



Gentofte Kommune

Referat af møde i Socialudvalget

Referat åben

Mødedato 11. april 2013
Mødetidspunkt 17.00
Mødelokale Udvalgsværelse D

Protokollen blev
læst og mødet
hævet kl.: 18.50

Tilstede: Kirsten Kierkegaard, Marianne Zangenberg, Thomas
Pihl Christensen, Marie-Louise Andreassen, Anne
Hjorth, Louisa Schønnemann Bøttkjær
Fraværende: Lise Rovsing (Afbud)

Indholdsfortegnelse

Socialudvalget

den 11. april 2013

Åben dagsorden

- 1 Evaluering af De legende Mennesker**
- 2 Socialpsykiatriplan - Det fælles grundlag**
- 3 Omlægning af Calissensvej til midlertidigt botilbud efter § 107**
- 4 Vedtagelse af revideret handicappolitik**
- 5 Revidering af Seniorrådets vedtægt og valgprocedure**
- 6 Ejgårdsvej 5, Den selvejende ældreboliginstitution Adelaide IV, Skema A vedr. 16 almene plejeboliger med tilhørende serviceareal**
- 7 Venteliste til pleje- og ældreboliger**
- 8 Meddelelser fra formanden/forvaltningen og spørgsmål fra medlemmerne**

Lukket dagsorden

- 9 Meddelelser fra formanden/forvaltningen og spørgsmål fra medlemmerne**

Møde i Socialudvalget den 11. april 2013

1 Åbent Evaluering af De legende Mennesker

[016107-2008](#)

Resumé

De legende Mennesker var et kvalitetsudviklingsprojekt, som havde til formål at forbedre seniorers balance og koordination samt børnehavebørns motorik ved at afprøve nogle robotteknologiske fliser, der er udviklet på Danmarks Tekniske Universitet, samt undersøge om seniorer og børnehavebørn kunne have udbytte af at træne sammen og derved styrke de sociale relationer mellem de to generationer. De interaktive fliser kombinerer robotteknologi, moderne kunstig intelligens og legekultur i et produkt. Fliserne har blandt andet været anvendt til rehabilitering på nogle hospitaler, men et design som De legende Mennesker, har ikke været afprøvet. Kvalitetsudviklingsprojektet var et initiativ under Gentofte Kommunes Sundhedspulje, hvor seniorerne på to dagcentre og børnene på en daginstitution trænede på de robotteknologiske fliser hver for sig i de første to måneder og sammen i de efterfølgende to måneder.

Evalueringen viser tydeligt, at selv en begrænset træningsindsats medfører store gevinster, både for seniorernes funktionelle mobilitet og for børnenes motoriske udvikling. Næsten samtlige seniorer har forbedret deres fysiske formåen i løbet af 4 måneders træning på robotteknologiske fliser, samt ved såkaldt reklamepause-træning med elastikker og bolde i hjemmet. Testene viser, at seniorerne, samlet set, har haft fremgang på samtlige testede parametre. De har som gruppe haft en fremgang på mellem 7% til 65%.

Den målte fremgang støttes op af seniorernes egne oplevelser, hvor de i de efterfølgende interviews selv oplevede, at de følte sig mere sikre, og de mentalt havde fået det bedre.

Baggrund

I Gentofte Kommune var der i 2010 71.080 borgere, hvoraf 12.456 var over 65 år, et tal der forventes at stige de kommende år. Regionens sundhedsprofil fra 2010 viser, at langt de fleste borgere med folkesygdomme er at finde i netop denne gruppe. Ældre med nedsat funktionsevne har en øget risiko for at komme på plejehjem og de har en højere dødelighed end jævnaldrende med et bedre funktionsniveau. Forebyggelse af funktionstab hos ældre er derfor et vigtigt indsatsområde både af hensyn til den enkelte ældre og af hensyn til samfundsøkonomien.

Særligt er en reduceret muskelstyrke kritisk, når den bliver så lav, at basale dagligdagsaktiviteter som gang, trappegang og stolerejsning bliver besværlige eller umulige. Denne nedsatte mobilitet kan føre til inaktivitet, som accelerer tabet af muskelmasse og muskelstyrke yderligere. Det er muligt at forebygge dette ved tung til moderat styrketræning, og højhastighedsstyrketræning kan forebygge tab af muskelpower. Undersøgelser peger på, at forbedringer mellem 50-300 % kan opnås ved tre måneders træning, mens 10-20 % vil være nok til at seniorerne vil mærke en mærkbar forbedring i dagligdagsaktiviteter (Sundhedsdoktor, Jespersen et al. (2003)).

Ifølge "Årsrapport for børn født i 2007 samt børn ved indskolingen i skoleåret 2008 til 2009" er ca. 30 % af børnene, der starter i skole ikke alderssvarende motorisk udviklede. Børn er i dag i dårligere form end for tyve år siden, og bevægelse er afgørende for børns sundhed, idet børn opbygger deres muskler og knogler, mens de vokser (Sundhedsguiden.dk). Børn, der efterlever anbefalingerne for fysisk aktivitet kan forebygge en række livsstilssygdomme, som de ellers kan have forhøjet risiko for at få senere i livet. Fysisk aktivitet medfører socialpsykologiske gevinster i form af livsglæde, overskud, social trivsel, selvtillid og handlekompetencer. Endvidere er det bevist,

at der er en positiv sammenhæng mellem fysisk aktivitet og kognitive processer, som forudsætter læring hos børn.

I projektet var der fokus på at afprøve et sundhedstilbud, hvor seniorer og børn kunne få et træningsforløb, hvor der var fokus på forbedring eller forebyggelse af den enkeltes balance, koordination, kognition og motorik, samt undersøge samspillet mellem to generationer.

Vurdering

Kvalitetsudviklingsprojektet De legende Mennesker må betegnes som en succes, da seniorerne fra 65 til 96 år fik et stort udbytte af træningen – både fysiologisk og mentalt. Testene viste stor fremgang for både børn og seniorer, og samtidig oplevede begge grupper, at træning kan være både sjov og udbytterig.

Der er et stort økonomisk, men ikke mindst menneskeligt potentiale ved at styrke seniorers motorik igennem struktureret træning, så de kan få en tryk og god alderdom.

Trykt rapport vedrørende "De legende mennesker" vil blive udleveret på mødet

Indstilling

Social & Sundhed indstiller

Til Socialudvalget:

At orienteringen tages til efterretning

Beslutninger

Taget til efterretning med bemærkning om, at de gode erfaringer fra projektet i relevant omfang skal anvendes i den forebyggende indsats ift. andre målgrupper inden for ældreområdet med særligt fokus på hjemmeboende ældre.

Beslutningsstatus: Behandlet, indstillet til: Ingen videre behandling

Bilag

 [De legende mennesker](#)

Møde i Socialudvalget den 11. april 2013

2 Åbent Socialpsykiatriplan - Det fælles grundlag

[012735-2013](#)

Resumé

Socialpsykiatriplanen – kaldet ”Det fælles grundlag” udmønter beslutningen fra Perspektivplanen for Social og Specialundervisningsområdet fra april 2011 om en samlet plan for Gentofte Kommunes socialpsykiatriske indsats på voksenområdet. ”Det fælles grundlag” angiver primært retning og grundlag for indsatsen og lægger op til at afsætte strategiske pejlemærker og skabe en fælles platform for at videreudvikle Gentofte Kommunes tilbud til borgere med en psykisk sygdom. Dette skal altid ske i dialog med borgere og andre berørte parter på området. Grundlaget hviler på 7 principper og tager sit afsæt i en primært rehabiliterende tilgang til indsatsen.

Baggrund

Socialpsykiatrien er et område, der gennem årene har gennemgået en række forandringer. I 1980'erne blev kommunerne inddraget i et samarbejde med amterne om at etablere tilbud til mennesker med en psykisk sygdom. Det kom til udtryk ved øget ambulans behandling og flere bo- og omsorgstilbud som f.eks. væresteder, botilbud og støtte- og kontaktpersoner. Og endelig med strukturreformen overtog kommunerne i stort omfang de botilbud, der lå i amterne.

Psykisk sygdom betragtes i dag som en sygdom, den enkelte i større eller mindre grad kan ”komme sig” af. Recovery og rehabilitering er to centrale begreber i forhold til nyorienteringen af indsats og tilbud til borgere med en psykisk sygdom.

Samtidig ser vi flere borgere med psykiatriske diagnoser og en udvikling i behandlingspsykiatrien, hvor stadig flere opgaver overgår til kommunerne og det sker på et tidligere tidspunkt i behandlingen af den enkelte, end vi så tidligere.

For at fastholde og udvikle kvaliteten i vores indsats til mennesker med en psykisk sygdom og afstemme forventninger og behov svarende til samfundets udvikling, er der brug for at sætte nye mål og give indsatsen nye perspektiver og ny retning.

”Det fælles grundlag” angiver primært retning og grundlag for indsatsen og lægger op til at afsætte nogle strategiske pejlemærker og skabe en fælles platform for at videreudvikle Gentofte Kommunes tilbud til borgere med en psykisk sygdom. Dette skal altid ske i dialog med borgere og andre berørte parter på området. Grundlaget hviler på 7 principper.

”Det fælles grundlag” beskriver ikke de mange differentierede tilbud, som Gentofte Kommune i dag driver til borgere med en psykisk sygdom. Tilbuddene yder i dag en rigtig god indsats og har løbende forholdt sig til struktur- og lovændringer, nye målgrupper, rammer der er blevet udvidet etc.

Når vi i Gentofte kommune ønsker at arbejde med et styrket fokus på rehabilitering, fordrer det, at medarbejderne er klædt på til at arbejde ud fra denne tilgang og til at arbejde sammen om indsatsen, samt at de faglige metoder og kompetencer og samarbejdsrelationer styrkes.

Planen lægger op til et udbygget og styrket samarbejde med andre kommuner men også det tværsektorielle samarbejde med Regionen ønskes styrket.

”Det fælles grundlag har været i høring i perioden fra 23. januar- 1. marts 2013 hos brugerbestyrelser, pårørenderåd og medarbejdergrupper i tilbuddene i Social & Handicap drift, i MED-organisationen Social & Sundhed, i Psykiatrisk Center Ballerup, i Distriktpsykiatrisk Center, hos de praktiserende lægers repræsentant i referencegruppen og hos BUF's repræsentant i referencegruppen. Handicaporganisationerne er blevet hørt gennem Handicaprådet.

Høringssvarene er vedlagt.

Vurdering

På baggrund af samfundsudviklingen og af det ændrede sygdomssyn og for at understøtte borgere med psykisk sygdom i at træffe egne valg i livet, vurderes det, at der er behov for en samlet socialpsykiatriplan. Det vurderes, at det er den rehabiliterende tilgang til indsatsen, der bør danne grundlaget for Gentofte Kommunes samlede indsats og den deraf følgende gradvise omlægning af indsatsen.

Indstilling

Social og Sundhed indstiller

Til Socialudvalget:

At socialpsykiatriplanen, "Det fælles grundlag", godkendes som grundlag for det videre arbejde med den socialpsykiatriske indsats

Beslutninger

Vedtaget - høringssvar fra brugerbestyrelsen for værestederne uddelt på mødet.

Beslutningsstatus: Behandlet, *indstillet til:* Ingen videre behandling

Bilag

 [Socialpsykiatriplan - Det fælles grundlag](#)

 [Baggrunden for og tankerne i Socialpsykiatriplanen - Det fælles grundlag](#)

 [Perspektivplanens afsnit 3-2-3, Borgere m. sindslidelser og socialt udsatte](#)

Beskyttet bilag

Beskyttet bilag

Beskyttet bilag

 [Lars Arredondo, medlem af Brugerstyrelsen i Det Hvide Hus](#)

 [Beboere, medarbejdere og ledelse i Pilekrogen](#)

 [MED-gruppen, Socialpsykiatrisk team](#)

Beskyttet bilag

 [Bestyrelsen i Bofællesskabet Rose Marie](#)

 [Brugerbestyrelsen og andre beboere i Bofællesskabet Rose Marie](#)

 [Medarbejdergruppen i bofællesskabet Rose Marie](#)

Beskyttet bilag

 [Lars Petersen, Josephine Schneiders Ungdomsboliger](#)

 [Marianne Asp - hjemmevejlederteamet](#)
 [Kirsten Dennig, Social & Handicap, Myndighed](#)

Beskyttet bilag

Beskyttet bilag

Beskyttet bilag

Møde i Socialudvalget den 11. april 2013

3 Åbent Omlægning af Calissensvej til midlertidigt botilbud efter § 107

[012723-2013](#)

Resumé

Social & Sundhed indstiller, at bofællesskabet Callisensvej ændres til et midlertidigt botræningstilbud efter Servicelovens § 107. Som en videreførelse af overvejelserne i Perspektivplanen for Social- og Specialundervisningsområdet ønskes Callisensvej ændret til et midlertidigt botræningstilbud med karakter af kollegium/klubværelser for at kunne tilbyde borgere med Autisme Spektrum Forstyrrelser (ASF), ADHD og tilsvarende funktionsnedsættelser en bredere tilbudsvifte. Denne ændring kræver en budgetomplacering samt en tilpasning af ydelsesbeskrivelsen for botilbuddet, hvorfor der er udarbejdet en revideret ydelsesbeskrivelse til godkendelse.

Baggrund

Gentofte Kommune har i dag to bofællesskaber, der retter sig mod borgere med Autisme Spektrum Forstyrrelser (ASF) m.v. med normal begavelse. Henholdsvis "Skelvej" og "Callisensvej" (det tidligere "Kastanjely"). Begge bofællesskaber tilbyder individuel bostøtte, og Skelvej er opført og administreres efter almenboligloven § 105 og Lov om Social Service § 85. Begge bofællesskaber administreres af DAB. Bofællesskabet "Callisensvej" drives i dag som udleje af værelser med tilknyttet pædagogisk støtte.

Gentofte Kommune og Lyngby/Taarbæk Kommune har indgået et forpligtende samarbejde på ASF-området. Skelvej, Callisensvej og Botilbuddet Chr. X's Allé i Lyngby/Taarbæk Kommune udgør en botilbudsstruktur, der dækker autismespektret fra let til moderat støtte.

I tråd med princippet om en sammenhængende og helhedsorienteret ungeindsats foreslås det, at Callisensvej ændres til et midlertidigt botræningstilbud efter Servicelovens § 107. Det vil sikre, at tilbudsviften dækker endnu bedre end i dag, da der på Callisensvej vil være autisemefaglige kvalifikationer og kompetencer, der målrettet fokuserer på at kvalificere borgeren til at flytte i egen bolig via et faseinddelt botræningsforløb. Tilbuddet vil dermed indgå som et rehabiliterende element i indsatsen til unge med autisme.

Endvidere er Callisensvejs fysiske rammer ikke tidssvarende og lever ikke op til de gældende lejelovsregler for almennyttige boliger, da der ikke er bad, toilet og køkken på værelserne. 5 beboere deler 2 badeværelser samt et køkken. Af denne årsag har DAB bebudet, at de trækker sig ud som administrator af ejendommen, og opgaven overtages af Gentofte Ejendomme.

Der kan ikke ændres radikalt på de fysiske rammer, uden værelsesantallet reduceres til 2-3. Udover at det vil være yderst omkostningstungt, og vil medføre en u hensigtsmæssig huslejestigning, vil et botilbud med så få pladser også være for lille en enhed i driftsmæssig

forstand. Det foreslås derfor at fastholde den nuværende inddeling af huset med 5 værelser og dertil hørende fælles arealer. Bofællesskabet vil i sin fysiske udformning have mere karakter af kollegium/klubværelser.

En omlægning af Callisensvej til et midlertidigt botræningstilbud efter Servicelovens § 107 vil have den umiddelbare konsekvens, at beboerne ikke længere opkræves husleje direkte. I midlertidige botilbud opkræves betalingskommunen en takst, der også omfatter beboernes betaling for de fulde driftsudgifter inkl. udgifter til kost og logi. Det påhviler derefter den enkelte betalingskommune at vurdere den enkelte beboers betalingssevne og på den baggrund opkræve beboeren et beløb for kost og logi.

Taksten for botilbuddet vil således stige med det beløb, der i dag dækker driftsudgifterne inkl. kost og logi samtidig med, at de enkelte betalingskommuner vil få indtægter fra opkrævningen af beboernes egenbetaling. I dag bor fire Gentofte-borgere og en borger fra en anden kommune på Callisensvej.

For de beboere, der bor på Callisensvej i dag, vil egenbetalingen blive reguleret i forhold til de faktiske driftsudgifter således, at deres nuværende økonomiske råderum forbliver uændret.

Vurdering

Det er Social & Sundheds vurdering, at en ændring af bofællesskabet Callisensvej til et midlertidigt botræningstilbud efter Servicelovens § 107 vil sikre en tilbudsvifte, der dækker autismspektret fra let til moderat støtte endnu bedre end i dag.

Den reviderede ydelsesbeskrivelse for Callisensvej viser ændringen af de konkrete ydelser og er en god ramme for forventningsafstemning mellem beboer, tilbud og køberkommune.

Indstilling

Social & Sundhed indstiller

Til Socialudvalget og Økonomiudvalget:

- 1) At ændringen af Callisensvej til et § 107-tilbud godkendes
- 2) At ydelsesbeskrivelsen for Callisensvej som et § 107 tilbud godkendes.
- 3) At der foretages en budgetmæssig omplacering på 1.618.376 kr. fra § 85 til § 107
- 4) At der indhentes udtalelse fra Handicaprådet, og at sagen forelægges på ny, såfremt udtalelsen fra Handicaprådet giver anledning hertil.

Beslutninger

Pkt. 1-4: Anbefales til Økonomiudvalget.

Beslutningsstatus: Behandlet, indstillet til: Økonomiudvalget

Bilag

 [Ydelsesbeskrivelse Callisensvej](#)

Møde i Socialudvalget den 11. april 2013

4 Åbent Vedtagelse af revideret handicappolitik

[014609-2008](#)

Resumé

Kommunalbestyrelsen vedtog på sit møde den 25. februar 2008, pkt. 16, Gentofte Kommunes handicappolitik for 2008 til 2012. For at få god tid til at evaluere og revidere politikken vedtog Kommunalbestyrelsen på sit møde den 28. november 2011, pkt. 7 at forlænge Handicappolitikken med ét år, således at den også omfattede 2012.

Socialudvalget vedtog på sit møde den 11. oktober 2012 punkt 4 procesplan for udarbejdelse af oplæg til revideret handicappolitik, hvor i Handicaprådet, på baggrund af evalueringen og input fra borgermøde og dialogproces, udarbejder oplæg til revideret politik til forelæggelse for Kommunalbestyrelsen. På sit møde den 4.12. 2012 punkt 3 forlængede Socialudvalget processen for at give mere tid til dialog og til afholdelse af et møde om FNs handicapkonvention.

Oplæg til revideret handicappolitik blev drøftet på temamøde mellem Børne- og Skoleudvalget og Socialudvalget den 4.3 marts 2013, hvor alle medlemmer af Kommunalbestyrelsen var inviteret til at deltage. Handicaprådets formandskab Hans Rasmussen og Jacob Monies deltog i temamødet.

Baggrund

Handicappolitikken 2008 til 2012 blev evalueret i sommeren 2012 af Center for Alternativ SamfundsAnalyse (CASA). I alt ca. 45 repræsentanter for handicaporganisationer, pårørende, brugere og ledere og medarbejdere deltog i gruppe- og enkeltinterviews om handicappolitikken. Sammenfattende udtrykkes der i evalueringen, at selve handicappolitikken er god, idet den:

- har været med til at løfte handicapområdet
- er et godt redskab til at præge udviklingen
- har bred tilslutning til principper, værdier og mål i politikken

Alt i alt peges der på, at der er en positiv udvikling i gang på alle områder, dels med henvisning til Handicappolitikken, dels med henvisning til de årlige handleplaner og de mange projekter. Samtidig peges der i evalueringen også på en række dilemmaer og opmærksomhedspunkter. Det drejer sig bl.a. om tilgængelighed, hvor der er et ønske om dels at arbejde videre med den fysiske tilgængelighed, dels at få større fokus tilgængelighed i forhold til kommunikation og information; om større fokus på børn og unge; om videreudvikling af mulighederne for at borgere med handicap kan deltage i kultur- og fritidsområdet; om vigtigheden af at arbejde videre med inklusion; om det klare mål at få udbredt kendskabet til handicappolitikken.

Evalueringen var temaet for Handicaprådets årlige borgermøde som blev afholdt i Rådhushallen den 18. september 2012. På baggrund heraf, og på anbefaling fra Handicaprådet, vedtog socialudvalget en procesplan for udarbejdelse af revideret handicappolitik gældende for den næste fire års periode ud fra følgende principper:

Selve politikken er god og der er bred accept af principper og værdier. Politikken skal have et serviceeftersyn, men ikke grundlæggende nyformuleres.

- De udviklingsområder der peges på i evalueringen skal drøftes med interessenterne.
- Nye mål og eller indsatsområder der kommer ud af drøftelserne om udviklingsområderne, skrives ind i den ny politik.

På grundlag heraf blev der udarbejdet et oplæg til revideret handicappolitik som blev drøftet på et fællesmøde mellem Socialudvalget og Børne- & Skoleudvalget den 4. marts 2013, hvortil de alle medlemmer af Kommunalbestyrelsen var inviteret. I forlængelse heraf er der foretaget en række sproglige og enkelte indholdsmæssige tilretninger af oplægget, således at der nu foreligger et forslag til endelig revideret handicappolitik for 2013-16.

Vurdering

Der har i processen været stor interesse for revision af politikken, og der har været gennemført en bred dialog om visioner og mål for handicapindsatsen i den næste 4-års periode. Oplægget tager udgangspunkt i konklusionerne i evalueringen og specifikke input og ønsker fra de forskellige interessenter.

Det overordnede mål er fortsat inklusion, men oplægget adskiller sig også fra den nuværende politik på en række områder, herunder:

- Oplægget anerkender i meget høj grad FNs handicapkonvention som fundament for kommunes handicappolitik.
- Værdierne i den nuværende politik er i oplægget udskiftet med konventionens generelle principper (Artikel 3).
- Oplægget betoner medborgerskab som mål og ramme for arbejdet med Handicappolitik og inklusion
- Oplægget lægger stor vægt på habilitering og rehabilitering som overordnet princip for opgaveløsning overfor og sammen med borgere med handicap.
- Oplægget er mere konkret og handlingsorienteret end den nuværende politik
- Der er formuleret et klart mål om, at politikken skal være kendt og at den bringes længere ud for at blive genstand for lokale diskussioner på institutioner og i bestyrelser

Indstilling

Social & Sundhed og Børn, Unge & Fritid indstiller

Til Teknik og Miljøudvalget, Byplanudvalget, Kultur- og Fritidsudvalget, Socialudvalget, Børne- og Skoleudvalget, Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen:

At revideret handicappolitik for 2013- 2016 godkendes.

Tidligere beslutninger

Teknik- og Miljøudvalget den 2. april 2013 kl. 17.00

Teknik- og Miljøudvalget, møde den 2. april 2013

Anbefales til Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen.

Byplanudvalget den 4. april 2013 kl. 17.00

Byplanudvalget møde 4. april 2013.

Anbefales til Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen.

Kultur- og fritidsudvalget den 8. april 2013 kl. 17.00

Kultur- og fritidsudvalget den 8. april 2013

Anbefales til Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen.

Beslutninger

Anbefales til Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen.

Beslutningsstatus: Behandlet, *indstillet til:* Børne- og Skoleudvalget

Møde i Socialudvalget den 11. april 2013

5 Åbent Revidering af Seniorrådets vedtægt og valgprocedure

[012699-2013](#)

Resumé

Valg til ældreråd - i Gentofte Kommune Seniorrådet - skal afholdes mindst hvert fjerde år. Der er senest holdt valg i november 2009 samtidig med valget til Kommunalbestyrelsen. Ved valget i 2013 ønsker Seniorrådet at holde valget i oktober måned som kombineret brevstemme- og e-valg.

Baggrund

Efter lov om retssikkerhed og administration på det sociale område skal fastsættelsen af regler for afholdelse af valg til ældreråd ske i samarbejde mellem ældrerådet og Kommunalbestyrelsen.

Det er endvidere fastsat i denne lov, at personer, der har fast bopæl i kommunen, og som er fyldt 60 år, har valgret og er valgbare til ældrerådet.

De tre første valg til Seniorrådet - tidligere Ældrerådet og Ældre-/Handicaprådet - blev afholdt i februar måned i de år, hvor Kommunalbestyrelsen tiltrådte ny funktionsperiode. Ved de to første valg i 1998 og 2002 afgav vælgerne stemme pr. brev. Ved valget i 2006 fik vælgerne også mulighed for alternativt at stemme via tryknaptelefon eller over internettet. Det seneste valg blev afholdt den 17. november 2009 som fremmødevalg sammen med kommunal- og regionsvalget, ligesom vælgerne fik mulighed for at brevstemme op til tre uger før valget på samme måde som brevstemme til kommunalvalget.

Seniorrådets valgbestyrelse forelagde på rådets møde den 13. februar 2013 en række forslag til tilrettelæggelsen af det kommende valg. Det var Seniorrådets opfattelse, at afviklingen af valget i 2009 var forløbet godt, men at det havde været en udfordring at skaffe et tilstrækkeligt antal tilfornede til bemanding af valgstederne. Samtidig gav afviklingen af valget som et fremmødevalg ikke den forventede forøgelse af stemmeprocenten. Seniorrådet ønskede bl.a. på denne baggrund at vælgerne ved valget i 2013 enten kan afgive stemme pr. brev eller via internettet. Valgformen vil således i det væsentlige svare til den, der benyttedes ved valget i 2006. Seniorrådet tilkendegav samtidig, at valget ønskes afholdt i oktober 2013, og dermed forud for kommunalvalget.

På baggrund af Seniorrådets ønske udarbejdede Social & Sundhed udkast til revideret vedtægt og ny valgprocedure, der blev godkendt af Seniorrådet på møde den 13. marts 2013.

Udkastet til revideret vedtægt indeholder enkelte konsekvensrettelser, herunder om at reglerne om udpegning af medlemmer til Klageråd udgår, da kommunernes klageråd blev nedlagt som følge af en lovændring i 2010. Udkastet til ny valgprocedure indeholder ændrede bestemmelser om valgformen samt enkelte konsekvensrettelser, herunder nyt ikrafttrædelsestidspunkt.

Vurdering

Seniorrådet har som nævnt ovenfor godkendt Social & Sundheds udkast til revideret vedtægt og ny valgprocedure.

Indstilling

Social & Sundhed indstiller

Til Socialudvalget, Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen:

1. At udkastet til ændret vedtægt godkendes.
2. At udkastet til ny valgprocedure godkendes.

Beslutninger

Pkt. 1-2: Anbefales til Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen.

Beslutningsstatus: Behandlet, indstillet til: Økonomiudvalget

Bilag

 [Udkast til revideret vedtægt for Seniorrådet](#)

 [Udkast til valgprocedure for Seniorrådet](#)

Møde i Socialudvalget den 11. april 2013

6 Åbent Ejgårdsvej 5, Den selvejende ældreboliginstitution Adelaide IV, Skema A vedr. 16 almene plejeboliger med tilhørende serviceareal

[025291-2007](#)

Beslutninger

Punktet er på grund af en teknisk fejl sat på dagsordenen og udgår derfor.

Beslutningsstatus: Afvist, indstillet til: Ingen videre behandling

Møde i Socialudvalget den 11. april 2013

7 Åbent Venteliste til pleje- og ældreboliger

[000089-2013](#)

Resumé

Social & Sundhed forelægger venteliste til pleje- og ældreboliger pr. 21.03.13.

Indstilling

Social & Sundhed indstiller til Socialudvalget

At orienteringen tages til efterretning.

Beslutninger

Taget til efterretning - revideret bilag uddelt på mødet.

Beslutningsstatus: Behandlet, *indstillet til:* Ingen videre behandling

Bilag

 [Venteliste til pleje- og ældreboliger](#)

Møde i Socialudvalget den 11. april 2013

8 Åbent Meddelelser fra formanden/forvaltningen og spørgsmål fra medlemmerne

[027154-2012](#)

Beslutningsstatus: Behandlet, *indstillet til:* Ingen videre behandling

Møde i Socialudvalget den 11. april 2013

9 Lukket Meddelelser fra formanden/forvaltningen og spørgsmål fra medlemmerne

027154-2012

Beslutningsstatus: Behandlet, *indstillet til:* Ingen videre behandling
