

REFERAT Ældre- og Sundhedsudvalget 2018 -2021 d. 04-06-2018

Mødedato Mandag d. 04. juni 2018 kl. 14:00

Mødested Skovcentret i Nakskov, Helgenæsvej 1

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Budgetopfølgning 30.04.2018.....	4
Budget 2019.....	5
Årsrapport - Utsigtede hændelser - 2017.....	6
Revidering af Kvalitetsstandard for 2019 jf. Serviceloven det almene Socialområde.....	8
Status og proces for revidering af Sundhedspolitik Lolland Kommune 2016 - 2025.....	10
Ansøgning om frivilligt socialt arbejde.....	12
Åben orientering.....	13
Lukket: Lukket orientering.....	14

Punkt 1: Godkendelse af dagsorden

00.01.00G01-0417

sagsfremstilling

1. Godkendelse af dagsorden

J.nr.: 00.01.00G01-0417 Sagsnr.: 360527 Initialer: ANHA Åbent punkt

Brevid.: 4055965

Sagsfremstilling:

Godkendelse af dagsorden til møde i Ældre- og Sundhedsudvalget den 4. juni 2018.

Økonomi:

-

Planmæssige forhold/Lovgrundlag:

-

Høring/udtalelse:

-

Indstilling:

-

Sagen afgøres af:

Ældre- og Sundhedsudvalget.

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget, 04-06-2018

Godkendt.

Punkt 2: Budgetopfølgning 30.04.2018

00.30.00G01-0041

sagsfremstilling

2. Budgetopfølgning 30.04.2018

J.nr.: 00.30.00G01-0041 Sagsnr.: 362483 Initialer: HEFR Åbent punkt

Brevid.: 4120587

Sagsfremstilling:

Det forventede regnskab viser et merforbrug på 23,7 mio.kr. i forhold til det korrigerede budget, excl. de decentrale områder.

Ældreområdet

I lighed med 2017 forventes der også i 2018 et markant forbrug af timer til udad reagerende borgere, hvilket vil generere et merforbrug på området for personlig og praktisk hjælp.

Antallet af visiterede timer pr. borger til såvel den kommunale leverandør og til frit valgs leverandører er, steget igennem 2017 og i første kvartal 2018, hvilket vil generere et merforbrug.

Lolland kommune udarbejdede budget for Margrethecentret i forbindelse med at **OK-Fonden** overtog driften af centret i 2016. Udgifter til visiterede timer samt administrationshonorar kunne i 2016 afholdes indenfor budgettet.

I 2017 har det ikke været muligt at holde disse udgifter indenfor budgettets rammer. **Et stigende antal timer visiterede timer i 2018** samt udgifter til administrationshonoraret vil samlet genererer et merforbrug på området.

Rehabilitering blev i 2017 budgetmæssigt opjusteret, idet alle borgere som ansøger om person- eller praktisk hjælp, skal vurderes med henblik på om de kan profitere af en rehabiliterende indsats. Det forventes ikke at det budgetterede aktivitetsniveau nås i 2018.

Antallet af borgere i andre kommuner (mellemkommunale betalinger) har igennem de seneste år været stigende. Ultimo 2017 og primo 2018 har et større antal borgere som har fået bevilget ældre-/plejeboliger i andre kommuner, hvilket sammen med en venteliste på ca. 20 personer vil generere et væsentligt merforbrug.

Socialpsykiatri- og handicapområdet

I lighed med 2017 er der pt. **tomme pladser** i Lolland kommunes **egne botilbud**. Det skønnes, at der også i 2018 vil være tomme pladser på enkelte institutioner, hvilket vil generere et overskud på myndighedens budget.

Der ses en stigning i **tilskud til personlig og praktisk hjælp samt tilskud til ansættelse af hjælpere**, idet der er borgere som er visiteret til flere timer i forhold til 2017

Udgifterne til **køb af pladser uden for kommunen**, (mellemkommunale betalinger), har ultimo 2017 og primo 2018 været stigende, idet Lolland kommune ikke har egne pladser som matcher de visiterede borgers handicap

Der forventes en større overskridelse af budgettet i 2018. Overskridelsen forventes at accelerere i de kommende år.

Økonomi:

-

Planmæssige forhold/Lovgrundlag:

-

Høring/udtalelse:

-

Indstilling:

Økonomisektoren indstiller, at det foreliggende merforbrug drøftes særskilt i forbindelse med budgetseminar den 19. juni 2018 såvel på kort som lang sigt.

Sagen afgøres af:

Ældre- og Sundhedsudvalget

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget, 04-06-2018

Godkendt. Administrationen forsøger at finde alternativ dato til budgetseminar.

Bilag

Budgetopfølgning 30.04.2018

Punkt 3: Budget 2019

00.30.10G01-0062

sagsfremstilling

3. Budget 2019

J.nr.: 00.30.10G01-0062 Sagsnr.: 364909 Initialer: HEFR Åbent punkt

Brevid.: 4120736

Sagsfremstilling:

Ældre og Sundhedsudvalgets basisbudget udgør 958,3 mio.kr. Basisbudget er justeret med 0,9 mio.kr. som følge af Økonomiudvalgets beslutning om ændring af udvalgenes budgetrammer og udgør således 959,2 mio.kr. i 2019. Udvalgets budgetramme opskrives løbende i overslagsårene og vil i 2022 være opjusteret med 11,7 mio.kr. Udvalgets basisbudget ligger 31 mio.kr. under det forventede forbrug i 2018 incl. p/l fremskrivning.

Økonomi:

-

Planmæssige forhold/Lovgrundlag:

-

Høring/udtalelse:

-

Indstilling:

Økonomisektoren indstiller, at budget 2019 drøftes særskilt på budgetseminar den 19. juni 2018 og administrationen udarbejder kataloger med politiske handlemuligheder.

Sagen afgøres af:

Ældre- og Sundhedsudvalget

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget, 04-06-2018

Godkendt. Administrationen forsøger at finde alternativ dato til budgetseminar. Der planlægges derudover et døgnsseminar i august med henblik på at få drøftet budgetsituationen i 2019 til bunds.

Bilag

Budget 2019

Punkt 4: Årsrapport - Utilsigtede hændelser - 2017

29.09.15K07-0002

sagsfremstilling

4. Patientsikkerhed – Årsrapport 2017

J.nr.: 29.09.15K07-0002 Sagsnr.: 365110 Initialer: ELMT Åbent punkt

Brevid.: 4117570

Sagsfremstilling:

Ældre & Sundhed fremsender Patientsikkerhed - Årsrapport 2017.

Årsrapporten omfatter de tre sektorer Ældre & Sundhed, Social og Arbejdsmarked, Børn og Unge. Formålet med årsrapporten er at give et overblik over, hvordan utilsigtede hændelser indgår i den samlede kvalitetsovervågning og risikovurdering af specifikke tiltag.

Data opgøres i grafiske visninger, som opsummeres med hensyn til mønstre og tendenser.

I Lolland Kommune er der rapporteret 2.229 utilsigtede hændelser til DPSD (Dansk Patientsikkerhedsdatabase) i 2017.

Det er en reduktion på 56 i forhold til 2016. Andelen for Ældre & Sundhed udgør 1.994 utilsigtede hændelser mod 2.029 i 2016.

Antallet af utilsigtede hændelser skal ses i forhold til det samlede antal leverede sundhedsydelser.

Herudover omfatter årsrapporten et afsnit om Patientovergange. Dvs. overgange i patienters/borgeres behandlingsforløb: læge – speciallæge – sygehuse/somatik og psykiatri – ambulatorier – kommune. I årsrapporten opgøres data med cirkatal, fordi data, der ejes af region, ikke kan trækkes fra DPSD af Lolland Kommune, og modsat. I overgange blev der rapporteret under 100 utilsigtede hændelser i 2017, svarende til 2016. Gennemsnitlige problemstillinger drøftes i Den Tværsektorielle Patientsikkerhedsgruppe, og der følges op på, hvorvidt der findes løsninger til deling på tværs.

Eksempler på utilsigtede hændelser:

Medicinadministration

Borger fik ikke al sin morgenmedicin, fordi medarbejderen ikke var klar over, at tabletterne var fordelt både i dosispose og i medicinboks.

Behandling og pleje – observation

Borger tilbydes almindelig kost, trods dokumentation af, at der er problemer med at synke.

Infektion – risikovurdering

Borgers funktionsniveau var faldende. Lå nu meget i sengen, spiste sparsomt. Der var nye medarbejdere i teamet. Derfor blev der ikke screenet for tryksårsrisiko, således at den korrekte indsats kunne bestilles.

Fald

Borger falder, fordi han vil flytte sig fra kørestolen til toilettet.

Administrative patientovergange

Borger udskrevet til eget hjem en fredag, uden at der var givet besked eller aftalt hjælpemidler og leverig af mad.

Eksempler på antal af utilsigtede hændelser:

I Ældre & Sundhed udføres der ca. 3.300 medicinadministrationer pr. døgn. Heraf er der sket gennemsnitligt 2,9 utilsigtede hændelse pr. døgn.

Resultater:

Flertallet af de utilsigtede hændelser i 2017 repræsenterer allerede kendte risikoområder, hvad enten hændelserne sker i forbindelse med sundhedsfaglige processer, eller mht. de administrative og/eller organisatoriske rammer.

Gennemgang af de utilsigtede hændelser viser følgende læringspunkter:

- Egenkontrol
- Organisering af arbejdsopgaver for at få skabt kontinuitet, ro og rum for koncentration
- Rettidig vurdering og indsats
- Introduktion af vikarer og nye kollegaer
- Kommunikation og overlevering af oplysninger.

Data fra uth-systemet understøtter derved igangværende tiltag for at reducere kvalitetsbrist. Læringspunkterne fra uth-systemet koordineres med øvrige handleplaner; fx ved at optimere:

- Rammer og rutiner for faglige refleksioner med udgangspunkt i faktisk viden og data
- Kvalitetssikring af arbejdsgange med mange utilsigtede hændelser
- Organisering af behovsrettet og rettidig tværfaglig sparring
- Undervisning og introduktion
- Fælles overblik over kommunikationsveje og snitflader

Årsrapporten bidrager til at målrette patientsikkerhedsinitiativer i Lolland Kommune, og tilgodeser derved Sundhedslovens formål med rapporteringen om at skabe læring af de utilsigtede hændelser, således at lignende hændelser forebygges.

For at tilgodese det langsigtede mål med at reducere antallet af utilsigtede hændelser, er der et kontinuerligt fokus på at fastholde sammenhæng mellem utilsigtede hændelser – arbejdsgange – forbedringer.

Allerede opnåede resultater vedr. patientsikkerhed monitoreres gennem ledelsesinformation vedr. utilsigtede hændelser, sammenholdt med resultaterne fra tilsyn, audit og survey. De enkelte sektorer modtager udover årsrapporten, sektorspecifikke opgørelser over forekomsten af utilsigtede hændelser, sammen med analyser af udvalgte områder.

Administrationen vil således fortsat arbejde på at optimere den ledelsesmæssige opfølgning ved

- systematisering af arbejdsgange og brug af metoder fra ISH (I Sikre Hænder)
- anvendelse af Den Danske Kvalitetsmodel som ramme for kvalitetsarbejdet samt
- undersøge mulighederne for velfærdsteknologiske løsninger, der kan være med til at reducere antallet af utilsigtede hændelser.

Der bør derfor ses på mulighederne for at styrke den ledelsesmæssige opfølgning.

Økonomi:

-

Planmæssige forhold/Lovgrundlag:

Sundhedslovens §§ 198-202 om patientsikkerhed.

Høring/udtalelse:

Sagen sendes til orientering for Ældrerådet og Handicaprådet.

Indstilling:

Ældre & Sundhed indstiller, at Årsrapport 2017 tages til orientering.

Sagen afgøres af:

Ældre- & Sundhedsudvalg, Børne- og Skoleudvalg og Social- og Arbejdsmarkedsudvalg.

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget, 04-06-2018

Årsrapporten blev taget til efterretning. Der bør være fokus på den ledelsesmæssige opfølgning, så læringen fra de utilsigtede hændelser omsættes til handling.

Bilag

Patientsikkerhed Årsrapport 2017

Punkt 5: Revidering af Kvalitetsstandard for 2019 jf. Serviceloven det almene Socialområde

27.36.00P23-0001

sagsfremstilling

5. Revidering af Kvalitetsstandard for 2019 jf. Serviceloven det almene Socialområde

J.nr.: 27.36.00P23-0001 Sagsnr.: 365111 Initialer: BODP Åbent punkt

Brevid.: 4117571

Sagsfremstilling:

I henhold til § 1 i ”bekendtgørelse om kvalitetsstandarder”, skal Byrådet mindst én gang årligt udarbejde en kvalitetsstandard for personlig og praktisk hjælp, rehabiliteringsforløb samt kommunal genoptræning og vedligeholdelsestræning efter lovens §§83a, 83 og 86. Byrådet skal endvidere jf. § 4 i ”bekendtgørelse om tilrettelæggelse af samt kvalitetsstandarder for de forebyggende hjemmebesøg efter servicelovens § 79 a”. mindst én gang årligt udarbejde en kvalitetsstandard for forebyggende hjemmebesøg efter lovens § 79 a.

Kvalitetsstandarder har til formål at oplyse om, hvilken service, som borgere med behov for støtte/hjælp efter serviceloven, kan forvente fra kommunen, hvis de får behov herfor.

Kvalitetsstandarderne har endvidere til formål at udmønte visitationsafgørelser indenfor det serviceniveau, som kvalitetsstandarder fastlægger samt den tilhørende økonomiske ramme.

I forhold til de forebyggende hjemmebesøg, skal kvalitetsstandarder bl.a. indeholde en beskrivelse af, hvordan de forebyggende hjemmebesøg tilrettelægges.

Revideringen af dette års kvalitetsstandarder til 2019 på servicelovens område under Ældre – og Sundhedsudvalget vil blive delt op således, at det i nærværende sag alene omhandler revidering af kvalitetsstandarder for servicelovens § 83a og § 83 med de 3 indsatskataloger:

1. Rehabiliterende indsatser jf. § 83a på det almene socialområde (”Ældeområdet”)
2. Personlig og praktisk hjælp (jf. servicelovens § 83) på fritvalgsområdet
3. Personlig og praktisk hjælp (jf. servicelovens § 83) i plejeboliger

Servicelovens kvalitetsstandarder for de forebyggende hjemmebesøg (§ 79a), træning (§ 86) samt de forskellige dagtilbud, vil først blive revideret i efteråret og forelægges til politisk beslutning i efteråret 2018.

Servicelovens voksenbestemmelser har været under revidering og trådte i kraft d. 1. januar 2018.

Ændringer pr. 1. januar 2018 i den reviderede servicelov var bl.a.:

1. Ændring af servicelovens formålsbestemmelser (øget fokus på rehabilitering, udvikling og hjælp til selv hjælp)
2. Tidlig, forebyggende indsats (med øget fokus på helhedsorientering)
3. Regelforenkling og afbureaukratisering (lettere sagsgange og hurtigere afgørelser)

Som det ses af sag vedrørende budget 2018, opleves der pt. et udgiftspres på området dels som følge af en stigende plejetyngde hos kommunens ældre borgere dels som følge af stigende udgifter til borgere, som ønsker at flytte til plejecentre udenfor kommunen.

Således ønskes der en sammenhæng mellem budgetlægningen og indholdet i kvalitetsstandarderne, hvorfor nærværende sag om kvalitetsstandard er således første fase i forhold til udformningen af det endelige indhold i kvalitetsstandarderne for 2019. Næste fase er Udvalgets workshop den 30. maj 2018, hvor også Social- og Arbejdsmarkedsudvalget og Ældeudvalget deltager. Endelig skal der ske en politisk drøftelse af muligheder og løsninger indenfor budgetrammen, hvorefter standarderne skal godkendes af Byrådet.

Der vil efterfølgende blive udarbejdet serviceinformationer, som er en læsevenligere version af kvalitetsstandarderne, når disse foreligger.

Vedrørende Øerne:

Lolland Kommunes serviceniveau for personlig og praktisk hjælp på Øerne – ”behovsbestemt døgnpleje” er allerede nu indskrevet i kvalitetsstandarder for 2018, sådan som det er besluttet af Lolland Kommunes Byråd på møde d. 22. marts 2018 og gældende fra denne dato.

Økonomi:

Planmæssige forhold/Lovgrundlag:

Bekendtgørelse om kvalitetsstandarder og frit valg af leverandør af personlig og praktisk hjælp §§ 1 & 2: omhandlende reglerne for udfærdigelse af kvalitetsstandarder jf. §§ 83 & 86 i Lov om Social Service:

· Lov om social service §§ 83a, 83 – omhandlende Rehabiliteringsforløb samt Personlig og Praktisk hjælp

Høring/udtalelse:

Ældrerådet samt relevante MED-udvalg i hhv. Ældre - & Sundhed samt Social - & Arbejdsmarked er høringsberettigede part.

Indstilling:

Social - & Arbejdsmarkedssektoren indstiller, at:

- Ældre- og Sundhedsudvalget tager sagen til efterretning
- Kvalitetsstandarderne behandles på førstkommende møde efter sommerferien, herunder drøftelserne i workshoppen den 30. maj 2018
- Kvalitetsstandarden godkendes på Ældre- og Sundhedsudvalgets møde i september og efterfølgende i høring i de relevante organer samt til orientering i Social- og Arbejdsmarkedsudvalget.
- At kvalitetsstandarderne efterfølgende sendes til endelig godkendelse af Byrådet.

Sagen afgøres af:

Byrådet

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget, 04-06-2018

Ældre- og Sundhedsudvalget tager sagen til efterretning, dog justeres procesplanen som følger:

Kvalitetsstandarderne behandles første gang i udvalget til august og herefter sendes de i høring. Et nyt udkast med indarbejdelsen af høringssvarene behandles i udvalget den 24. september, hvorefter kvalitetsstandarderne sendes til endelig godkendelse i byrådet.

Punkt 6: Status og proces for revidering af Sundhedspolitik Lolland Kommune 2016 - 2025

29.00.00P22-0003

sagsfremstilling

6. Status og proces for revidering af Sundhedspolitik Lolland Kommune 2016 - 2025

J.nr.: 29.00.00P22-0003 Sagsnr.: 365179 Initialer: BEGS Åbent punkt

Brevid.: 4118606

Sagsfremstilling:

Den 22. juni 2017 blev Lolland Kommune officielt medlem af WHO Healthy Cities Network Phase VI. Politisk ejerskab samt involvering af frivillige er afgørende for udmøntning af medlemsskabet.

Medlemskabet i Phase VI forpligter Lolland Kommune til at arbejde med flg. 4 hovedtemaer:

- Livsforløb og empowerment
- Takling af prioriterede indsatsområder
- Styrkelse af folkesundhedsarbejdet
- Skabelse af stærke lokalsamfund.

Det fremgår af Sundhedspolitikken, at den skal revideres hvert 2. år (1. udgave godkendt af Byrådet den 11. januar 2016), og i den forbindelse inkluderes temaer fra Phase VI. Der skal ligeledes hvert år udarbejdes en statusrapport for sundhedspolitikens handleplaner. Første status blev fremlagt på Fritids- og Kulturudvalgets møde d. 31. oktober 2016. I oktober 2017 blev det efter aftale med formanden for Fritids- og Kulturudvalget besluttet, at udsætte revidering af sundhedspolitikken til den kommende byrådsperiode. Den årlige status udgik ligeledes i 2017.

Den reviderede Sundhedspolitik vision og prioritering vil blive operationaliseret i en overordnet strategi- og udviklingsplan for folkesundheden i Lolland Kommune, og denne plan vil blive understøttet af sektorspecifikke handleplaner samt handleplaner for specifikke indsatsområder på sundhedsområdet. Medlemskabet af WHO betinger udarbejdelsen af disse dokumenter.

Sundhedsstyrelsens Forebyggelsespakker er ligeledes udkommet i en revideret udgave i april 2018. KL's udspil "Forebyggelse for fremtiden" udkom 14. januar 2018 med anbefalinger til forebyggelsesarbejdet i kommunerne. Disse ændringer og anbefalinger vil blive indarbejdet i revidering af Sundhedspolitik Lolland Kommune.

Ældre & Sundhedsudvalget forelægges udkast til revideret sundhedspolitik på udvalgsrådet september 2018.

Sundhedspolitikens handleplaner

Med udgangspunkt i den reviderede Sundhedspolitik og de heraf afledte handleplaner etableres en portefølje af programmer, der skal understøtte den ønskede ændring. Handleplanerne består dels af (1) plan for udmøntning af de indsatser, som allerede er igangsat eller igangsættes – samt (2) projektoplæg for de i samarbejde med øvrige interne- og eksterne interessenter udarbejdede forslag til fremtidige nye anbefalede indsatser, som ikke p.t. er finansieret.

I Lolland Kommune varetages porteføljeledelsen af Tværsektoriel koordinationsgruppe - Sundhed, bestående af relevante sektorchefer samt direktører - og ovenstående handleplaner ledes herfra.

Udarbejdelse og vedligeholdelse af handleplanerne foregår kontinuerligt og varetages af Team Folkesundhed – Ældre & Sundhed.

Årlig status

Der udarbejdes en årlig statusrapport, som efter en høringsperiode i de øvrige udvalg, sendes til efterretning i Byrådet. Formålet er at sikre ejerskab til folkesundhedsarbejdet på tværs af kommunens politiske udvalg og sektorer.

Statusrapporten er en evaluering af arbejdet med udmøntning af de indsatser, i handleplanerne, som allerede er igangsat. I forbindelse med politisk høring af statusrapporten indgår ligeledes en opdateret version af "Strategi- og udviklingsplan for folkesundheden i Lolland Kommune".

- Årlig statusrapport vedr. sundhedspolitikken og handleplaner samt opdateret version af "Strategi- og udviklingsplan for folkesundhedsarbejdet i Lolland Kommune" drøftes på Ældre & Sundhedsudvalgets møde – hvert år i oktober
- Den årlige, nationale kortlægning "Kortlægning af kommunernes forebyggelsesindsats – arbejdet med forebyggelsespakkerne og Anbefalinger for forebyggelsestilbud til borgere med kronisk sygdom" gennemført af Center for Interventionsforskning ved Statens Institut for Folkesundhed, Syddansk Universitet drøftes på Ældre & Sundhedsudvalgets møde – hvert år i oktober

- Statusrapporten samt Strategi- og udviklingsplan for folkesundhedsarbejdet sendes i udvalgshøring – hvert år i perioden november/december
- Den endelige version af Statusrapporten samt Strategi- og udviklingsplan for folkesundhedsarbejdet drøftes på Ældre & Sundhedsudvalgets møde – hvert år i januar
- Den endelige version af Statusrapporten samt Strategi- og udviklingsplan for folkesundhedsarbejdet incl. evt. høringssvar sendes efterfølgende til efterretning i Byrådet – hvert år i marts/april

Økonomi:

Indstillingen har ingen selvstændige økonomiske konsekvenser. Handleplanerne vil tage udgangspunkt i bedst mulig udnyttelse af eksisterende ressourcer. Sundhedspolitikken og de tilhørende handleplaner kan inddrages som vigtige fokuspunkter i de årlige budgetforhandlinger, såfremt nye indsatser kræver nye ressourcer.

Planmæssige forhold/Lovgrundlag:

Høring/udtalelse:

Indstilling:

Ældre & Sundhed indstiller:

- At orienteringen godkendes.
- At Ældre & Sundhedsudvalget forelægges udkast til revideret sundhedspolitik på udvalgsmødet september 2018
- At oplægget danne grundlag for et temamøde for udvalget i september 2018.

Sagen afgøres af:

Ældre & Sundhedsudvalget

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget, 04-06-2018

Godkendt. Formandskabet går i dialog med formanden for Kultur- og fritidsudvalget for at afsøge mulighederne for en fælles proces.

Bilag

Bilag - Revision af Sundhedspolitik Lolland Kommune - 2016-2025

Punkt 7: Ansøgning om frivilligt socialt arbejde

27.15.12G00-0006

sagsfremstilling

7. Ansøgning om frivilligt socialt arbejde

J.nr.: 27.15.12G00-0006 Sagsnr.: 364557 Initialer: ANIMO Åbent punkt

Brevid.: 4122106

Sagsfremstilling:

Kommunerne har ansvaret for støtte til frivillig social indsats for derigennem at skabe de bedste forudsætninger for sammenhæng mellem den offentlige sociale indsats og de frivillige sociale indsatser. (§18-midler)
Lolland Kommune har udarbejdet og politisk godkendt politik for støtte til frivilligt socialt arbejde 2016-2022
Støtten uddeles 2 gange årligt. I oktober måned kan der søges til alle projektideer mens der i maj måned kun kan søges til nye projekter, som ikke tidligere har modtaget tilskud.
Nærværende sag omhandler således kun nye projektideer og Sektoren for Social og Arbejdsmarked har modtaget 22 ansøgninger til anden uddeling af puljen vedrørende frivilligt socialt arbejde for 2018. 6 ansøgninger vurderes ikke relevant for § 18, 5 opfordres til at søge § 79 i oktober og en ansøgning mangler budget.
Det bemærkes, at § 79- midler omhandler tilskud til generelle tilbud med aktiverende og forebyggende sigte på ældreområdet
Udvalget indstiller således 10 ansøgninger til behandling og godkendelse i Ældre og Sundhedsudvalget. Samlet andrager de 10 ansøgninger 58.400 kr.
Af det samlede budget på 1.054.000 er der afsat 70.400,- kr. til anden uddeling. Den foreslåede fordeling fremgår af medsendte skema.
Udvalget har behandlet de indkomne ansøgninger og indstiller at tildeling af midler efter § 18 sker som beskrevet i bilag.

Økonomi:

Der er i budget 2018 afsat 70.400 kr. til anden uddeling, fordelingsforslag fremgår af medsendte bilag. Det bemærkes at indstilling fra Udvalget andrager 58.400 kr.. Der er et ønske fra udvalget om at restbeløbet flyttes til ny ansøgningsrunde i oktober 2018.

Planmæssige forhold/Lovgrundlag:

Med Lov om Social Service § 18, fremgår det, at kommunalbestyrelsen skal samarbejde med frivillige sociale organisationer og foreninger og at der årligt skal afsætte et beløb til frivilligt socialt arbejde samt at rammerne for samarbejdet fastlægges af den enkelte kommunalbestyrelse.

Høring/udtalelse:

Der er ikke aftalt høringsrunde i forbindelse med uddeling af midler efter § 18.

Indstilling:

Udvalget til behandling af paragraf 18-midler indstiller,
at Ældre og Sundhedsudvalget godkender fordelingen som anført i vedlagte skema.

Sagen afgøres af:

Ældre og Sundhedsudvalget.

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget, 04-06-2018

Godkendt.

Bilag

Ansøgninger om tilskud JF. § 18, 2. uddeling - 2018

Punkt 8: Åben orientering

00.01.00G01-0417

sagsfremstilling

8. Åben orientering

J.nr.: 00.01.00G01-0417 Sagsnr.: 360527 Initialer: ANHA Åbent punkt

Brevid.: 4055966

Sagsfremstilling:

Følgende fremsendes til orientering for Ældre- og Sundhedsudvalget:

1. Regnskab 2017 – Fælleskøkkenet
2. Sagen om hjertestartere på plejehjemmene – problematikkerne i sagen rejses overfor KL.

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget, 04-06-2018

Orienteringen taget til efterretning.

Bilag

Regnskab 2017 - Fælleskøkkenet

Punkt 9: Lukket: Lukket orientering

00.01.00G01-0417