

Velfærdsudvalget 2015 - 2017s møde den 5. marts 2015

Mødelokale F 6 kl. 08.15

Referat

20 Godkendelse af dagsorden

Godkendt.

21 Meddelelser

Sagsfremstilling

Administrationen orienterede om:

Udbud Pedershave etape 2

Kommende tillægsbevilling til hjælpemiddeldepotet pga. stor aktivitetsstigning

Grøn smiley til visitationen fra Arbejdstilsynet

Forslag til punkter til fællesmøde med Ældrerådet

Beslutning

Orientering givet.

- Sagsliste Velfærdsudvalget 2015-2016 - Bilag til Velfærdsudvalgets møde 5. marts 2015

22 Budgetproces 2016

Sagsfremstilling

Formålet med denne sagsfremstilling er, at give fagudvalgene en orientering omkring status på budgetprocessen på et relativt tidligt tidspunkt i forløbet.

Administrationen har siden budgetvedtagelsen i oktober 2014 arbejdet med at udvikle en mere tværgående budgetproces, hvor der samtidig fortsat er mulighed for at fremkomme med forslag indenfor eget fagchefområde.

Målet er effektivisering af kommunens drift for i alt kr. 90 mio.

Arbejdet med at opnå budgetforbedringerne er baseret på de politiske principper, som er vedtaget af byrådet d. 17. december 2014:

1. Det økonomiske rationale og værdien for borgerne er det bærende princip for alle vurderinger.
2. Færrest mulige kommunale kvadratmeter til de bæredygtige tilbud. Bæredygtighed vurderes ud fra økonomi, kvalitet og serviceniveau. Det bærende princip er, at alle kvadratmeter er fælles og at den maksimale udnyttelse af kvadratmeterne skal sikres i alle timer af døgnet.
3. Baseret på en vurdering af det økonomiske rationale anvendes ny teknologi i størst muligt omfang.

4. Kommunens indkøb og service udføres så effektivt som muligt, herunder skal markedsprøvning som redskab altid vurderes på relevante områder.
5. Tværgående fokus - organisering ud fra en vurdering af den mest optimale økonomisk- og kvalitetsmæssige løsning.

Som indledning til budgetarbejdet, har den nedsatte projektgruppe afholdt drøftelser med hver enkelt fagchef for at få udviklet forslag til budgetforbedringer – her er drøftet potentialer såvel indenfor fagområderne som på tværs af områderne.

I lighed med tidligere år arbejder hver fagchef med budgetforslag til mulige budgetforbedringer og omlægninger indenfor eget område. Forslagene vil blive kvalificeret frem til fagudvalgenes drøftelser i juni og budgetseminaret ligeledes i juni måned.

Fokus på tværgående temaer:

Endvidere arbejdes der som noget nyt i årets budgetproces med øget fokus på tværgående temaer. Der er nedsat en række arbejdsgrupper, som arbejder ud fra følgende temaer:

1. Optimering af personalerelaterede udgifter.
2. Frivillighed og medborgere.
3. Centraliseringsgrad.
4. Udnyttelse og indretning af kvadratmetre (Space Management) og funktioner, der supplerer kerneydelsen, eksempelvis rengøring, IT, administration og bygningsvedligehold (Facility Management).
5. Indkøb og konkurrence.
6. Teknologi.
7. Tilpasning i tilbudsviften.

Arbejdsgrupperne har udarbejdet en kort status – 1. Handlingskatalog, der er vedlagt som bilag.

Der udarbejdes et 2. handlingskatalog hvor forslagene bliver yderligere belyst, som fremlægges for fagudvalgene i juni 2015.

Øget og tidlig inddragelse:

Det fremgår af budgetaftalen, at der skal sikres inddragelse af såvel medarbejdere som borgere i overvejelserne omkring effektiviseringerne. Der afholdes derfor to møder med inddragelse af henholdsvis borgere og repræsentanter fra MED.

Torsdag d. 26. marts inviteres ca. 120 repræsentanter fra MED-udvalgene til en temadag med fokus på medarbejdernes kvalificering af de temaer og tanker der arbejdes med, samt på at der gives mulighed for at fremkomme med nye ideer.

Lørdag d. 18. april afholdes et borger dialog møde, hvor ca. 120 borgere inviteres til en dialog om temaerne i budgetprocessen.

Møderne afholdes tidligt i budgetprocessen, så temaerne vil ikke være fyldestgørende belyst og der vil heller ikke være konkrete forslag til drøftelse. Formålet med møderne er netop at indgå i en åben dialog med borgere og medarbejdere på et tidligt tidspunkt i processen, hvor der ikke er færdige løsninger, men hvor borgere og medarbejdere kan tilkendegive deres ideer og holdninger – og hvor dette kan indgå i arbejdet med at udarbejde konkrete forslag til budgetforbedringer.

Begge møder vil blive bygget op omkring et antal temaer – og deltagerne vil blive grupperet i mindre grupper, som følges ad rundt til standene med de ca. 6 temaer. Der vil blive givet en kort introduktion til hvert tema med fakta, samt hvad det er vi har tænkt omkring det pågældende emne. Endvidere vil der blive opstillet en række udsagn, som deltagerne kan give deres mening tilkende omkring.

Forhåbningen er endvidere, at der kan fremkomme nye forslag og ideer på møderne, som vil kunne nå at blive belyst og indgå i den videre budgetproces.

Det videre forløb:

2. Handlingskatalog fremlægges for udvalgene på møderne i juni og indgår i budgetseminaret ligeledes i juni.

I efteråret forløber budgetprocessen som tidligere år med Økonomiudvalgets 1. behandling af budgettet 1. september. Budgetforslag sendes i høring i perioden 7.-23. september. I høringsperioden afholdes der et borgermøde den 15. september.

Den 25. september kl. 18.00 er der frist for fremsendelse af politiske ændringsforslag.

Budgettet vedtages af Byrådet den 7. oktober.

Økonomi

Økonomi har ikke yderligere bemærkninger.

Indstilling

Indstilling 2. marts 2015, pkt. 14:

Økonomichefen fremsender sagen til orientering for Velfærdsudvalget.

Beslutning

Taget til efterretning.

- 1. Handlingskatalog feb

23 Rehabiliteringsafdeling på Frederikssund Hospital - Vision, faglighed og opholdstyper

Sagsfremstilling

Ældre og Sundhed har udarbejdet et rammepapir med formål, vision og faglighed for den nye rehabiliteringsafdeling på Frederikssund Hospital, som skitserer det overordnede perspektiv for den faglige indsats på afdelingen. Derudover er der opstillet målsætninger, som skal sikre fokus og retning i arbejdet.

Det har været centralt i arbejdet med afdelingens formål, vision og faglighed, at indsatsen skal tage udgangspunkt i borgeren og at faglige kompetencer inddrages efter behov. Der skal være en høj grad af fleksibilitet og både interne og eksterne samarbejdspartnere skal være en del af dagligdagen på afdelingen. Overgange fra fx rehabiliteringsafdelingen til eget hjem skal være smidig og tryk, og indsatsen på afdelingen skal understøtte borgerens muligheder for at navigerer rundt i det øvrige kommunale system.

Materialet vil i første omgang fungere som en beskrivelse af indsatsen og de overordnede tanker, men det er et centralt fokus på afdelingen, at disse faglige perspektiver bliver en integreret del af rehabiliteringsafdelingens kultur.

Formål

Formålet med et ophold på rehabiliteringsafdelingen er at tilbyde borgere pleje, omsorg, behandling og palliation gennem et tværfagligt tidsbegrænset rehabiliteringsophold. Målet er at styrke borgerens funktionsmæssige forudsætninger, med henblik på at sikre højst muligt livskvalitet for den enkelte. Endvidere er det hensigten, at reducere antallet af ventedage væsentligt.

Vision

Med udgangspunkt i borgerens mål og behov ydes der på rehabiliteringsafdelingen en tværfaglig indsats, i samarbejde med interne og eksterne kompetencer.

Faglighed

På rehabiliteringsafdelingen arbejdes tværfagligt og helhedsorienteret med udgangspunkt i borgens muligheder, mål, behov og ønsker. Dette stiller krav til, at de relevante kompetencer fra afdelingen, fra den øvrige del af organisationen og fra eksterne (læge, hospital mv.) inddrages rettidigt i borgerforløbet. Det forventes, at parterne er en aktiv del af og tager ansvar for opgaveløsningen før, under og efter opholdet på rehabiliteringsafdelingen. Alle bidrager med deres specialviden og sikrer den røde tråd i forløbet.

Målsætningerne

Der er opstillet følgende tre målsætninger for den nye rehabiliteringsafdeling på Frederikssund Hospital:

- Færdigbehandlede dage på hospitalet skal undgås.
- Antallet af genindlæggelser for borgere, der har været på rehabiliteringsafdelingen skal reduceres.
- Borgere der modtaget et ophold på afdelingen bliver rehabiliteret, så behovet for hjælp og støtte reduceres.

Fortsat sagsfremstilling til mødet den 15. januar 2015

På baggrund af drøftelserne i udvalget har Ældre og Sundhed udarbejdet nyt forslag til målsætninger.

Der foreslås følgende tre målsætninger for den nye rehabiliteringsafdeling på Frederikssund Hospital:

- Borgere hjemtages fra hospitalet, når de er færdigbehandlede.
- Borgere, som kommer fra eget hjem til et rehabiliteringsophold bliver rehabiliteret, så behov for hjælp og støtte reduceres.

- U hensigtsmæssige indlæggelser undgås for borgere, der kommer på akutophold.

Varigheden af ophold på Rehabiliteringsafdelingen vil være på baggrund af en individuel og konkret vurdering, hvor det forventes at et gennemsnitligt ophold vil være på op til 14 dage. Akutophold vil være væsentligt kortere (2-5 dage), med henblik på optimal udnyttelse af ressourcerne.

Samtidig følges der op på, om der er sammenhæng mellem de beskrevne målgrupper, og de borgere der kommer på Rehabiliteringsafdelingen, med henblik på eventuel tilpasning af det / de kommunale tilbud. Derudover følges samarbejdet mellem Rehabiliteringsafdelingen og hospitalet løbende, med fokus på at der opnås den ønskede synergi ved at være på samme matrikel.

Supplerende sagsfremstilling til Velfærdsudvalgets møde 5. marts 2015:

Vision, formål og målsætningerne for den nye rehabiliteringsafdeling på Frederikssund Hospital har været i høring i Handicaprådet og Ældrerådet. Begge råd har fremsendt høringssvar, som er vedlagt sagen. Af centrale høringssvar kan fremhæves:

Ældrerådet udtrykker i høringssvaret bekymring for, at borgere med multiresistente bakterier skal have ophold på rehabiliteringsafdelingen. Administrationen bemærker, at multiresistente bakterier er en stigende problematik hos svækkede borgere, som har været i længerevarende behandling på hospitalet. Selv om disse borgere er færdigbehandlede på hospitalet, har de ofte brug for rehabiliterende pleje og behandling. På afdelingen håndteres borgere med multiresistente bakterier efter gældende hygiejniske regler og der er specialuddannet rengøringspersonale, hvorfor risikoen for andre beboere på afdelingen ikke er større end i det almene liv uden for hospitalet.

Handicaprådet påpeger, at der kan være borgere, som ikke føler sig tilpas med at dele stuer med andre på rehabiliteringsafdelingen. Det kan eksempelvis være ved sygdomsrelaterede problemstillinger eller i forhold at vende forskellige private problematikker med personalet. Administrationen oplyser, at der foretages et fagligt skøn ved sammensætning af stuerne og at det tilstræbes, at borgerne passer sammen i forhold til deres plejebenhov og habituel tilstand. Derudover er der indrettet et samtalerum på afdelingen til fortrolige samtaler.

Derudover nævner Ældrerådet, at de tre målsætninger fra sagsfremstillingen bør indskrives i rammepapiret eller på anden måde bekendtgøres. Det tilføjes, at målsætningerne skal fremstå forståelige. Administrationen bemærker, at målsætningerne vil indgå i det samlede materiale for rehabiliteringsafdelingen og der vil blive fulgt op på målsætningerne i løbet af 2015. Til mødet i Velfærdsudvalget den 15. januar blev målsætningerne godkendt med mindre rettelser.

Velfærdsudvalget har godkendt følgende målsætninger Rehabiliteringsafdelingen:

- Borgere hjemtages fra hospitalet, når de er færdigbehandlede.
- Borgere, som kommer fra eget hjem til et rehabiliteringsophold bliver rehabiliteret, så behov for hjælp og støtte reduceres og borgerens livskvalitet og sundhed forbedres.
- Borgere, der kommer på akutophold undgår indlæggelser, der kan forebygges.

Samtlige høringssvar fra Handicaprådet og Ældrerådet er kommenteret af administrationen i vedlagte bilag.

Økonomi

Økonomi har ikke yderligere bemærkninger.

Indstilling

Indstilling. 15. januar 2015, pkt. 8:

Sundhedschefen indstiller til Velfærdsudvalget, at:

1. Vision, formål og målsætninger godkendes.
2. Der gives en status for rehabiliteringsafdelingen på Velfærdsudvalgets møde i juni 2015.
3. Vision, formål og målsætninger sendes i høring i Ældrerådet og Handicaprådet.

Indstilling. 5. marts 2015, pkt. 23:

Sundhedschefen indstiller til Velfærdsudvalget, at:

1. Vision, faglighed og reviderede målsætninger godkendes.
2. Sagen oversendes til Sundhedsudvalget til orientering.

Beslutning

Godkendt, sagen oversendes til Sundhedsudvalget til orientering.

Velfærdsudvalget, 15. januar 2015, pkt. 8:

Godkendt, idet målsætning nr. 2 tilføjes mål om forbedring af borgerens livskvalitet og sundhed, og målsætning nr. 3 omskrives, så borgeren undgår forebyggelige indlæggelser ved akutophold.

- Vision, faglighed og opholdstyper
- Ældrerådets høringssvar til sag om rehabiliteringsafdelingen
- Handicaprådets høringssvar til sag om rehabiliteringsafdelingen
- Ældre og Sundheds kommentarer til Ældrerådets og Handicaprådets høringssvar

24 Status for brug af Ældrepuljen 2014 efter høring

Lovgrundlag

Lov om social service

Sagsfremstilling

Ældre og Sundhed fremlægger hermed erfaringsopsamlingen for indsatserne i forbindelse med ældrepuljen 2014.

Som led i udmøntningen af ældremilliarden til løft af ældreområdet har Ministeriet for Børn, Ligestilling, Integration og Sociale Forhold besluttet, at der efter et år skal gennemføres en erfaringsopsamling. Erfaringsopsamlingen er fremsendt til ministeriet ultimo december 2014 og nedenstående er en opsummering af denne.

Det vurderes at ca. 800 ældre borgere i Frederikssund Kommune på forskellig vis har oplevet forbedringer i kommunens ældreservice som følge af puljemidlerne.

Blandt de vigtigste tiltag i forbindelse med ældrepuljen er ansættelsen af en række medarbejdere med stærke sundhedsfaglige profiler. Disse sundhedsfaglige medarbejdere har løftet det faglige niveau i organisationen, på både demensområdet, hygiejneområdet og det kostfaglige område. Samtidig er der

ansat tre fysio- og ergoterapeuter med det formål at styrke kommunens rehabiliteringsindsats og der er ansat to frivillighedskonsulenter og en socialrådgiver. Endelig er etableret en inkontinensklínik, som har stor søgning af borgere.

Grundet tidspunktet for udmøntningen af ældrepuljen for 2014, er nogle af medarbejderne først ansat efter sommerferien 2014. Det er derfor vanskeligt på nuværende tidspunkt at opgøre den fulde effekt af indsatserne - da en del af tiden er anvendt til etableringen af de nye indsatser og funktioner.

Ældre og Sundhed har dog registreret en klar ændring på hverdagsrehabiliteringsområdet hvor der er ansat nye terapeuter. Ældre og Sundheds opgørelse viser, at antallet af afsluttede hverdagsrehabiliteringsforløb er steget fra cirka 14 borgere pr. måned i 2013 til cirka 26 borgere pr. måned i 2014. Derudover har de to frivillighedskonsulenter etableret en række initiativer - såsom en vågekoneordning og en middagsklub for ældre borgere. Der er endvidere registreret en stor efterspørgsel på både diætisten og socialrådgiveren i hele Ældre og Sundheds organisation.

Ældre og Sundhed har desuden opgjort de investeringer der er foretaget i forbindelse med ældrepuljen. Der er blandt andet indkøbt to minibusser til plejecentrene og dagaktiviteten, fem DUO-cykler til plejecentrene, velfærdsteknologi i form af 12 automatiske toiletter og 11 spiserobotter. Dertil kommer investeringer i bedre indretning af demensenhederne og etablering af sansehaver på plejecentrene.

Samtidig er omkring 100 af de hjemmeboende borgere blevet visiteret til en årlig hovedrengøring á 3 timer, hvilket er mindre end forventet, idet det har været vanskeligt at finde borgere, som ønskede hovedrengøring. Derudover har omkring 20-25 pårørende til demente borgere været visiteret til aflastende rengøring.

En del af ældrepuljemidlerne er desuden anvendt til kompetenceudvikling af medarbejderne i organisationen. Det har betydet en øget faglighed i organisationen indenfor ældreplejen generelt set og specielt i forhold til borgere med demens.

Vedrørende ældrepuljen for 2015

Initiativet med afløsning af pårørende til demente i eget hjem er ikke efterspurgt i det omfang der oprindeligt var forventet, formentlig fordi kommunen har udvidet antallet af daghjemsplasser. Derfor foreslår Ældre og Sundhed, at der ændres i prioriteringen af midlerne for 2015. Ældre og Sundhed foreslår, at den ene af de to 30 timers stillinger der er afsat til afløsning og som for øjeblikket er ledig, konverteres til en diætiststilling, da behovet for kostvejledning blandt kommunens borgere har vist sig større end oprindeligt antaget.

Supplerende sagsfremstilling til mødet i Velfærdsudvalget den 5. marts

Ældre og Sundhed har sendt sagen til høring i Ældrerådet. Høringssvaret og administrationens kommentarer til høringssvar er vedhæftet som bilag.

Det bemærkes, at Ældrerådet både har fremsendt bemærkninger til nærværende sag og til den tidligere sag nr. 62: "2015 Ansøgning om pulje til løft af ældreområdet", der blev behandlet på Velfærdsudvalgets møde i september 2014.

Eftersom begge udvalgssager omhandler anvendelsen af midler fra ældrepuljen, har administrationen kommenteret bemærkningerne til begge sager. Ældrerådet støtter ansættelsen af en diætist.

Økonomi

Økonomi har ikke yderligere bemærkninger.

Indstilling

Indstilling 15. januar 2015, pkt. 10:

Sundhedschefen indstiller til Velfærdsudvalget, at:

1. Erfaringsopsamlingen tages til efterretning.
2. Ansættelse af en diætist i forbindelse med ældrepuljen for 2015 godkendes.
3. Sagen sendes til orientering og høring i Ældrerådet.

Indstilling 5. marts 2015, pkt. 24:

Sundhedschefen indstiller til Velfærdsudvalget, at:

1. Erfaringsopsamlingen tages til efterretning.
2. Ansættelse af en diætist i forbindelse med ældrepuljen for 2015 godkendes.
3. Svar på spørgsmål sendes til Ældrerådet.

Beslutning

Velfærdsudvalget, 15. januar 2015:

Indstillingens punkt 1 taget til efterretning.

Indstillingens punkt 2 og 3 godkendt.

Velfærdsudvalget, 5. marts 2015:

Godkendt.

- Ældrerådets høringssvar

25 Udkast til sundhedspolitik i høring i fagudvalg

Lovgrundlag

Sundhedsloven § 119 stk. 1 og 2.

Sagsfremstilling

På Byrådsmødet den 28. januar blev det besluttet, at udkastet til sundhedspolitikken sendes i høring. Høringsparterne omfatter alle fagudvalg, Ældrerådet, Handicaprådet, Kulturrådet, Idrætsrådet, skolebestyrelser, områdebestyrelser på daginstitutionsområdet og pårørenderåd. Ligeledes er udkastet til sundhedspolitikken i bred borgerhøring, som annonceres gennem kommunens hjemmeside samt i lokalavisen.

Høringsperioden løber frem til 7. april 2015. Efter høringsperioden vil alle høringssvar blive behandlet, og sundhedspolitikken vil blive forelagt for Byrådet til endelig godkendelse i juni 2015.

Sundhedspolitikken skal fungere som den overordnede ramme for den sundhedsfremmende og forebyggende indsats frem til 2020. Sundhedspolitikken er en kort politik bestående af vision, bærende principper og temaer med dertilhørende politiske målsætninger.

Efter sundhedspolitikken er godkendt i Byrådet, vil der ud fra hvert tema blive udarbejdet handleplaner med aktiv inddragelse af borgere, interessenter samt alle fagområderne i kommunen. En samlet handleplan til sundhedspolitikken forventes færdig til godkendelse i Byrådet i december 2015.

Økonomi

Økonomi har ikke yderligere bemærkninger.

Indstilling

Sundhedschefen indstiller til Velfærdsudvalget, at:

1. Sundhedspolitikken drøftes.
2. Høringssvar afgives i referatet.

Beslutning

Velfærdsudvalget drøftede oplægget til sundhedspolitik, og afgiver i den sammenhæng følgende høringssvar:

Velfærdsudvalget mener som udgangspunkt at sundhedspolitikken har mange gode elementer med.

Der er stort fokus på børn og unge, sandsynligvis for at udnytte det store forebyggelsespotentialer, der er i at lave indsatser tidligt i livet, før der opstår sygdom.

Velfærdsudvalgeti finder dog, at der mangler fokus på at udnytte potentialerne hos de ældre - både på de fysiske og de mentale potentialer, som er essentielle for ældres hverdagsliv og livskvalitet. Udvalget foreslår derfor, at der i udarbejdelsen af handleplaner opstilles planer omhandlende for de ældre.

Flygtninge kommer til kommunen i stigende antal. Mange af de flygtninge, som kommer til kommunen, er flygtet fra voldsomme begivenheder, taler ikke sproget og kan i en indledende fase anses som sårbare. Det er således vigtigt, at vi som kommune er opmærksomme på denne målgruppe i de tilbud og indsatser der igangsættes. Indtænker vi dem ikke i vores sundhedspolitik og udmøntningen heraf, risikerer vi at skabe ulighed i sundhed. Der er derfor oplagt, at målgruppen inkluderes og integreres i de indsatser, der udarbejdes.

- Sundhedspolitik udkast

26 Aftale om udlejning af ældreboliger på Nordmandsvænget i Skibby

Lovgrundlag

Lov om almene boliger §§ 51, 54 og 55.

Sagsfremstilling

Hornsherred almennyttige Boligselskab, Dansk almennyttige Boligselskab (DAB) og administrationen har i løbet af 2014 været i dialog om 20 boliger på Nordmandsvænget i Skibby. Bebyggelsen består af 7 toværelses og 13 treværelses lejligheder.

Boligerne er opført som ældreboliger efter § 54 i lov om almene boliger, men har fungeret som et seniorbofællesskab med egen venteliste og tildelingskriterier administreret af en bestyrelse. Ifølge lov om almene boliger, skal almene ældreboliger, der ejes af en almen boligorganisation, udlejes til ældre og personer med handicap, der har særligt behov for sådanne boliger.

Administrationen har ikke anvendt boligerne som ældreboliger hidtil og det er vurderingen, at der på nuværende tidspunkt ikke er behov for yderligere 20 ældreboliger i Skibby. Endvidere er det administrationens vurdering, at boligernes beliggenhed og afstand til centrum af Skibby gør dem mindre attraktive for den målgruppe af borgere, der i henhold til gældende kvalitetsstandarder kan visiteres til en ældrebolig.

I henhold til § 55, stk. 7 i loven om almene boliger kan den almene boligorganisation med kommunalbestyrelsens godkendelse udleje almene ældreboliger som almene familieboliger. Det er en betingelse, at der generelt ikke er efterspørgsel efter de pågældende boliger fra den berettigede personkreds.

Af § 51a, stk. 3 fremgår, at beslutter kommunalbestyrelsen jf. § 3, stk. 4, at almene familieboliger fremover skal udlejes som almene familiebofællesskaber, skal kommunalbestyrelsen og boligorganisationen senest samtidig med beslutningen indgå aftale om, hvorledes udlejningen skal finde sted.

Administrationen og DAB har på den baggrund udarbejdet en aftale om udlejning af boligerne, hvoraf det fremgår, hvorledes udlejningen skal finde sted. Ifølge § 55, stk. 7 kan Kommunalbestyrelsen beslutte, at de pågældende boliger på ny skal udlejes som almene ældreboliger. Det er således muligt at opsige aftalen, hvis der bliver behov for at anvende boligerne som ældreboliger.

Økonomi

Økonomi har ikke yderligere bemærkninger.

Indstilling

Sundhedschefen indstiller til Velfærdudvalget, at:

1. Udlejning af 20 ældreboliger som familieboliger efter § 55 stk. 7 godkendes.
2. Aftale om udlejningen af boligerne som almene familiebofællesskaber i henhold til § 51a, stk. 3 godkendes.

Beslutning

Godkendt.

- Aftale om udlejning af ældreboliger på Nordmandsvænget

27 Oprettelse af frivilligkorps og frivillighedsportal

Sagsfremstilling

I sommeren 2014 blev der ansat to frivillighedscoordinatorer, finansieret af midler fra ældrepuljen. Formålet med frivillighedsindsatsen er at sikre fokus på ensomme og isolerede samt de svageste og mest isolerede ældre. Indsatsen er opdelt i to spor:

1. Øget samarbejde med frivillige organisationer.

2. Større involvering af civilsamfundet, herunder offentlige institutioner og frivillignetværk (fremover frivilligkorps).

Siden opstarten er der under spor 1 blevet igangsat samarbejde med Røde Kors og Ældre Sagen, mens arbejdet med spor 2 hidtil har haft fokus på at udbrede kendskabet til frivillighedscoordinatorerne og frivillighed mere generelt. Næste skridt i arbejdet med involvering af civilsamfundet er udviklingen af et frivillignetværk. Dette tiltag organiseres som et frivilligkorps.

Oprettelse af frivilligkorps

Frivilligkorpset skal fungere som en ramme om en række forskellige frivillige indsatser, der ikke er organiseret igennem de frivillige organisationer. Det er erfaringen, at der er mange potentielle opgaver på frivillighedsområdet, som ligger uden for de aktiviteter, der igangsættes af de mere etablerede foreninger. Derudover er der borgere i målgruppen, som har individuelle ønsker eller særlige behov, som et frivilligkorps vil kunne imødekomme. Det kan både være ad hoc opgaver eller tilbagevendende aftaler mellem borger og frivillige om hjælp, aktivitet eller andet. Frivilligkorpset skal understøtte samarbejdet og kontakten mellem de frivillige, frivillighedscoordinatorerne og øvrige relevante indsatser under Ældre og Sundhed.

Frivilligkorpset organiseres som en forening med en bestyrelse og vedtægter. Ved at etablere frivilligkorpset som en forening, kan der oprettes cvr-nummer og en foreningskonto, som kan avendes ved søgning af fonde og puljer. Derudover vil oprettelse som en forening betyde, at frivilligindsatsen ikke er organiseret direkte under kommunen, hvilket nogle frivillige erfaringsmæssigt foretrækker.

Organiseringen vil indeholde faste procedure og aftaler for samarbejdet. For at blive en del af frivilligkorpset skal den pågældende indgå en frivilligaftale, der blandt andet indeholder reglerne for tavshedspligt samt specificerer opgaverne som frivillig, så det sikres, at frivillige ikke løser opgaver af faglig karakter. Det er

desuden hensigten, at frivilligkorpset skal fungere som et mødeforum for de frivillige og frivillighedskoordinatorerne, hvor der kan sparreres og udveksles erfaringer.

Etablering af frivillighedsportal

For at understøtte rekruttering af frivillige og formidling af opgaver, etableres en frivillighedsportal på frivillig.frederikssund.dk. Interesserede kan tilmelde sig på portalen, hvorefter de vil blive kontaktet af frivillighedskoordinatorerne og tilknyttet frivilligkorpset. Opgaverne til portalen findes i samarbejde mellem frivillighedskoordinatorerne, medarbejdere fra driften under Ældre og Sundhed, med kontakt og kendskab til målgruppen og relevante borgere, der har givet samtykke.

Endelig skal frivilligkorpset og frivillighedsportalen også danne ramme om de ildsjæle, som henvender sig, fordi de gerne vil igangsætte en aktivitet, men ikke er tilknyttet en frivillig organisation.

Frivilligkorpset opstartes i foråret 2015 og vil blive udvidet i løbet af året.

Økonomi

Økonomi har ikke yderligere bemærkninger.

Indstilling

Sundhedschefen indstiller til Velfærdsudvalget, at:

1. Etablering af et frivilligkorps sendes i høring i Handicaprådet og Ældrerådet.
2. Etablering af en frivilligportal godkendes.

Beslutning

Velfærdsudvalget godkendte at sende forslag til frivilligportal og etablering af frivilligkorps i høring i Handicapråd og Ældreråd.