemmer første arbejdsdag efter modtagelsen fra revisionen.

Tiltrædelsesberetning nr. 1 er en opsummering af ledelsens og revisionens opgave og ansvar i forbindelse med regnskabsaflæggelsen. Beretningen suppleres af den indgåede kontrakt mellem BDO Kommunernes Revision og Vesthimmerlands Kommune (jfr. det kommunale udbud af revisionsopgaven for perioden 2013-2016) og kommunens revisionsregulativ.

Beretning nr. 2 er en beretning om revisionsarbejder vedrørende 2013 udført indtil 23. april 2014.

Den udførte revision har ikke givet anledning til bemærkninger.

Revisionen anbefaler:

- at kommunen snarest udarbejder nyt regulativ for økonomistyring
- at bilag til regulativ for økonomistyring snarest udarbejdes
- at diverse kontroller beskrives og implementeres

Administrationen kan hertil oplyse, at arbejdet er iværksat (bl.a. er kommunens regulativ for økonomistyring optaget på dagsorden til Økonomiudvalget den 14. maj 2014), og at diverse bilag og instrukser udarbejdes således, at de løbende kan implementeres i sommeren/efteråret 2014

#### Lovgrundlag

Styrelsesloven

#### Sagen afgøres i Byrådet via Økonomiudvalget

#### Økonomi

Ingen

#### Administrationen indstiller

- at Revisionsberetning nr. 1 tiltrædes
- at Revisionsberetning nr. 2 tages til efterretning
- at Administrationens bemærkning tages til efterretning

**Beslutning i Økonomiudvalget den 14. maj 2014**

**Fraværende:** Ingen

Administrationens indstilling anbefales godkendt.

**Beslutning i Socialudvalget den 2. juni 2014**

**Fraværende:**

Administrationens indstilling godkendt.

**Bilag**

Vesthimmerlands Kommune - beretning nr. 1.pdf

820-2014-99073

Vesthimmerlands Kommune - beretning nr. 2.pdf

820-2014-99074

**Beslutning i Sundhedsudvalget den 3. juni 2014**

**Fraværende:** Ingen

Administrationens indstilling anbefales godkendt.

## **Punkt 7: Revision, delberetning nr. 2**

### **Bilag**

Ledelsetilsyn pgf 100 vedrørende psykiatri- og handicap.

Delberetning for regnskabsåret 2013 vedrørende psykiatri- og handicapområdet.

## Revision, delberetning nr. 2

### Sagsfremstilling

#### 72. Åbent - Revision, delberetning nr. 2

Sagsnr.: 820-2014-26687

Doknr.: 820-2014-109985

Sagsbeh.: Britta Bruun-Schmidt

### Baggrund

Revisionsfirmaet BDO har fremsendt Delberetning nr. 2 for regnskabsåret 2013, herunder omhandlende revision af de sociale områder med statsrefusion.

### Sagsfremstilling

Revisionen har for samtlige sociale områder

- dels efterprøvet forretningsgangene dvs. om den administrative og regnskabsmæssige praksis er hensigtsmæssig og forsvarlig

- dels kontrolleret at personsagerne administreres efter lovgivningen.

Sundhedsudvalget har siden maj 2013 haft ansvaret for det sociale område; udbetaling af merudgifter til voksne efter lov om social service § 100.

I forhold til forretningsgange for merudgifter til voksne, vurderer BDO, at der er etableret hensigtsmæssige og betryggende forretningsgange, men bemærker at der ikke er udført ledelsestilsyn heraf i 2013.

Der er som opfølgning på denne revisionsbemærkning, udarbejdet procedure for ledelsestilsyn jfr. bilag, og tilsynet er iværksat i overensstemmelse med denne procedure.

I forhold til personsager og i forhold til merudgifter til voksne er BDO's vurdering, at disse sager administreres i overensstemmelse med gældende regler.

### Lovgrundlag

Lov om Kommunernes Styrelse.

### Sagen afgøres i Byrådet

### Økonomi

Ingen.

### Administrationen indstiller

- at Sundhedsudvalget tager revisionens delberetning til efterretning.

### Bilag

Ledelsestilsyn pgf 100 vedrørende psykiatri- og handicap.

820-2014-109980

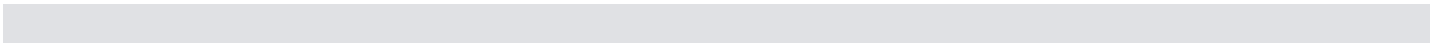
Delberetning for regnskabsåret 2013 vedrørende psykiatri- og handicapområdet.

820-2014-109974

### Beslutning i Sundhedsudvalget den 3. juni 2014

Fraværende: Ingen

Anbefales godkendt.



## **Punkt 8: Lukket: Orienteringspunkt**

## **Punkt 9: Lukket: Orienteringssag - Pleje- og Seniorservice**