

# **REFERAT Social- og Sundhedsudvalget (2018-2021) d. 22-03-2018**

**Mødedato** Torsdag d. 22. marts 2018 kl. 12:30

**Mødested** Sundhedssatellit Karup

**Mødedeltagere** Ove Kent Jørgensen, Elo Nielsen, Claus Nielsen, Niels Dueholm  
(Afbud), Åse Kubel Høeg

## Indholdsfortegnelse

Kommissorium for analyse af udviklingen på autismeområdet. Til drøftelse på fællesmøde med Børn	3
Status på gratis psykologihjælp for 15-25-årige (orienteringssag). Til drøftelse på fællesmøde med I	5
Temadrøftelse: Sundhed.....	7
Orientering om årsregnskab 2017.....	8
Tildeling af midler til frivilligt socialt arbejde - runde 2 2018.....	12
Delegation fra Social- og Sundhedsudvalget til administrationen.....	14
Forslag til dagsorden til fællesmøde med Frivillighedsrådet den 12. april 2018.....	16
Forslag til dagsorden til fællesmøde med Udsatterrådet den 12. april 2018.....	17
Sagsbehandlingstider på Socialområdet (orienteringssag).....	18
Status på magtanvendelser på Socialområdet 2017.....	20
Justering af Kvalitetsstandarder for Socialområdet 2017-2018.....	22
Meddelelser og gensidig orientering, herunder orientering ved formanden dels om afholdte møder i	25
Mødeliste for Social- og Sundhedsudvalget 2018.....	26

# **Punkt 1: Kommissorium for analyse af udviklingen på autismeområdet. Til drøftelse på fællesmøde med Børne- og Ungdomsudvalget.**

18/5277

## **Resume**

Det fremgår af konstitueringsaftalen for byrådsperioden 2018-2021, at byrådet ønsker at give autismeområdet et særligt fokus. Analysen, som igangsættes med dette kommissorium, er første konkrete udmøntning af konstitueringsaftalens særlige fokus på autismeområdet.

## **Indstilling**

Direktøren for Social, Sundhed & Omsorg indstiller til Social- og Sundhedsudvalget,

1. at kommissorium for analyse af udviklingen på autismeområdet godkendes
2. at kommissorium for analyse af udviklingen på autismeområdet sendes til orientering i Handicaprådet

## **Beslutning i Social- og Sundhedsudvalget den 22-03-2018**

Kommissorium for analyse af udviklingen på autismeområdet blev godkendt med tilføjelse om, at målet for indsatserne skal være så tæt på almenområdet som muligt

Kommissorium for analyse af udviklingen på autismeområdet sendes til orientering i Handicaprådet.

## **Sagsfremstilling**

### **Historik**

Intet.

### **Inddragelse og høring**

FællesMED Børn og Unge samt FagMED Social har haft mulighed for at kommentere og kvalificere kommissoriet. Bemærkninger fra de to MED-udvalg ses i bilag 1.

### **Beskrivelse**

Det fremgår af konstitueringsaftalen for byrådsperioden 2018-2021, at byrådet ønsker at give autismeområdet et særligt fokus.

Som første konkrete udmøntning heraf igangsættes en tværgående analyse af autismeområdet. Analysen har til formål at belyse udviklingstendenser og perspektiver for autismeområdet frem over, inden for både Børn & Unge og Socialområdet.

På baggrund af analysen udarbejdes et katalog, som 1) opsummerer analysens resultater ift. de væsentligste udfordringer på autismeområdet, 2) samler relevant eksisterende viden om virksomme metoder og 3) fremsætter anbefalinger til nye tiltag og indsatser.

Kommissorium for analysen fremgår af bilag 2.

### **Alternativer**

Intet.

### **Tidsperspektiv**

De to forvaltninger forventer følgende tidsplan for processen:

- Analyse præsenteres for de to fagudvalg medio august 2018
- Katalog præsenteres for de to fagudvalg i foråret 2019.

### **Økonomiske forhold og konsekvenser**

Intet.

### **Juridiske og planmæssige forhold**

Intet.

## **Bilag**

Bemærkninger fra FællesMED Børn & Unge samt FagMED Social

Kommissorium og procesplan for analyse af udviklingen på autismeområdet

## **Punkt 2: Status på gratis psykologihjælp for 15-25-årige (orienterings sag). Til drøftelse på fællesmøde med Børne- og Ungdomsudvalget.**

18/5212

### **Resume**

I forbindelse med indgåelsen af konstitueringsaftalen for Viborg Kommunes byråd i perioden 2018-2021 blev partierne enige om gradvist at indføre gratis (lægehenvist) psykologihjælp for 15-25-årige. En tværgående arbejdsgruppe er derfor nedsat med henblik på at udvikle et sådant tilbud. En række relaterede forhold bør dog afklares, inden arbejdet kan fortsætte.

### **Indstilling**

Direktøren for Social, Sundhed & Omsorg indstiller til Social- og Sundhedsudvalget,

1. at status på gratis psykologihjælp for 15-25-årige tages til efterretning.

### **Beslutning i Social- og Sundhedsudvalget den 22-03-2018**

Status på gratis psykologihjælp for 15-25-årige blev taget til efterretning.

Social- og Sundhedsudvalget er opmærksom på at Region Midtjylland arbejder med samme problemstilling.

Sagen genoptages på fællesmødet med Børne- og Ungdomsudvalget i august.

### **Sagsfremstilling**

#### **Historik**

I forbindelse med indgåelsen af konstitueringsaftalen for Viborg Kommunes byråd i perioden 2018-2021 blev partierne enige om gradvist at indføre gratis (lægehenvist) psykologihjælp for 15-25-årige.

#### **Inddragelse og høring**

Intet.

#### **Beskrivelse**

Der er nedsat en tværgående arbejdsgruppe med henblik på at udarbejde et forslag til, hvordan der kan etableres gratis (lægehenvist) psykologihjælp for 15-25-årige i Viborg Kommune.

Arbejdsgruppen har holdt indledende møder. Her er det blevet klart, at nedenstående tre punkter bør afklares, inden der arbejdes videre med udviklingen af et tilbud om gratis psykologihjælp:

- Der er varslet en satspulje, hvor der skal gøres forsøg med gratis psykologihjælp til unge. Arbejdsgruppen er enige om at afvente det endelige puljeopslag med henblik på at undersøge, om det er interessant at søge puljen.
- Forvaltningen er pt. i gang med at undersøge, om det kan være interessant at samarbejde med Headspace, der er et rådgivningstilbud til børn og unge i alderen 12-25 år. Tilbuddet lægger sig tæt op af gratis psykologihjælp til unge, hvorfor arbejdsgruppen ønsker at afvente mulighederne for et eventuelt samarbejde.
- Forvaltningen har drøftet samarbejde med en privat virksomhed, der i samarbejde med Aalborg Universitet er i gang med at udvikle en platform for webbaseret selvhjælpsterapi til unge med depression og angst. Det er besluttet, at denne webbaserede platform skal afprøves i regi af arbejdsmarkedsområdet (Jobigen) i en periode. Herefter evalueres med henblik på at undersøge, om det skal implementeres i Viborg Kommune.

På baggrund af ovenstående punkter har arbejdsgruppen besluttet, at ovenstående tre forhold først bør afklares og undersøges, inden det vil være hensigtsmæssigt at begynde at planlægge en indsats svarende til teksten i konstitueringsaftalen.

**Alternativer**

Intet.

**Tidsperspektiv**

Arbejdsgruppen følger løbende ovennævnte afklaringspunkter, hvorfor arbejdet med udviklingen af en indsats om psykologihjælp til 15-25-årige genoptages derefter.

**Økonomiske forhold og konsekvenser**

Intet.

**Juridiske og planmæssige forhold**

Intet.

## **Punkt 3: Temadrøftelse: Sundhed**

18/11860

### **Resume**

På udvalgsrådet præsenteres en række temaer indenfor sundhedsområdet som oplæg til en drøftelse i Social- og Sundhedsudvalget.

### **Indstilling**

Direktøren for Social, Sundhed & Omsorg indstiller til Social- og Sundhedsudvalget,

1. at udvalget drøfter oplæggenes forskellige temaer.

### **Beslutning i Social- og Sundhedsudvalget den 22-03-2018**

Social- og Sundhedsudvalget tog oplæg om sundhedsområdet til efterretning og drøftede følgende temaer:

1. Det nære sundhedsvæsen
2. Sundhedsaftalen
3. Proces for den kommende sundhedsaftale
4. Målhierarkiet på sundhedsområdet
5. Nøgletal og finansieringsmodellen på sundhedsområdet

### **Sagsfremstilling**

#### **Historik**

Formandskabet for Social- og Sundhedsudvalget har ønsket en temadrøftelse af sundhedsområdet.

#### **Inddragelse og høring**

Intet.

#### **Beskrivelse**

På dagens møde i Social- og Sundhedsudvalget holdes oplæg indenfor følgende temaer:

- Nøgletal indenfor sundhedsområdet i Viborg Kommune
- Overordnede perspektiver på Det Nære Sundhedsvæsen med særligt fokus på samarbejdet med almen praksis, nationale mål for sundhedsområdet, organisering af sundhedsområdet samt den kommunale medfinansiering.

På baggrund af oplæggene får udvalget mulighed for at drøfte de forskellige temaer.

#### **Alternativer**

Intet.

#### **Tidsperspektiv**

Intet.

#### **Økonomiske forhold og konsekvenser**

Intet.

#### **Juridiske og planmæssige forhold**

Intet.

## Punkt 4: Orientering om årsregnskab 2017

17/51641

### Resume

Forvaltningen har nu opgjort det endelige regnskabsresultat for 2017 for Social- og Sundhedsudvalget.

På mødet den 11. april 2018 bliver Viborg Kommunes årsregnskab for 2017 behandlet i Økonomi- og Erhvervsudvalget, og med efterfølgende behandling i byrådet den 18. april 2018. Efter byrådets godkendelse sendes regnskabet til revisionen, og når den endelige revisionsberetning foreligger (senest 15. juni 2018), vil regnskabet inkl. revisionsberetning blive forelagt Økonomi- og Erhvervsudvalget og byrådet til endelig godkendelse.

Inden behandlingen i Økonomi- og Erhvervsudvalget den 11. april 2018 orienteres fagudvalgene om regnskabsresultatet samt forslag til overførsel af uforbrugte drifts- og anlægsbevillinger for det enkelte udvalgs ansvarsområder.

### Indstilling

Direktøren for Social, Sundhed & Omsorg indstiller til Social- og Sundhedsudvalget,

1. at regnskabsresultatet for 2017 tages til efterretning
2. at Social- og Sundhedsudvalget anbefaler de foreslåede overførsler af drift og anlæg fra 2017 til 2018/2019 til Økonomi- og Erhvervsudvalget.

### Beslutning i Social- og Sundhedsudvalget den 22-03-2018

1. Social- og Sundhedsudvalget tog regnskabsresultatet for 2017 til efterretning og,
2. Social- og Sundhedsudvalget anbefaler de foreslåede overførsler af drift og anlæg fra 2017 til 2018/2019 til Økonomi- og Erhvervsudvalget.

### Sagsfremstilling

#### Historik

Intet.

#### Inddragelse og høring

Intet.

#### Beskrivelse

Regnskabsresultat vedrørende serviceudgifter

(1.000 kr.)

Politikområde	Oprindeligt Budget 2017	Korrigeret Budget 2017	Regnskab 2017	Afvigelse (minus = mindredgift)
Serviceudgifter				
Socialområdet	450.167	457.054	436.019	-21.035
Sundhedsområdet	406.888	390.845	393.993	3.148

Mindredgiften på Socialområdet på 21,0 mio. kr. fordeler sig med 9,1 mio. kr. på decentrale områder og 11,9 mio. kr. på centrale områder.

Den decentrale mindredgift fordeler sig med 3,9 mio. kr. vedrørende handicap, 0,7 mio. kr. vedrørende psykiatri og 1,1 mio. kr. vedrørende udsatte. På øvrige decentrale områder er der en mindredgift på 3,5 mio. kr., som hovedsageligt vedrører velfærdsteknologi.

Mindredgiften på centrale områder skyldes, at der ikke har været den tilgang til området, der var forventet og at den tilgang, der har været, fortrinsvis er kommet i den sidste del af året, så den ikke har haft fuld udgiftsmæssig årvirkning.

Endvidere er der indgået merindtægter som følge af en ny aftale om betaling for respiratorbrugere med Region Midtjylland, hvor betalingen for tidligere år også er blevet reguleret.

Sundhedsområdets merforbrug på 3,1 mio. kr. fremkommer ved:

- et merforbrug på 4,3 mio. kr. vedrørende kommunal medfinansiering (i forhold til det oprindelige budget er der et mindre forbrug på \*19,6 mio. kr.).  
Merforbruget er fremkommet ved en stigning i besøg og ydelser vedrørende ambulansesomatik ultimo 2017.
- et mindre forbrug på 1,2 mio. kr. vedrørende øvrige områder på politikområdet.  
Afvigelsen dækker bl.a. over tidsforskydninger i udgiftsflowet.

**\*Mindreforbruget der i forbindelse med budgetopfølgningen 30. september 2017 blev tilført kassebeholdningen i 2017, har en afledt negativ konsekvens for kassebeholdningen i 2018.**

#### Genoptræning under indlæggelse.

Med virkning fra 2017 er der lavet en omlægning af afregningen for genoptræning under indlæggelse, som betyder, at der ikke er blevet afregnet i 2017 for denne ydelse. For 2017 har det for Viborg Kommune medført en mindreudgift på 7,3 mio. kr., og i forbindelse med midtvejsreguleringen for 2018 vil kommunernes budgetter blive reduceret med ca. 300 mio. kr., hvilket for Viborg Kommune svarer til ca. 5 mio. kr. Fra 2018 bliver udgiften indregnet i de generelle takster for Kommunal Medfinansiering.

#### Andre konti under Kommunal Medfinansiering.

De resterende konti under Kommunal Medfinansiering viste ligeledes en generel nedgang i udgiftsniveauet, hvilket også ses i andre kommuner i Regionen. Hvis niveauet for Kommunal Medfinansiering ikke svarer til det forudsatte niveau, kan sundhedsministeren i året efter regnskabsåret beregne en yderligere opkrævning. Den endelige afregning for 2017 til Regionen er på nuværende tidspunkt ikke afsluttet, men pr. 1. marts 2018 ligger kommunerne i Region Midtjylland 119 mio. kr. under den forudsatte betaling til Regionen, hvilket kan betyde en yderligere opkrævning. Viborg Kommunes andel er ca. 9 mio. kr.

Samlet set kan det betyde, at Viborg Kommune i 2018 skal tilbagebetale ca. 5 mio. kr. vedrørende genoptræning under indlæggelse og ca. 9 mio. kr. vedrørende en yderligere opkrævning af Kommunal Medfinansiering, i alt 14 mio. kr., som skal finansieres af kassebeholdningen i 2018.

#### Overførsel af over-/underskud fra 2017 til 2018/2019 på driften

Byrådet godkendte i 2012 de gældende principper for overførsel af budgetbeløb mellem årene. Ifølge principperne kan decentrale enheder uden ansøgning overføre overskud op til 5% af det korrigerede budget og underskud på op til 3% af det korrigerede budget. Der kan ansøges om overførsel af eventuelt overskud ud over 5%.

På centrale områder (dvs. budgetbeløb, som ikke er videregiveret til decentrale enheder og afdelinger) sker der en automatisk overførsel af underskud på politikområde niveau. Overskud overføres ikke automatisk, men kan overføres efter ansøgning fra de budgetansvarlige chefer.

Det indstilles til Økonomi- og Erhvervsudvalget, at der på de enkelte politikområder under Social- og Sundhedsudvalget overføres følgende driftsbeløb fra 2017 til 2018/2019:

(1.000 kr.)

Politikområde	Afvigelse i regnskab 2017	Decentrale enheder		Centrale områder	
		Overføres	Overføres ikke	Overføres	Overføres ikke
Socialområdet	-21.035	*-9.451	**361	-11.945	0
Sundhedsområdet	3.148	-635		-1.139	***4.922
I alt	-17.887	-10.086	361	-13.084	4.922

\* Heraf overføres 0,4 mio. kr. til politikområdet Beskæftigelsestilbud under Beskæftigelsesudvalget vedrørende STU Viborg.

\*\* Beløbet vedrører ældreboligområdet, hvor der er specielle regnskabsregler. Derfor påvirker over-/underskud på ældreboligområdet ikke politikområdet Socialområdets over-/underskud.

\*\*\* Kommunal Medfinansiering.

Af de samlede overførsler på 23,2 mio. kr., indstilles de 20,2 mio. kr. overført til 2018 budgettet og 3,0 mio. kr. på politikområde Socialområdet indarbejdet i budget 2019.

#### Regnskabsresultat vedrørende anlæg

(1.000 kr.)

	Oprindeligt Budget 2017	Korrigeret Budget 2017	Regnskab 2017	Afvigelse (minus = mindredgift)
<i>Skattefinansierede anlæg</i>				
<i>Social- og Arbejdsmarkedsudvalget</i>	0	3.284	1.537	-1.747
<i>Ældre- og Sundhedsudvalget</i>	0	8.147	752	-7.395

#### Overførsel af ikke forbrugte anlægsbevillinger fra 2017 til 2018/2019

Det indstilles til Økonomi- og Erhvervsudvalget, at der på Social- og Sundhedsudvalgets anlægsprojekter overføres følgende anlægsbeløb fra 2017 til 2018/2019:

(1.000 kr.)

	Afvigelse i regnskab 2017	Overføres til 2018	Overføres til 2019	Overføres ikke
<i>Skattefinansierede anlæg</i>				
<i>Social- og Arbejdsmarkedsudvalget</i>	-1.747	-1.253	0	-494
<i>Ældre- og Sundhedsudvalget</i>	-7.395	-361	-6.050	-984
I alt	-9.142	-1.614	-6.050	-1.478

De væsentligste beløb til overførsel fra Social- og Arbejdsmarkedsudvalget vedrører Tilskud til renovering af CKU's varmtvandsbassin samt IT-system til personsagsområdet under Socialområdet.

Fra Ældre- og Sundhedsudvalget er det væsentligste beløb 6,05 mio. kr., som vedrører etablering af sundhedssatellit i Bjerringbro. Projektet er blevet forsinket af flere omgange, hvor bl.a. placeringen er blevet drøftet.

Specifikation af overførslerne fremgår af bilag 1 og 2.

Fordelingen af projekterne i forhold til den nye udvalgsstruktur fra 2018 fremgår af bilaget. Overførsel af mer-/mindreforbrug følger med projekterne til de nye udvalg.

#### Regnskabsbemærkninger

Regnskabsbemærkningerne for 2017 tager udgangspunkt i budgettet for 2017. Som en del af årsregnskabet for 2017 indgår der for hvert politikområde regnskabsbemærkninger bestående af en oversigt over regnskabsresultatet suppleret med overordnede forklaringer. Herefter følger opfølgning på politikområdets fokusområder i 2017 jf. budgettet samt ligeledes opfølgning på de effektmål, der er opstillet for politikområdet i budgettet for 2017.

Regnskabsbemærkningerne til Social- og Sundhedsudvalgets politikområder fremgår af bilag 3.

**Alternativer**

Intet.

**Tidsperspektiv**

Intet.

**Økonomiske forhold og konsekvenser**

Intet.

**Juridiske og planmæssige forhold**

Intet.

**Bilag**

Overførsler anlæg 2017 fra Ældre- og Sundhedsudvalget

Overførsler anlæg 2017 fra Social- og Arbejdsmarkedsudvalget

Bemærkninger - Social og sundhed

# Punkt 5: Tildeling af midler til frivilligt socialt arbejde - runde 2 2018

18/12358

## Resume

Midler til frivilligt socialt arbejde fordeles 3 gange årligt i et samarbejde mellem Frivillighedsrådet og Social- og Sundhedsudvalget.

## Indstilling

Direktøren for Social, Sundhed & Omsorg indstiller til Social- og Sundhedsudvalget,

1. at der tages stilling til ansøgningerne over 20.000 kr., og
2. at orienteringen om afgørelserne i sager op til 20.000 kr. tages til efterretning

## Beslutning i Social- og Sundhedsudvalget den 22-03-2018

1. Social- og Sundhedsudvalget besluttede at tildele § 18 midler som følger:

- 5.000 kr. til Blichergårdens Vennekreds
- 60.000 kr. til Seniorfolkemøde 2018
- Afslag til ansøgningen "Fit for Kids"
- Afslag til Røde Kors (Karup) med henvisning til størrelsen på deres kassebeholdning

2. Social- og Sundhedsudvalget tog orienteringen om afgørelserne i sager op til 20.000 kr. til efterretning.

## Sagsfremstilling

### Historik

§18-midler fordeles 3 gange årligt. Den første fordelingsrunde for 2018 blev behandlet i Social- og Arbejdsmarkedsudvalget den 2. november 2017 ([sag nr. 4](#)).

### Inddragelse og høring

Frivillighedsrådet har fået delegeret kompetencen i sager op til 20.000 kr. Frivillighedsrådet og Indstillingsgruppen (en arbejdsgruppe med 3 faglige videnspersoner fra forvaltningen) indstiller i de øvrige sager til Social- og Arbejdsmarkedsudvalget.

### Beskrivelse

Frivillighedsrådet og Indstillingsgruppens bemærkninger til de 4 sager over 20.000 kr. fremgår af bilag 1 til sagen. Foreningernes ansøgning til § 18 er også vedlagt.

Blichergårdens Vennekreds 22.000 kr.

Fit for Kids 35.000 kr.

Røde Kors (Karup) 22.800 kr.

Seniorfolkemøde 2018 60.000 kr.

Der er tale om 2. ansøgerrunde, og dermed er antallet af ansøgninger traditionelt reduceret.

Der er mulighed for at søge til både drift (der er modtaget 33 ansøgninger i denne runde) og projekter (der er modtaget 26 ansøgninger i denne runde).

Frivillighedsrådets afgørelser i sagerne op til 20.000 kr. er vedlagt som bilag 2 til orientering for udvalget. Bilag 2 afgørelser i driftsansøgninger og bilag 3 afgørelser i projektansøgninger.

### Alternativer

At delegationsforholdene ændres.

### Tidsperspektiv

3. runde til § 18-midlerne har ansøgningsfrist den 1. juni 2018.

### Økonomiske forhold og konsekvenser

Der er afsat 3.029.000 kr. i 2018.

Efter tildeling i første runde er det disponible budget 546.157 kr.

Frivillighedsrådet har i runde 2 bevilget 120.590 kr. 70.590 kr. til driftsansøgninger og 50.000 kr. til projektansøgninger.

Der er således 425.567 kr. til disposition for Social- og Sundhedsudvalget.

De 4 ansøgninger ønsker totalt 139.800 kr.

Derudover forventes en overførsel af uforbrugte midler fra 2017 på 425.917 kr., som vil indgå i runde 3.

### **Juridiske og planmæssige forhold**

Støtten til frivilligt social arbejde er reguleret i Servicelovens § 18, som beskriver at der skal afsættes midler til støtte for dette arbejde.

## **Bilag**

Ansøgninger til politisk behandling - § 18 2. runde 2018 bilag 1.

Frivillighedsrådets afgørelse 2. runde 2018 - drift

Frivillighedsrådets afgørelse 2. runde 2018 - projekter

# Punkt 6: Delegation fra Social- og Sundhedsudvalget til administrationen

18/7964

## Resume

Delegation af beslutningskompetence fra det politiske udvalg til den kommunale administration inden for udvalgets arbejdsområde, i henhold til Viborg Kommunes Styrelsesvedtægt, bidrager til en effektiv og hensigtsmæssig arbejdsfordeling og sikrer:

- det politiske udvalg et overordnet overblik over ansvarsområderne, samt
- en hurtig og faglig funderet borgerbetjening.

## Indstilling

Direktøren for Social, Sundhed & Omsorg indstiller til Social- og Sundhedsudvalget,

1. at de beskrevne delegationsmodeller drøftes, og
2. at delegationsmodellerne for den indeværende politiske periode (2018-2021) godkendes.

## Beslutning i Social- og Sundhedsudvalget den 22-03-2018

1. Social- og Sundhedsudvalget drøftede de beskrevne delegationsmodeller
2. Social- og Sundhedsudvalget godkendte delegationsmodellerne for den indeværende politiske periode (2018-2021)

## Sagsfremstilling

### Historik

Styrelsesvedtægten for Viborg Kommune er udgangspunktet for det politiske arbejde og heri præciseres og fordeles blandt andet arbejdsopgaverne mellem de stående politiske udvalg. I Styrelsesvedtægtens § 17, stk. 2 findes en overordnet oversigt over opgaver, der hører under Social- og Sundhedsudvalgets ansvarsområde på det sociale område.

### Inddragelse og høring

Intet.

### Beskrivelse

Delegation af beslutningskompetence fra det politiske udvalg til den kommunale administration inden for udvalgets arbejdsområde i henhold til Viborg Kommunes Styrelsesvedtægt bidrager til en effektiv og hensigtsmæssig arbejdsfordeling og bidrager særligt til en smidig og faglig velfunderet borgerbetjening.

Delegation af beslutningskompetence medvirker ligeledes til at sikre det politiske udvalg et overordnet overblik over det politiske ansvarsområde.

Forvaltningen foreslår at følge nuværende praksis via følgende delegationsmodeller:

#### *Delegationsmodel for politikområdet Social og Sundhed*

Delegation inden for politikområdet Social og Sundhed vedrører i henhold til Styrelsesvedtægtens § 17, stk. 2 blandt andet delegation af beslutningskompetence vedrørende ydelser og tilbud inden for det socialpsykiatriske område, voksenhandicap og udsatte- og misbrugsområdet, samt forsorgsinstitution efter Lov om Social Service, Handicap-, Frivilligheds- og Udsatterådet.

Kompetencen til beslutninger efter Serviceloven delegeres til direktøren for Social, Sundhed & Omsorg med ret til subdelegation. Forvaltningen udarbejder ledelsesinformation med relevant information.

#### *Delegationsmodel for kompetence til at søge værgemål*

Det fremgår af Lbkg. nr. 1015 af 20. august 2007 om Værgemål § 16, stk. 1, nr. 6, at Kommunalbestyrelsen kan fremsætte anmodning om værgemål eller om ændring eller ophævelse af værgemål for voksne. Anmodningen fremsendes til Statsforvaltningen, som træffer endelig afgørelse herom.

Social- og Sundhedsudvalget varetager den umiddelbare forvaltning af Kommunens opgaver indenfor områderne voksenhandicap, socialpsykiatri og udsatte og er derfor tillagt kompetence til at træffe beslutninger på disse områder.

Denne kompetence omfatter også anmodning om iværksættelse af værgemål for beboere på institutioner på socialområdet, samt for borgere, der udelukkende har kontakt til socialområdet.

Kompetencen til at ansøge om værgemål delegeres på denne baggrund fra Social- og Sundhedsudvalget til Direktøren for Social, Sundhed & Omsorg med ret til subdelegation.

**Alternativer**

Intet.

**Tidsperspektiv**

Delegationsmodellerne vil gælde for indeværende byrådsperiode (2018-2021).

**Økonomiske forhold og konsekvenser**

Intet.

**Juridiske og planmæssige forhold**

Intet.

# **Punkt 7: Forslag til dagsorden til fællesmøde med Frivillighedsrådet den 12. april 2018**

18/14651

## **Resume**

Der er halvårslige fællesmøder med de enkelte råd. Rådene fremsender forslag til dagsorden til møderne, med henblik på en dialog om de pågældendes arbejdsområder.

## **Indstilling**

Direktøren for Social, Sundhed & Omsorg indstiller til Social- og Sundhedsudvalget,

1. at forslaget til dagsorden for fællesmødet med Frivillighedsrådet godkendes.

## **Beslutning i Social- og Sundhedsudvalget den 22-03-2018**

Social- og Sundhedsudvalget godkendte forslaget til dagsorden for fællesmødet med Frivillighedsrådet.

## **Sagsfremstilling**

### **Historik**

Social- og Sundhedsudvalget har besluttet at afholde ½-årslige møder med Frivillighedsrådet. Frivillighedsrådet har udarbejdet forslag til dagsordenspunkter til fællesmødet.

### **Inddragelse og høring**

Møderne er et element i den inddragelse, der sker af de forskellige råd inden for udvalgets arbejdsområde.

### **Beskrivelse**

Frivillighedsrådet har ønsket at dette første møde mellem udvalg og råd, sætter fokus på det kommende samarbejde i byrådsperioden.

Forslag til dagsorden til mødet den 12. april er vedlagt som bilag til sagen.

### **Alternativer**

Intet.

### **Tidsperspektiv**

Intet.

### **Økonomiske forhold og konsekvenser**

Intet.

### **Juridiske og planmæssige forhold**

Intet.

## **Bilag**

Dagsorden til fællesmøde med Frivillighedsrådet den 12. april 2018

# **Punkt 8: Forslag til dagsorden til fællesmøde med Udsatterådet den 12. april 2018**

18/14600

## **Resume**

Der er halvårslige fællesmøder med de enkelte råd. Rådene fremsender forslag til dagsorden til møderne, med henblik på en dialog om de pågældendes arbejdsområder.

## **Indstilling**

Direktøren for Social, Sundhed & Omsorg indstiller til Social- og Sundhedsudvalget,

1. at forslaget til dagsorden for fællesmødet med Udsatterådet godkendes.

## **Beslutning i Social- og Sundhedsudvalget den 22-03-2018**

Social- og Sundhedsudvalget godkendte forslaget til dagsorden for fællesmødet med Udsatterådet.

## **Sagsfremstilling**

### **Historik**

Social- og Sundhedsudvalget har besluttet at afholde ½-årslige møder med Udsatterådet. Udsatterådets formand har udarbejdet forslag til dagsordenspunkter til fællesmødet.

### **Inddragelse og høring**

Møderne er et element i den inddragelse, der sker af de forskellige råd inden for udvalgets arbejdsområde.

### **Beskrivelse**

Udsatterådet mødes til deres første ordinære møde den 5. april 2018. Formanden for Udsatterådet, Kristina Ørris, har godkendt det fremsendte forslag, som rådet efterfølgende drøfter.

Forslag til dagsorden til mødet den 12. april er vedlagt som bilag til sagen.

### **Alternativer**

Intet.

### **Tidsperspektiv**

Intet.

### **Økonomiske forhold og konsekvenser**

Intet.

### **Juridiske og planmæssige forhold**

Intet.

## **Bilag**

Dagsorden til fællesmøde med Udsatterådet den 12. april 2018

## **Punkt 9: Sagsbehandlingstider på Socialområdet (orienteringssag)**

18/11710

### **Resume**

Der er opstillet en række frister for sagsbehandlingstiden indenfor Socialområdet. Det har dog ikke været muligt at overholde alle disse i 2017. Socialområdet har derfor omorganiseret sin myndighedsafdeling med henblik på at effektivisere sagsbehandlingen.

### **Indstilling**

Direktøren for Social, Sundhed & Omsorg indstiller til Social- og Sundhedsudvalget,

1. at orienteringen tages til efterretning.

### **Beslutning i Social- og Sundhedsudvalget den 22-03-2018**

Social- og Sundhedsudvalget tog orienteringen til efterretning med en bemærkning om, at udvalget har fokus på sagsbehandlingstider på Socialområdet og forventer en fortsat positiv udvikling.

### **Sagsfremstilling**

#### **Historik**

Der har ikke tidligere været tradition for at orientere om status for Socialområdets sagsbehandlingstider på politisk niveau. Indenfor det seneste år har Socialområdet dog administrativt arbejdet med at effektivisere sagsbehandlingen med henblik på at sikre overholdelse af sagsbehandlingstiderne.

#### **Inddragelse og høring**

Intet.

#### **Beskrivelse**

Der er opstillet en række sagsbehandlingstider på de sagsområder, hvor borgerne kan søge støtte indenfor Socialområdet. Sagsbehandlingstiderne er godkendt politisk i Viborg Kommune som en del af godkendelsen af kvalitetsstandarderne på Socialområdet.

Opgørelsen for 2017 (vedlagt som bilag) viser, at Socialområdet har overholdt størstedelen af de opstillede sagsbehandlingsfrister. På følgende områder har det dog ikke været muligt at overholde sagsbehandlingstiden:

- Hjælp til udvikling af færdigheder (SEL §85)
- Midlertidigt botilbud (SEL §107)
- Længerevarende botilbud (SEL §108)
- Personlig hjælperordning (SEL §96)
- Dækning af merudgifter (SEL §100)

Sagsbehandlingstiderne indenfor Socialområdet følges løbende med henblik på at sikre overholdelse af de opstillede frister. I 2017 blev det klart, at en række sagsbehandlingstider blev vanskelige at overholde. Derfor blev Socialområdets myndighedsafdeling sidst i 2017 omorganiseret med henblik på at effektivisere sagsbehandlingen – herunder at styrke sagsbehandlingen indenfor psykiatriområdet

Det er dog en grundlæggende udfordring for overholdelsen af fristerne for sagsbehandlingstid, at en række eksterne faktorer har en væsentlig indflydelse på muligheden for at overholde fristerne for sagsbehandling. Det gælder eksempelvis indhentning af relevante oplysninger fra egen læge/speciallæger, nuværende tilbud med videre. Derudover skal der tages forbehold for indkaldelse til møder med borger/bisidder samt partshøring, hvor borgeren har 14 dages frist, hvilket også tælles med i sagsbehandlingstiden.

Socialområdet bliver særligt udfordret på overholdelse af sagsbehandlingstiderne for ansøgninger, der fordrer flere lægehenvendelser. Det gør sig særligt gældende på Personlig hjælperordning, Dækning af merudgifter og til dels på Hjælp til udvikling af færdigheder. Her kan en udvidelse af sagsbehandlingstiden overvejes.

#### **Alternativer**

Intet.

#### **Tidsperspektiv**

Intet.

### **Økonomiske forhold og konsekvenser**

Intet.

### **Juridiske og planmæssige forhold**

Intet.

## **Bilag**

Status på overholdelse af sagsbehandlingsfrister på Socialområdet i 2017

# Punkt 10: Status på magtanvendelser på Socialområdet 2017

18/11180

## Resume

Udvalget præsenteres hvert år for en status på antallet af magtanvendelser inden for Socialområdet. Status for 2017 viser, at der er sket en stigning i antallet af magtanvendelser på Viborg Kommunes egne tilbud fra 25 i 2016 til 45 i 2017. Heraf har Viborg Kommune haft 11 magtanvendelser uden lovhjemmel på kommunens egne tilbud i 2017. På de eksterne tilbud er der sket et fald fra 35 i 2016 til 18 i 2017. Heraf har 5 været uden lovhjemmel.

## Indstilling

Direktøren for Social, Sundhed & Omsorg indstiller til Social- og Sundhedsudvalget,

1. at orienteringen tages til efterretning, og
2. at sagen sendes til orientering i Handicaprådet.

## Beslutning i Social- og Sundhedsudvalget den 22-03-2018

1. Social- og Sundhedsudvalget tog orienteringen til efterretning med en bemærkning om, at udviklingen i magtanvendelser på socialområdet følges tæt. Udvalget tilkendegav et ønske om en opfølgning om et halvt år.
2. Social- og Sundhedsudvalget sender sagen til orientering i Handicaprådet.

## Sagsfremstilling

### Historik

Udvalget orienteres hvert år om status på antallet af magtanvendelser inden for Socialområdet. Denne sag beskriver status for 2017.

### Inddragelse og høring

Det indstilles, at sagen sendes til orientering i Handicaprådet.

### Beskrivelse

Viborg Kommune skal registrere og behandle alle tilfælde af magtanvendelser, foretaget på kommunens tilbud og magtanvendelser over for Viborg-borgere med ophold på eksterne tilbud.

### Status 2017

Antallet af magtanvendelser i Viborg Kommunes socialområde i 2017 fremgår af tabel 1 i bilag 1. Der er sket en stigning i magtanvendelser på Viborg Kommunes egne tilbud fra 25 tilfælde i 2016 til 45 tilfælde i 2017. I 2014 var der 50 tilfælde og i 2015 var der 30 tilfælde. På de eksterne tilbud var der et fald fra 35 i 2016 til 18 i 2017. Af magtanvendelser på egne tilbud kan de 24 tilfælde henregnes til tre borgere fordelt på to bosteder. I alle tre tilfælde har der været tale om borgere med særlige udfordringer, hvor magtanvendelserne har fundet sted indenfor en relativ begrænset periode. I alle tre tilfælde er der arbejdet intensivt med at tilrettelægge den pædagogiske indsats så magtanvendelser så vidt muligt undgås.

Generelt påvirkes tallene både af den pædagogiske indsats og medarbejdernes evne til at forudse og forebygge situationer hvor magtanvendelser kan opstå, men de påvirkes også i høj grad af, hvilke borgere der bor på kommunens tilbud og hvordan deres adfærdsmønstre er.

For magtanvendelser uden lovhjemmel på Viborg Kommunes egne tilbud er der sket en stigning fra tre tilfælde i 2016 til 11 tilfælde i 2017. I 2014 var der 10 tilfælde og i 2015 var der 6 tilfælde. En magtanvendelse kan for eksempel være uden lovhjemmel, hvis det i den efterfølgende analyse konkluderes, at medarbejderen kunne have forsøgt sig med en anden pædagogisk tilgang for at aflede borgeren, eller at borgeren ikke var i *akut fare* da magtanvendelsen fandt sted. Begge dele er forudsætninger for, at en magtanvendelse er lovlig.

At antallet af magtanvendelser kan holdes på et lavt niveau skyldes primært den faglige indsats der ydes på tilbuddene. Antallet af magtanvendelser minimeres ved, at medarbejderne bruger pædagogiske metoder til at lave en struktur og tryghed i dagligdagen, der betyder at borgerne i mindre grad reagerer udadrettet. Socialområdet arbejder målrettet på at undgå eller minimere hændelserne. Det sker blandt andet ved at tilbuddene altid analyserer og drøfter magtanvendelser efterfølgende. Det sker for at styrke medarbejdernes opmærksomhed på, at bruge de bedste pædagogiske redskaber og at bruge den mindst indgribende tilgang, over for den enkelte borger.

Oversigten i bilag 1 omhandler registrerede magtanvendelser på Viborg Kommunes tilbud, samt magtanvendelser i forhold til Viborg-borgere, der bor på eksterne tilbud ved enten en region eller en anden kommune. Sidste år var Viborg Kommune og Socialtilsyn Midt i dialog med det regionale tilbud Mosetoft i forhold til antallet af magtanvendelser. I 2017 ser vi en effekt af denne dialog, da antallet er faldet markant. Fra 27 i 2016 til to i 2017. Den ændrede praksis på Mosetoft er samtidig årsagen til faldet i magtanvendelser uden lovhjemmel på de eksterne tilbud fra 17 i 2016 til 5 i 2017. I 2016 var der 16 tilfælde på Mosetoft, der var uden lovhjemmel. I 2017 var det reduceret til ét.

#### *Arbejdet med magtanvendelser*

Socialområdets fagkonsulent for magtanvendelser registrerer og behandler alle magtanvendelser. Fagkonsulenten følger udviklingen i antallet og typen af magtanvendelser tæt, for at sikre, at principperne i servicelovens bestemmelser om magtanvendelser efterleves og at antallet af magtanvendelser minimeres.

Det sker i en løbende dialog mellem konsulenten og tilbuddets ledelse og medarbejdere. Det sker også igennem konsulentens opfølgning på konkrete magtanvendelser (handleplaner, rådgivning, vejledning mv.) samt undervisningstilbud til medarbejdere og studerende. Endvidere fører Socialtilsyn Midt og borgerens sagsbehandler tilsyn med tilbuddenes håndtering af magtanvendelser og kendskab til lovgivningen om magtanvendelser.

#### **Alternativer**

Intet.

#### **Tidsperspektiv**

Intet.

#### **Økonomiske forhold og konsekvenser**

Intet.

#### **Juridiske og planmæssige forhold**

Den 1. januar 2018 blev det lovligt at behandle personer over 15 år, der vurderes varigt inhabile, hvis de modsætter sig behandling. Varigt inhabile er eksempelvis personer der lider af demens, er udviklingshæmmede eller har en hjerneskade, og som derfor ikke selv er i stand til at vurdere konsekvenserne af ikke at blive behandlet.

De nye regler gør det muligt at tvinge en patient i behandling, hvis en læge eller tandlæge vurderer, at patientens sundhedstilstand bliver væsentligt forringet, hvis man undlader behandlingen. Der kan være tale om alt fra en helt basal tandbehandling til operation for f.eks. hoftebrud.

Selvom det nu bliver muligt for læger og tandlæger at beslutte tvangsbehandling af somatiske lidelser, må man ikke anvende tvang som første valg. Tvang skal ses som en sidste udvej, når det ikke kan lade sig gøre at få patienten til at tage imod en nødvendig behandling. Desuden skal man altid forsøge at skabe tillid og anvende den form for tvang, der er mindst indgribende – og altid med samtykke fra f.eks. nærmeste pårørende, eller alternativt med tilslutning fra en anden læge eller tandlæge med faglig indsigt.

#### **Bilag**

Oversigt Socialområdet 2017

# Punkt 11: Justering af Kvalitetsstandarder for Socialområdet 2017-2018

16/33047

## Resume

Social- og Sundhedsudvalget præsenteres for justerede Kvalitetsstandarder for Socialområdet 2017-2018 med henblik på godkendelse. Kvalitetsstandarderne er justeret med afsæt i den nye Lov om Social Service, som trådte i kraft pr. 1. januar 2018.

## Indstilling

Direktøren for Social, Sundhed & Omsorg indstiller til Social- og Sundhedsudvalget,

1. at justeringen af Kvalitetsstandarder for Socialområdet 2017-2018 godkendes.

2. at sagen sendes til orientering i Handicaprådet og Udsatterrådet.

## Beslutning i Social- og Sundhedsudvalget den 22-03-2018

1. Social- og Sundhedsudvalget godkendte justeringen af Kvalitetsstandarder for Socialområdet 2017-2018.

2. Social- og Sundhedsudvalget sender sagen til orientering i Handicaprådet og Udsatterrådet.

## Sagsfremstilling

### Historik

På det daværende Social- og Arbejdsmarkedsudvalgs møde den 24. november 2015 ([sag nr. 14](#)) godkendte udvalget Kvalitetsstandarder for voksne med særlige behov pr. 1. januar 2016. På Social- og Arbejdsmarkedsudvalgets møde den 1. december 2016 ([sag nr. 4](#)) godkendte udvalget de reviderede Kvalitetsstandarder for 2017-2018.

### Inddragelse og høring

De oprindelige Kvalitetsstandarder for 2017-2018 er blevet kvalificeret i Handicaprådet, Udsatterrådet, Bruger/pårørenderådene og i hele Socialområdets MED-system.

Ændringerne i den justerede version baserer sig alene på lovbestemte ændringer og de er af et så begrænset omfang, at det ikke er vurderet hensigtsmæssigt og nødvendigt med inddragelse og høring.

### Beskrivelse

Kvalitetsstandarderne er udarbejdet med udgangspunkt i Viborg Kommunes Socialpolitik og skal understøtte tankerne heri. Kvalitetsstandarderne skal fungere som:

- En beskrivelse af Viborg Kommunes serviceniveau for voksne med særlige behov
- Et arbejdsredskab til brug for visitation i Socialafdelingen
- Et styringsredskab for administration og politisk ledelse
- Et værktøj til sikring af ensartethed i behandlingen af kommunens borgere

De beskriver kort sagt den støtte, en borger som hovedregel kan forvente.

Kvalitetsstandarderne er et dynamisk dokument, som løbende justeres efter ændringer i lovgivningen og tilpasses politisk vedtagne beslutninger på området for voksne med særlige behov.

Kvalitetsstandarderne skal efter planen revideres i efteråret 2018. På grund af revisionen af Lov om Social Service, som trådte i kraft pr. 1. januar 2018, justeres kvalitetsstandarderne allerede nu, således at de tilpasses den nye lovgivning, indtil den planlagte revision i efteråret 2018.

### Ny §82 i Lov om Social Service

Den ændring i Lov om Social Service (serviceloven) som vurderes at få størst konsekvens for Socialområdet, er de nye tidlige, forebyggende indsatser i §82a-d og den deraf følgende udvidelse af målgruppen.

Formålet med ændringen af §82 er, at give kommunerne mulighed for at give borgerne den fornødne støtte på et så tidligt tidspunkt, at det er muligt at forebygge en optrapning af borgernes problemer.

Derfor er målgruppen for de tidlige, forebyggende indsatser en anden end for de øvrige tilbud: målgruppen for den øvrige tilbudsvifte er borgere med *betydeligt* og *varigt* nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne eller *særlige* sociale problemer, mens målgruppen for den reviderede §82a-d er borgere med blot nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne eller sociale problemer.

### Justeringer i kvalitetsstandarderne

De konkrete ændringer i Kvalitetsstandarder for voksne med særlige behov 2017-2018 fremgår med rød skrift i bilag 1.

Oversigt over ændringerne:

Paragraf/emne	Kort beskrivelse af ændringen	Baggrund for ændring
§81: formål og målgruppe	Formålet er udvidet: omhandler nu også forebyggelse af sociale problemer. Målgruppen er udvidet: omfatter nu også voksne hvis funktionsevne ikke er særligt eller varigt nedsat.	Lovændring 1.1.2018
§82 a-d: tidlig forebyggende indsats	Ny lovhjemmel til at etablere fire forskellige typer af tidlige, forebyggende indsatser: a. tilbud om gruppebaseret hjælp og støtte b. tilbud om individuel hjælp og støtte i en tidsbegrænset periode på op til 6 måneder c. socialt akuttilbud d. støtte i tilbud i samarbejde med civilsamfundet og den frivillige sektor	Lovændring 1.1.2018
§85: bostøtte	Den tidligere 6 måneders frist for evaluering af borgers støttebehov er ændret til en løbende evaluering af borgers behov for støtte. Støttebehovet evalueres nu også inden for de første 6 måneder.	Tilpasning af indsatsen
§§96 og 98: Borgerstyret Personlig Assistance (BPA) og kontaktperson for døvblinde	For begge ordninger er det tilføjet, at afgørelser om frakendelse eller nedsættelse af hjælp meddeles med et varsel på mindst 14 uger fra det tidspunkt, hvor borgeren har modtaget afgørelsen.	Lovændring 1.1.2018
§100: Merudgifter	Merudgiften, der berettiger til støtte er justeret, jf. serviceloven. Der er fastsat intervaller for dækning af merudgifter. Merudgifter over 2500 kr. pr. måned dækkes nu med et beløb svarende til de faktiske merudgifter.	Lovændring 1.1.2018 og administrativ forenkling.
§§107 og 108: Botilbud	Ny mulighed for tilkøb af ledsagelse under ferie, hvis botilbuddet kan sikre at ferien kan gennemføres medarbejdermæssigt forsvarligt.	Lovændring 1.1.2018.
§§ 109 og 110: Krisecenter og Forsorgshjem	Ledere af krisecenter og forsorgshjem træffer nu afgørelse om både optagelse og <i>udskrivning</i> . Afgørelserne kan indbringes for Ankestyrelsen. Egenbetaling er justeret til 2018-niveau.	Lovændring 1.1.2018.

### Alternativer

Intet.

### Tidsperspektiv

En arbejdsgruppe arbejder på en plan for implementering af §82 a, b og d. Social- og Sundhedsudvalget vil senere på året blive præsenteret for konkrete forslag til implementeringen til politisk godkendelse. §82 c er allerede udmøntet i Socialt Akuttilbud på Guldblommevej.

### **Økonomiske forhold og konsekvenser**

Det kan ikke aktuelt vurderes, præcis hvilke økonomiske konsekvenser, de nye indsatser jf. §82 vil få. Det kan dog ikke undgås, at udvidelsen af Socialområdet tilbudsvifte og målgruppen for tilbuddene vil medføre øgede udgifter på kort sigt. Det er selvsagt intentionen, at de øgede udgifter til tidlige, forebyggende indsatser udlignes af reducerede behov for og udgifter til mere omfattende tilbud på længere sigt.

Estimerer for de øgede udgifter vil fremgå af de konkrete forslag til implementeringen af §82 a, b og d.

### **Juridiske og planmæssige forhold**

Intet.

## **Bilag**

Kvalitetsstandarder Socialområdet 2017-2018. Revideret februar 2018

## **Punkt 12: Meddelelser og gensidig orientering, herunder orientering ved formanden dels om afholdte møder m.m.**

17/63872

### **Indstilling**

Direktøren for Social, Sundhed & Omsorg indstiller til Social- og Sundhedsudvalget,

1. at orienteringen og meddelelserne tages til efterretning.

### **Beslutning i Social- og Sundhedsudvalget den 22-03-2018**

Social- og Sundhedsudvalget tog orienteringen og meddelelserne til efterretning.

### **Sagsfremstilling**

Meddelelser og gensidig orientering fra forvaltning og udvalg.

# Punkt 13: Mødeliste for Social- og Sundhedsudvalget 2018

17/61591

## Resume

I henhold til de af byrådet vedtagne retningslinjer for de grundlæggende vederlag og andre godtgørelser til medlemmer af Viborg Byråd - herunder reglerne for tabt arbejdsfortjeneste – skal udvalget godkende aktiviteter, inden disse kan danne grundlag for udbetalinger. En opdateret mødeliste bliver derfor forelagt udvalget på alle møder.

## Indstilling

Direktøren for Social, Sundhed & Omsorg indstiller til Social- og Sundhedsudvalget,

1. at der tages stilling til mødelisten.

## Beslutning i Social- og Sundhedsudvalget den 22-03-2018

Social- og Sundhedsudvalget godkendte den reviderede mødeliste.

## Sagsfremstilling

### Historik

Byrådet vedtog på sit møde den 17. december 2014 ([sag nr. 6](#)) et samlet sæt retningslinjer for de grundlæggende vederlag og andre godtgørelser til medlemmer af Viborg Byråd, herunder reglerne for tabt arbejdsfortjeneste.

### Inddragelse og høring

Intet.

### Beskrivelse

Mødelisten (bilag nr. 1) fungerer som en kombination af et overblik over medlemmernes mødeaktiviteter og et styringsværktøj i forhold til protokollerede beslutninger omkring konkrete aktiviteter i forhold til tabt arbejdsfortjeneste (litra f).

Hvis Social- og Sundhedsudvalget godkender den reviderede mødeliste, godkendes dermed også eventuelle aktiviteter i forhold til udbetaling af tabt arbejdsfortjeneste efter litra f.

### Alternativer

Intet.

### Tidsperspektiv

Intet.

### Økonomiske forhold og konsekvenser

Intet.

### Juridiske og planmæssige forhold

For konkrete aktiviteter, der hører hjemme under styrelseslovens §16 stk. 1, litra f (andre hverv efter anmodning fra byrådet eller dets udvalg) forudsætter retningslinjerne, at der tilvejebringes en protokolleret beslutning fra udvalget som betingelse for, at der lovligt kan udbetales erstatning for tabt arbejdsfortjeneste.

## Bilag

Social- og Sundhedsudvalget - mødeliste 2018