

REFERAT Ældre- og Sundhedsudvalget 2018 -2021 d. 04-03-2019

Mødedato Mandag d. 04. marts 2019 kl. 13:00

Mødested Start Bøgevænget i Holeby herefter Sundhedscenteret i Maribo

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Årsrapport 2018 - Folkesundhed.....	4
Regnskab 2018 Ældre og Sundhedsudvalget.....	5
Status omhandlende implementering af besparelser på frivillighedsområdet.....	6
Emner til møde mellem Ældre- og Sundhedsudvalget og Ældrerådet.....	7
Styrelsen for Patientsikkerhed - Tilsynsrapporter 2018.....	8
Koordinering af tilskud efter Servicelovens § 18 og § 79.....	11
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.: 4250397

Sagsfremstilling:

Godkendelse af dagsorden til Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 4. marts 2019.

Økonomi:

Planmæssige forhold/Lovgrundlag:

Høring/udtalelse:

Indstilling:

Sagen afgøres af:

Ældre- og Sundhedsudvalget

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget, 04-03-2019

Fraværende: Steffen Rasmussen

Godkendt.

Punkt 2: Årsrapport 2018 - Folkesundhed

29.09.00K07-0001

sagsfremstilling

2. Årsrapport 2018 - Folkesundhed

J.nr.: 29.09.00K07-0001 Sagsnr.: 373513 Initialer: ELMT Åbent punkt

Brevid.: 4260186

Sagsfremstilling:

Folkesundhed – Ældre & Sundhed – fremsender Årsrapport 2018. Rapporten beskriver kort de forskellige tilbud/opgaver, der løses inden for folkesundhedsområdet i Lolland Kommune.

Rapporten er en opsummerende beskrivelse af de områder, Team Folkesundhed beskæftiger sig med. Mange af Team Folkesundheds indsatser gennemføres i samarbejde med andre sektorer, som for eksempel på skoleområdet, hvor der er opsat mål og aftales resultatopfølgning med de relevante ledere og udvalg.

Årsrapport 2018 er ikke analyserende, da de områder, hvor der er opstillet mål, som gør at det er relevant at analysere på indsatsen, aflægges rapport på vidt forskellige måder.

På mødet vil årsrapporten blive gennemgået af administrationen, og der vil efterfølgende være mulighed for at stille spørgsmål.

Økonomi:

Planmæssige forhold/Lovgrundlag:

Sundhedslovens § 119 og § 79 a i Lov om Social Service.

Høring/udtalelse:

Orientering for Ældrerådet og Handicaprådet.

Indstilling:

Ældre & Sundhed indstiller, at Årsrapporten tages til efterretning og indgår i det videre arbejde i den tværgående politiske sundhedsgruppe.

Sagen afgøres af:

Ældre- og Sundhedsudvalget, Børne- og Skoleudvalget og Fritids- og Kulturudvalget.

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget, 04-03-2019

Fraværende: Steffen Rasmussen

Til efterretning.

Indgår i det videre arbejde i den tværgående politiske styregruppe for sundhed.

Bilag

Årsrapport 2018 Team Folkesundhed

Punkt 3: Regnskab 2018 Ældre og Sundhedsudvalget

00.32.00G01-0177

sagsfremstilling

3. Regnskab 2018 Ældre og Sundhedsudvalget

J.nr.: 00.32.00G01-0177 Sagsnr.: 373666 Initialer: LEBAR Åbent punkt

Brevid.: 4261494

Sagsfremstilling:

Med et oprindeligt budget 937 mio.kr. og et regnskabsresultat på 977,5 mio.kr., viser Ældre- og Sundhedsudvalget regnskab 2018 med et underskud på 28,9 mio.kr. Korrigeret for de decentrale områders overskud på 17,7 mio.kr. udgør underskuddet på det centrale område 43,3 mio. kr. i forhold til det oprindelige budget. Der er givet en tillægsbevilling på 11,7 mio.kr i forbindelse med overførsler fra 2017 til 2018. Herudover er der givet tillægsbevillinger på tilsammen 42,2 mio.kr. hvoraf de 32,2 mio.kr. vedrører Ældre og Sundhed, 7,7 mio.kr. vedrører Psykiatri og Handicapområdet og 3,2 mio.kr. vedrører decentrale områder. Endvidere er der givet en tillægsbevilling på -2,2 mio.kr. i forbindelse med nedskrivning af budgettet som følge af lavere pris og lønudvikling.

Sundhed:

Der er tilført området 2,8 mio.kr. i tillægsbevilling i 2018.

Områder under aktivitetsbestemt medfinansiering og Andre sundhedsudgifter udviser et samlet mindreforbrug på ca. 6,2 mio.kr. i forhold til vedtaget budget, hvorimod udgifterne til hjælpemidler viser et merforbrug på 6,7 mio. kr. i forhold til vedtaget budget, hvilket specielt er generet af diabetes og stomi hjælpemidler.

Ældre:

Der er tilført området 29,4 mio. kr. i tillægsbevilling i 2018

Udgifterne til pleje og bistand af ældre har i 2018 været under et markant pres. Regnskabet viser et merforbrug på 23,3 mio. kr. i forhold til det oprindelige budget.

Ligeledes er udgifterne til borgere i andre kommuner øget i forhold til forventningerne og regnskabet viser et merforbrug på 15,3 mio.kr. i forhold til vedtaget budget

Handicappede:

Der er tilført området 8,7 mio. kr. i tillægsbevilling i 2018

Til handicappede borgere som modtager personlig støtte i eget hjem er udgifterne forøget med 1,5 mio.kr. i 2018.

Udgifterne til borgere i andre kommuner er øget væsentligt og udviser et merbrug på 10 mio.kr. i forholdt til det vedtagne budget.

Indtægter fra staten i form af refusioner er øget og merindtægten i 2018 udgør 5,4 mo.kr.

Der søges om overførsler på 14,6 mio.kr. fra 2018 til 2019 hvoraf decentrale institutioner udgør 11,9 mio. kr.

Økonomi:

Planmæssige forhold/Lovgrundlag:

Høring/udtalelse:

Indstilling:

Ældre og Sundhedsudvalgets regnskab 2018 fremsendes til orientering.

Sagen afgøres af:

Ældre og Sundhedsudvalget

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget, 04-03-2019

Fraværende: Steffen Rasmussen

Oversendes til Økonomiudvalget med anbefaling.

Bilag

Regnskab 2018

Punkt 4: Status omhandlende implementering af besparelser på frivillighedsområdet

27.15.12G01-0010

sagsfremstilling

4. Status omhandlende implementering af besparelser på frivillighedsområdet

J.nr.: 27.15.12G01-0010 Sagsnr.: 373602 Initialer: ANADS Åbent punkt

Brevid.: 4262495

Sagsfremstilling:

I budgetprocessen til 2019 blev der truffet beslutning om, at der skulle nedlægges frivillighedskordinatorstillinger svarende til 1.3 mio. kr.

Implementeringen af beslutningen er effektueret.

Forandringen har medført justering i arbejdet, og i dag understøttes området fortsat af frivillighedskordinatorer. I gennemsnit har frivillighedskordinatorerne ca. 6 timer ugentligt udelukkende til varetagelse af det koordinerende arbejde omkring de frivillige. Derudover deltager vedkommende eller andre medarbejdere i frivillighedsdrevne aktiviteter i det omfang borgerne f.eks. vælger at anvende klippekorts tid i forbindelse med aktiviteterne.

Der er desuden etableret et tættere samarbejde mellem de tilbageblevne frivillighedskordinatorer og personalet på plejecentrene, og der er også tværgående samarbejde mellem frivillighedskordinatorer, som hjælper hinanden på tværs, hvor dette er meningsgivende for opgaveløsningen..

Fokus er i dag mere målrettet de svageste frivillige, hvor personalet gør en indsats i at være støttende til gavn for de frivillige og borgerne.

Lederne på plejecentrene har stort fokus på i endnu højere grad at sikre, at frivillighedsdrevne aktiviteter bliver en integreret del af hverdagslivet, og der arbejdes med at alle medarbejdere skal mestre samarbejdet med frivillige.

Denne del anses, som meget vigtigt, da de frivillige gør en meget stor indsats målrettet plejecenterbeboerne, for at der i hverdagen kan skabes og etableres aktiviteter på stederne.

I forandringsarbejdet omkring omlægningen har der været lettere forskelle på, hvorledes implementeringen er grebet an, og nogle steder er de frivillige mere selvkørende end andre, hvilket der også jf. Planstrategien aktivt bliver arbejdet med understøttelse af.

Omlægningen har ikke medført afskedigelser, da de berørte medarbejdere blev tilbudt andre jobfunktioner.

Økonomi:

Besparelsen er effektueret

Planmæssige forhold/Lovgrundlag:

-

Høring/udtalelse:

-

Indstilling:

Ældre- og Sundhedssektoren indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

Sagen afgøres af:

Ældre- og Sundhedsudvalget

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget, 04-03-2019

Fraværende: Steffen Rasmussen

Til efterretning.

Udvalget får en foreløbig evaluering 01.09. 2019.

Punkt 5: Emner til møde mellem Ældre- og Sundhedsudvalget og Ældrerådet

00.22.04A26-0022

sagsfremstilling

5. Emner til møde mellem Ældre- og Sundhedsudvalget og Ældrerådet

J.nr.: 00.22.04A26-0022 Sagsnr.: 362146 Initialer: ANHA Åbent punkt

Brevid.: 4250473

Sagsfremstilling:

Fællesmøde mellem Ældre- og Sundhedsudvalget og Ældrerådet er aftalt til udvalgmødet den 1. april.

Ældrerådet har på møde den 12. februar besluttet, at de ønsker at drøfte følgende med udvalget:

Følgende ønskes drøftet med Ældre- og Sundhedsudvalget:

- Værdighedspolitik
- Opslag af køreplaner
- WHO arbejdet
- Planer mht hjælpemiddeldepotets beliggenhed, og hvad gør man politisk for at nedbringe ventetider på tildeling af hjælpemidler?
- Politiske tanker og tiltag mhp vedligeholdelse af borgernes funktionsniveau?
- Hvilke politiske overvejelser foregår der set i relation til samarbejdet med regionen og økonomisk?
- Budgettet og de overordnede politiske tanker?

Ældrerådet vil bede Ældre- og Sundhedsudvalget om mødevarighed på minimum 1 ½ time.

Ældre- og Sundhedsudvalget ønsker at drøfte fremtidigt samarbejde, herunder form og indhold.

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget, 04-03-2019

Fraværende: Steffen Rasmussen

Der planlægges med møde på 1 time med prioriterede emner.

Punkt 6: Styrelsen for Patientsikkerhed - Tilsynsrapporter 2018

85.00.00P23-0074

sagsfremstilling

6. Styrelsen for Patientsikkerhed - Tilsynsrapporter 2018

J.nr.: 85.00.00P23-0074 Sagsnr.: 362041 Initialer: JARA Åbent punkt

Brevid.: 4260187

Sagsfremstilling:

Styrelsen for Patientsikkerhed, Tilsyn og Rådgivning Øst, har gennemført 7 varslede tilsyn i Ældre & Sundhed i 2018;
- 5 tilsyn vedrørende sundhedsfaglige forhold efter Sundhedsloven §§ 138,140.
- 2 tilsyn vedrørende social- og plejefaglige forhold efter Lov om Social Service §§ 83-87.

Konklusion:

Ved alle 5 tilsyn efter *Sundhedsloven* blev der fundet mindre problemer af betydning for patientsikkerheden (kategori 1).
Ved 3 tilsyn var der ingen fund som gav anledning til udarbejdelse af en handleplan.

Ved 2 tilsyn var der fund, hvor det afstedkom udarbejdelse af en handleplan, som efterfølgende fremsendes til Styrelsen for Patientsikkerhed, Tilsyn og Rådgivning Øst.

På baggrund af tilsynet kategoriseres behandlingsenhederne i følgende kategorier:

Kategori	Niveau for fund	Antal rapporter
0	Ingen problemer af betydning for patientsikkerheden	
1	Mindre problemer af betydning for patientsikkerheden	5
2	Større problemer af betydning for patientsikkerheden	
3	Kritiske forhold af betydning for patientsikkerheden	

Fund fra tilsynet efter Sundhedsloven i 2018 er i forhold til:

- Sundhedsfaglig dokumentation skal være tilgængelig for relevant personale, herunder vikarer, der deltager i patientbehandling.
- Den sundhedsfaglig dokumentation skal indeholde en opdateret beskrivelse af borgerens helbredsmæssige tilstand, pleje, behandling samt opfølgning.
- Medicinhåndtering, manglende dokumentation af anbrudsdato samt holdbarhedsdato.

Ved 2 tilsyn efter *Lov om Social Service* blev der fundet mindre problemer af betydning for den fornødne kvalitet (kategori 1).

Ingen tilsyn gav anledning til udarbejdelse af en handleplan.

På baggrund af tilsynet kategoriseres plejeenhederne i følgende kategorier:

Kategori	Niveau for fund	Antal rapporter
0	Ingen problemer af betydning for den fornødne kvalitet	
1	Mindre problemer af betydning for den fornødne kvalitet	2
2	Større problemer af betydning for den fornødne kvalitet	
3	Kritiske forhold af betydning for den fornødne kvalitet	

Fund fra tilsynet efter Lov om Social Service i 2018 er i forhold til:

- At plejeenheden sikrer en sammenhængende dokumentation med systematiske og opdaterede beskrivelser af borgernes fysiske og mentale funktionsevne.
- At plejeenheden sikrer, at der i fornødent omfang er beskrevet indsatser vedrørende forebyggelse af funktionstab. Eksempelvis at der følges op på faldregistreringer hos en borger i faldrisiko.
- At plejeenheden sikrer, at medarbejderne i fornødent omfang kender og arbejder systematisk med opsporing og opfølgning på ændringer i borgernes fysiske og mentale funktionsevne.

Styrelsen for Patientsikkerhed fører det overordnede tilsyn med sundhedsforholdene og den sundhedsfaglige virksomhed på sundhedsområdet. Tilsynet omfatter alle offentlige og private behandlingssteder, hvor der udføres sundhedsfaglig behandling af autoriserede sundhedspersoner eller af personer, der handler på deres ansvar, samt andre personer, der udøver sundhedsfaglig virksomhed inden for sundhedsvæsenet.

Styrelsen for Patientsikkerhed fører ligeledes et risikobaseret tilsyn med den social- og plejefaglige indsats på plejecentre, hjemmeplejeenheder og midlertidige pladser.

Formålet med tilsynet er at vurdere, om den social- og plejefaglige hjælp, omsorg og pleje, den enkelte plejeenhed yder, har den fornødne kvalitet.

Årets tema for Styrelsens tilsynsbesøg efter Sundhedsloven er:

- Medicinering og overgange i patientforløb for den kroniske syge patient.

Årets tema for Styrelsens tilsynsbesøg efter Lov om Social Service er:

- Selvbestemmelse og livskvalitet, herunder værdig død

- Trivsel og relationer

- Målgrupper og metoder

- Organisation, ledelse og kompetencer

- Procedurer og dokumentation

- Aktiviteter og rehabilitering.

Temaet udgør hovedfokus ved tilsynet, derudover vurderes generelle forhold som fx journalføring og hygiejne jf. de enkelte målepunkter.

Tilsynsbesøget:

Besøget varer ca. 6 timer.

Besøget indledes med en samtale med teamleder og 1-2 sundhedsmedarbejdere om tilsynets formål og de generelle forhold i teamet. Herefter foretages tilsynet i temaet, herunder interview af sundhedsmedarbejdere, samt gennemgang af journaler og retningsgivende dokumenter.

De sundhedsfaglige og social- og plejefaglige forhold vurderes hos 3 tilfældigt udvalgte borgere med komplekse plejebehov. Besigtigelse i borgers bolig samt interview med borger og eventuelt pårørende.

Tilsynsbesøget afsluttes med en samtale med teamleder, hvor der oplyses om resultat af besøget.

Enheden modtager efter tilsynet rapporten i høring med en høringsfrist på 3-4 uger. Styrelsen kan stille krav om at fremsende en handleplan for, hvorledes der følges op på de fund og henstillinger, der er fundet ved tilsynet. Efter høringsperioden modtages den endelige tilsynsrapport.

Ældre & Sundheds handlinger i forhold til fund:

Ældre & Sundhed har valgt en løsningsmodel, hvor hver vikar får et personligt log-ind for en begrænset periode. Proces er igangsat november 2018 med undervisning og implementering af modellen i de enkelte team.

Ældre & Sundhed har kontinuerligt fokus på opfølgning og fastholdelse af medarbejdernes anvendelse af dokumentationsmetoden Fælles Sprog III.

Der arbejdes systematisk og kontinuerligt med opfølgning på den sundhedsfaglige dokumentation.

Der afholdes møde for ressourcepersoner for dokumentation hver måned, hvor formålet er:

- at sikre en ensartet dokumentationspraksis,

- at ressourcepersonen kender og anvender deres rolle mht. at støtte medarbejdere i eget team,

- at ressourcepersonen er med i processen om udvikling af dokumentationssystemet.

Den sundhedsfaglige dokumentation vurderes systematisk igennem årlig kvalitetsovervågning, herunder bl.a. intern journalaudits samt intern survey, jf. Årshjul - Den Danske Kvalitetsmodel – DDKM.

Herudover arbejdes der fortsat med systematisk indberetning af utilsigtede hændelser, og metoden 'I sikre hænder' har skabt et stort fokus omkring øget patientsikkerhed i forhold til de sundhedsfaglige indsatser og håndtering af medicin. Medicinpakken er implementeret i alle teams og der arbejdes med opfølgning og fastholdelse af god praksis med fokus på patientsikkerheden. Utilsigtede hændelser, fund fra tilsyn og forbedringstiltag drøftes på fælles enhedsledermøder hver måned med patientsikkerhedskoordinator som tovholder.

I 2019 er et af fokusområderne i Ældre & Sundhed – Tidlig opsporing af forringet helbredstilstand. Metoden udvikles og implementeres i alle teams med udgangspunkt i Sundhedsstyrelsen vejledning.

Der arbejdes løbende med at udvikle og opdatere de retningsgivende dokumenter.

Økonomi:

-

Planmæssige forhold/Lovgrundlag:

Sundhedsloven § 213, Styrelsen for Patientsikkerhed fører det overordnede tilsyn med sundhedsforholdene og den sundhedsfaglige virksomhed på sundhedsområdet.

Lov om ændring af lov om social service og lov om socialtilsyn, lov nr. 560 af 2. maj 2018.

Ifølge Lov om retssikkerhed og administration på det sociale område skal Ældreråd høres om alle forslag, der vedrører de ældre.

Høring/udtalelse:

Sagen forelægges Ældrerådet til orientering i førstkommende møde.

Sagen forelægges endvidere til orientering i de decentrale MED-udvalg i Ældre & Sundhed på disses førstkommende møder.

Indstilling:

Ældre & Sundhed indstiller:

- At orienteringen om Styrelsen for Patientsikkerheds tilsynsrapporter godkendes.
- At der arbejdes videre med yderligere at kvalificere patientsikkerheden i enhederne.

Sagen afgøres af:

Ældre- og Sundhedsudvalget

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget, 04-03-2019

Fraværende: Steffen Rasmussen

Styrelsens orientering godkendes.

Der arbejdes videre med kvalificering af patientsikkerheden i enheden.

Samtidig ros til personalet for tilsynsresultaterne.

Bilag

Lykkeseje, 7. februar 2019

Træning Nakskov, december 2018

Maribo, 14. november 2018

Blomsterparken, oktober 2018

Bøgelunden, 13. november 2018

Træning Maribo, 16. oktober 2018

Møllecentret, 11. februar 2019

Punkt 7: Koordinering af tilskud efter Servicelovens § 18 og § 79

27.15.12G00-0005

sagsfremstilling

7. Koordinering af tilskud efter Servicelovens § 18 og § 79

J.nr.: 27.15.12G00-0005 Sagsnr.: 356656 Initialer: ALRUD Åbent punkt

Brevid.: 4266230

Sagsfremstilling:

Ældre- og Sundhedsudvalget yder årligt tilskud til støtte efter Servicelovens §§18 og 79. Samlet tilskud udgør 1.890.000 kr. årligt

I Servicelovens §18 står følgende:

Kommunalbestyrelsen skal samarbejde med frivillige sociale organisationer og foreninger.

Stk. 2. Kommunalbestyrelsen skal årligt afsætte et beløb til støtte af frivilligt socialt arbejde.

Stk. 3. Rammerne for samarbejdet fastlægges af den enkelte kommunalbestyrelse.

I vejledningen til loven defineres det, at frivillige sociale organisationer og foreninger kan søge om § 18-støtte til den del af den frivillige sociale aktivitet, hvor den frivillige indsats er den afgørende. Ved tildeling af midler kan kommunen lægge vægt på at støtte konkrete aktiviteter i organisationerne, f.eks. rådgivninger, frivillige støttepersoner og ledsageordninger. Der kan gives økonomisk støtte til f.eks. lokaler, telefon eller anden form for kontorarbejde i de tilfælde, hvor det vurderes at være en nødvendig ramme for den frivillige indsats. Det er konkrete aktiviteter med et social sigte, der kan søges støtte til.

I Lolland Kommune er udgangspunktet for tildelingen af midler Kommunes Frivillighedspolitik, som har som vision at medvirke til en styrkelse og en fortsat udvikling af det frivillige sociale arbejde i Lolland Kommune. Politikken skal danne et godt udgangspunkt for et konstruktiv samarbejde mellem borgerne, de mange engagerede frivillige og Lolland Kommune.

Frivilligpolitikken blev revideret under det tidligere Social- og Psykiatriudvalg og behandlingen af de indkomne ansøgninger blev dengang udlagt til behandling af et udvalg bestående af medlemmer fra Folkeoplysningsudvalget samt repræsentanter fra Frivillighedscenterets bestyrelse. Politikken er revideret til version 2016-2022. (se vedlagte bilag) Som nævnt ovenfor yder Ældre- og Sundhedsudvalget samtidig støtte efter servicelovens § 79 om generelle tilbud med aktiverende og forebyggende sigte til det frivillige sociale arbejde for voksne, herunder ældre.

Service-loven §79:

Kommunalbestyrelsen kan iværksætte eller give tilskud til generelle tilbud med aktiverende og forebyggende sigte.

Kommunalbestyrelsen skal fastsætte retningslinjer for, hvilke persongrupper der kan benytte tilbuddene.

Stk. 2. Afgørelser efter [stk. 1](#) kan ikke indbringes for anden administrativ myndighed.

Stk. 3. Ældreministeren fastsætter i en bekendtgørelse regler om betaling for tilbud efter [stk. 1](#), herunder om beregningsgrundlaget for betalingen.

Som eksempler på aktiviteter, der kan støttes efter § 79, kan nævnes klubarbejde, undervisning, foredrag, studiekredsarbejde, gymnastik og anden form for motion. Det er forudsat, at disse aktiviteter ikke kan støttes efter speciallovgivning som f.eks. folkeoplysningsloven. Kommunalbestyrelsen kan vælge at stille et beløb til rådighed, som brugerne selv forvalter eller stille lokaler til rådighed. Der kan altså være et vist overlap til aktiviteter, der kan støttes efter § 18. Derfor blev det også ved indførelsen af § 18 understreget, at der skal være tale om en aktivitetsudvidelse, hvis § 18 benyttes til at finansiere sådanne aktiviteter.

§ 18 og § 79 adskiller sig fra hinanden, fordi:

- der er tale om forskellige formål, idet tilbud efter § 79 skal have et aktiverende eller forebyggende sigte, hvilket ikke gælder for tilbud efter § 18,
- det som udgangspunkt er den kommunale myndighed, som skal stå for tilbud efter § 79, hvilket ikke er tilfældet for midler efter § 18, hvor der er tale om tilskud. Kommunalbestyrelsen kan dog overlade opgaven med at iværksætte tilbud efter § 79 til andre, herunder frivillige organisationer og foreninger og
- kommunens tilbud efter § 79 skal være åbne for alle inden for den målgruppe, som kommunen definerer
- der er tale om et kan-tilbud.

I Lolland Kommune er støtte efter §79 defineret inden for målgruppen af personer over 65 år.

For at styrke dels det frivillige arbejde dels det aktiverende og forebyggende sigte hos kommunens ældre borgere, er der et politisk ønske om, at der sker en samkøring af de to puljer, herunder at kriterierne for tildeling af midler koordineres således, at de politiske målsætninger i højere grad prioriteres.

Administrationen foreslår derfor, at der nedsættes en hurtig arbejdende gruppe med repræsentanter fra Folkeoplysningsudvalget, Frivillighedscenterets bestyrelse samt Ældrerådet. Formålet med gruppens arbejde er at udarbejde fælles kriterier for tildeling af midler efter Servicelovens §§18 og 79 samt foretage tilrettelser i Kommunens frivillighedspolitik, således at de matcher Ældre- og Sundhedsudvalgets politiske prioriteringer. Det er nødvendigt for gruppens arbejde, at Ældre- og Sundhedsudvalget definere hvilke overordnede strategiske mål man ønsker at prioriterer i tildelingen af midler.

Til inspiration for disse drøftelse vedlægges Kommunens Frivillighedspolitik som bilag til denne sag.

Økonomi:

Puljerne på de to områder andrager 1.890.000 kr. årligt.

Planmæssige forhold/Lovgrundlag:

-

Høring/udtalelse:

-

Indstilling:

Social- og Arbejdsmarkedssektoren indstiller overfor Ældre- og Sundhedsudvalget

At Ældre- og sundhedsudvalget, med udgangspunkt i kommunens frivillighedspolitik drøfter hvilke overordnede strategiske mål man ønsker at prioriterer i tildelingen af midler efter Servicelovens §§18 og 79.

At der nedsættes en hurtig arbejdende gruppe hvis formål er at udarbejde fælles kriterier for tildeling af midler efter Sel. §§18 og 79 samt foretage tilrettelser i Kommunens frivillighedspolitik

At arbejdsgruppen har repræsentanter fra Folkeoplysningsudvalget, Frivillighedscenterets bestyrelse og Ældrerådet.

Sagen afgøres af:

Byrådet

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget, 04-03-2019

Fraværende: Steffen Rasmussen

Administrativ arbejdsgruppe får til opgave, at udarbejde oplæg til en helhedsorienteret værdipolitik og retningslinjer hertil med kriterier.

Oplægget forelægges udvalget til behandling og endelig udformning inden det udsendes i høring.

Bilag

Politik Frivilligt Socialt Arbejde 2016 - 2022

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.: 4250398

Sagsfremstilling:

Følgende fremsendes til orientering for udvalget:

1. Sags oversigt for udvalgets møder

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget, 04-03-2019

Fraværende: Steffen Rasmussen

Til orientering.

Bilag

Sagsoversigt - Ældre- & Sundhedsudvalget - 2019 - rev. 19 02 2019

Punkt 9: Lukket: Lukket orientering

00.01.00G01-0417