

REFERAT Socialudvalget 2007-2021 d. 24-10-2012

Mødedato Onsdag d. 24. oktober 2012 kl. 00:00

Mødested

Indholdsfortegnelse

Referat - Åben.....	3
---------------------	---

Punkt 1: Referat - Åben

Referat

Socialudvalget

Ordinært møde

Dato	24. oktober 2012
Tid	16:00
Sted	Mødelokale 0.28
NB.	Birgit Hansen deltog ikke i behandlingen af punkt 3-10 og 12-13.
Fraværende	Helle Madsen
Stedfortræder	
Medlemmer	Peter E. Nielsen (C) - Formand John Christensen (V) Birgit S. Hansen (A) Helle Madsen (V) Christina Lykke Eriksen (F) Jørgen Tousgaard (A) Carsten Sørensen (O)



Indholdsfortegnelse

Side

1. Socialudvalgets Budgetopfølgning 310812.....	4
2. Sundhedspolitik 2013-2016 – Sundhed på tværs i praksis.....	5
3. Forbrug af eksterne vikarer på det sociale område.....	7
4. Udvalgsmedlem Jørgen Tousgaard ønsker en status på projekt " Længst muligt i eget liv".....	9
5. Den trænende hjemmepleje.....	10
6. Strandgården - nye rammer til fokuseret indsats.....	14
7. Revurdering af de særlige tilskud efter § 79.....	16
8. Koordinerende sagsbehandling og een indgang.....	18
9. 1. skitse til ny Folkeoplysningspolitik til videre politisk proces.....	20
10. Mødeplan for Socialudvalget 2013.....	23
11. Tilpasning af ældreboligkapacitet.....	24
12. Formanden orienterer.....	25
13. Eventuelt.....	26
Underskrifter:.....	27

Bilagsfortegnelse

Punkt nr.	Dok.nr.	Tilgang	Titel
1	115001/12	Åben	Socialudvalgets Budgetopfølgning 310812
3	100369/12	Åben	Notat - uddybende kommentarer til forbrug af eksterne vikarer i Handicapafdelingen og Afdelingen for Socialpsykiatri og udsatte
3	100496/12	Åben	Notat vedr. eksterne vikarer ældreområdet
4	82462/12	Åben	Ledelsesinformation - SOU 14.08.2012 LMIEL
5	86874/12	Åben	Høringsvar fra MED vedr. udrulning af Længst muligt i eget liv
7	116697/12	Åben	Bilag Sæby Handicapgruppe
7	116696/12	Åben	Bilag SIM
7	116695/12	Åben	Bilag Virkelyst
7	116693/12	Åben	Bilag Munkegården
7	116711/12	Åben	Frhvn tilskud Værestedet - brev aug 2012
7	116714/12	Åben	Orientering om KFU-beslutning på Ansøgning fra Værestedet i Lyngså om fortsat driftstilskud i 2013 og årene fremover - 90227-12_v2_Ansøgning fra Værestedet i Lyngså om fortsat driftstilskud i 2013 og årene fremover.DOCX
7	61636/12	Åben	Ansøgning fra Munkegården om tilskud i 2013 og fremover
8	110301/12	Åben	Revideret manual for tværgående koordination sagsbehandling
9	89138/12	Åben	Folkeoplysningspolitik UDKAST ver.0

1. Socialudvalgets Budgetopfølgning 310812

Åben sag

Sagsnr: 12/8213

Forvaltning: ssf

Sbh: bohn

Besl. komp: SOU

Sagsfremstilling

Økonomiecentret har i samarbejde med centercheferne foretaget en budgetopfølgning pr. 31. august 2012 for Socialudvalgets område. Heri er budget, forbrug og andre budgetforudsætninger (mængder og priser) gennemregnet.

Som en del af budgetopfølgningen har alle decentrale led i organisationen udarbejdet et skøn for årets økonomiske resultat. På det grundlag er der udarbejdet en redegørelse (se bilag), som ikke omfatter en fuldstændig beskrivelse af udvalgets budgetområde, men kun de omkostningssteder/aktiviteter, hvor der er udsigt til væsentlige afvigelser, eller områder af stor betydning for kommunens samlede økonomi.

Socialudvalgets korrigerede budgetramme (eksklusiv bankbøger) er på 890,1 mio. kr. og det forventede regnskabsresultat pr. 31. august 2012 er opgjort til et nettooverskud på -0,4 mio. kr.,

Hertil kommer overført nettounderskud fra 2011 (bankbøgerne) på 11,3 mio. kr. Der fordeler sig med et merforbrug på 17,3 mio. kr. og mindreforbrug på -6,0 mio. kr. I forbindelse med budgetopfølgningen anmodes om at der overføres -0,8 mio. kr. til anlæg herfra. (se bilag). Overførslen er af teknisk karakter, og har ikke indflydelse på ovenstående resultater.

Socialudvalgets korrigerede budgetramme til anlæg er på 20,6 mio. kr. og det forventede regnskabsresultat pr. 31. august 2012 er et overskud på -5,0 mio. kr. mindreforbruget skyldes forsinkede projekter.

Indstilling

Direktøren med ansvar for Social og Sundhed indstiller, at udvalget forholder sig til budgetopfølgningens konklusioner samt foreslåede bevillingsmæssige ændringer, med henblik på videreformidling til Økonomiudvalg og Byråd.

Beslutning Socialudvalget den 24. oktober 2012

Budgetopfølgningen taget til efterretning. De foreslåede bevillingsmæssige ændringer anbefales.

Fraværende: Helle Madsen.

Bilag

Socialudvalgets Budgetopfølgning 310812 (dok.nr.115001/12)

2. Sundhedspolitik 2013-2016 – Sundhed på tværs i praksis

Åben sag

Sagsnr: 11/5179

Forvaltning: CSÆ

Sbh: bibp

Besl.

komp: AMU/SOU/SUU/BUU/KFU/TU/PMU

Sagsfremstilling

En betydelig del af rammerne for borgernes sundhed er et fælles kommunalt ansvar. Andelen af sunde borgere kontra syge og svage borgere er afgørende for, hvor stor forespørgsel/efterspørgsel der er i forhold til pleje, sygedagpenge, pensioner, medfinansiering af sundhedssektoren/kommunale sundhedsudgifter, genoptræning, rehabilitering, sundhedspleje mv.

Vi har med andre ord et reelt incitament til, at vi tænker, koordinerer og samarbejder på tværs af de kommunale områder, for at sikre at vores borgere (for)bliver sunde og raske. Dette både for, at sikre borgerne bedst mulige livsvilkår, men også for at understøtte en mere bæredygtig kommunaløkonomi. Bibi Bording og Haukur Torsteinsson fra Center for Sundhed og Ældre vil holde et oplæg om hvilken betydning det har, at vi sammentænker alle de indsatser som har betydning for borgernes sundhed, her eksemplificeret i den kommende Sundhedspolitik for Frederikshavn Kommune. Oplægget vil blive holdt med særlig fokus på det enkelte fagudvalgs område og redegøre for hvorledes de respektive fagudvalg og centre kan arbejde med de kommende sundhedsdelplaner på hvert enkelt område.

Indstilling

Direktøren med ansvar for Center for Sundhed og Ældre indstiller, at fagudvalgene drøfter sagen.

Beslutning Arbejdsmarkedsudvalget den 8. oktober 2012

Drøftet.

Beslutning Plan- og Miljøudvalget den 9. oktober 2012

Sagen drøftet.

Fraværende: Paul Rode Andersen.

Beslutning Børne- og Ungdomsudvalget den 11. oktober 2012

Drøftet

Fraværende: ingen

Beslutning Teknisk Udvalg den 23. oktober 2012

For Bruno Müller mødte dennes stedfortræder Brian Kjær.

Sagen drøftet.

Beslutning Kultur- og Fritidsudvalget den 24. oktober 2012

Drøftet

Fraværende: Ole Rørbæk Jensen

Beslutning Socialudvalget den 24. oktober 2012

Drøftet.

Fraværende: Helle Madsen

3. Forbrug af eksterne vikarer på det sociale område

Åben sag

Sagsnr: 12/6122

Forvaltning:

Sbh: hato

Besl. komp: SOU

Sagsfremstilling

I henhold til anmodning fra Socialudvalgsmedlem Jørgen Tousgaard fremlægger administrationen hermed nærværende overblik over anvendelse af eksterne vikarer på det sociale område i årene 2009-2012. Nedenstående udregninger er udarbejdet af Økonomiecentret.

Forbrug af eksterne vikarer	År/periode			
	2009 Jan.-Dec.	2010 Jan.-Dec.	2011 Jan.-Dec.	2012 Jan.-Jun.
Sundhed og Ældre	4.758.308	7.011.595	20.498.643	8.017.360
- heraf				
NK Care	0	158.719	4.742.145	2.205.225
Specialgruppen Nord	0	0	5.052.753	1.335.869
Handicap og Psykiatri	418.829	247.642	148.845	773.018
- fordelt på				
Handicap	10.663	76.315		654.454
Psykiatri	408.166	171.327	148.845	118.564
Forbrug eksterne vikarer i alt	5.177.137	7.259.237	20.647.488	8.790.378

Jørgen Tousgaard stiller samtidig forslag om, at der oprettes et internt vikarkorps af ledige, ligesom han foreslår, at nuværende ansatte, herunder deltidsansatte får mulighed for at bestride ledige timer.

Til orientering for Socialudvalget skal det oplyses, at Ældreområdet i 2009 oprettede et internt vikarbureau med egen leder og administration. Dette på baggrund af erfaringer fra lignende bureauer i bl.a. Aarhus og Skive kommuner. Selve bureauet blev igangsat 1. maj 2009, men blev besluttet lukket ned 30. september samme år, idet det ikke blev vurderet som rentabelt at fortsætte med initiativet. De primære årsager til at det kommunale vikarbureau ikke kunne konkurrere med de private aktører var, at de private aktører bød ind med lavere priser end kommunens og som Frederikshavn Kommune slet ikke kunne konkurrere med. For det andet var de eksterne vikarbureauer ikke i samme grad som den kommunale bundet op af overenskomstmæssige forhold – som gjorde det bl.a. muligt, at de eksterne bureauers medarbejdere kunne arbejde længere end de kommunale. Ikke desto mindre, så viste initiativet, at selve det organisatoriske og ledelsesmæssige fokus som blev sat på forbruget af vikarer, samt regelmæssige opfølgninger, medførte et fald i forbruget af vikarer generelt. Herudover, oplevede det kommunale vikarbureau på Ældreområdet også bestemte administrative problematikker, f.eks. ift. lønsystemer, og at bureauet reelt set var underbemandet fra starten.

På baggrund af tidligere erfaringer med vikarkorps i Ældreområdet samt den forskellighed, der ligger i målgrupperne for de tilbud, som Center for Sundhed og Ældre og Center for Handicap og Psykiatri har, anbefaler centercheferne for Sundhed og Ældre samt Handicap og Psykiatri, at udvalget drøfter alternative løsninger,

Der er allerede igangsat initiativer til afdækning af muligheder i Ældreområde Nord og i Handicapafdelingen.

Indstilling

Direktøren med ansvar for Center for Sundhed og Ældre samt Center for Handicap og Psykiatri indstiller at Socialudvalget orienteres om forbruget af eksterne vikarer samt drøfter Jørgen Tousgaards forslag vedr. oprettelse af vikarkorps.

Beslutning Socialudvalget den 5. september 2012

Udsat.

Fraværende: Helle Madsen.

Supplerende sagsfremstilling

Forvaltningen har udarbejdet vedlagte notater om forbruget af eksterne vikarer.

Indstilling

Direktøren med ansvar for Center for Sundhed og Ældre samt Center for Handicap og Psykiatri indstiller at Socialudvalget orienteres om forbruget af eksterne vikarer samt drøfter Jørgen Tousgaards forslag vedr. oprettelse af vikarkorps.

Beslutning Socialudvalget den 24. oktober 2012

Udsat.

Fraværende: Helle Madsen, Birgit S. Hansen.

Bilag

Notat - uddybende kommentarer til forbrug af eksterne vikarer i Handicapafdelingen og Afdelingen for Socialpsykiatri og udsatte (dok.nr.100369/12)

Notat vedr. eksterne vikarer ældreområdet (dok.nr.100496/12)

4. Udvalgsmedlem Jørgen Tousgaard ønsker en status på projekt " Længst muligt i eget liv".

Åben sag

Sagsnr: 11/645

Forvaltning: CSSM

Sbh: jewo_old

Besl. komp: SOU

Sagsfremstilling

Jørgen Tousgaard ønsker punkt på dagsordenen vedr. status på projektet "Længst muligt i eget liv".

Der vedlægges en budgetopfølgning på "LMIEL" juli 2012.

Projektleder Jens Wolsing deltager under punktet.

Indstilling

Direktøren med ansvar for Social- og sundhedsmyndighed og sundhed og ældre indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

Supplerende sagsfremstilling

Beslutning Socialudvalget den 5. september 2012

Udsat.

Fraværende: Helle Madsen.

Beslutning Socialudvalget den 24. oktober 2012

Tiltrådt.

Fraværende: Helle Madsen, Birgit S. Hansen.

Bilag

Ledelsesinformation - SOU 14.08.2012 LMIEL (dok.nr.82462/12)

5. Den trænende hjemmepleje

Åben sag

Sagsnr: 12/6645

Forvaltning: CSSM

Sbh: jewo

Besl. komp: SOU

Sagsfremstilling

Vi udvikler "Længst muligt i eget liv" til at blive en integreret del af hjemmeplejen. Således at det nære sundhedsvæsen styrkes.

Frederikshavn Kommune har et ønske om, at rehabilitering skal være den bærende ide i Center for Sundhed og Ældre. Dette stemmer overens med de vejledninger, der er givet i forbindelse med § 83 og ikke mindst i forbindelse med § 86.

Erfaring fra andre kommuner og ikke mindst fra projekt "Længst muligt i eget liv" har vist, at der er en gevinst for både borgere og den kommunale økonomi i at hjælpe borgere til større selvhjulpethed. Den kommunale økonomi er stærkt påvirket af et stigende antal ældre der søger hjælp. For at imødegå denne udfordring på sigt, er det vigtigt, at den hjælp der er til rådighed bliver kanaliseret til de svageste borgere.

Gennem tiltag som "Længst muligt i eget liv" har man bevist, at en kortsigtet intensiv rehabilitering kan gøre borgeren mere eller helt selvhjulpethed. Vore målinger viser også, at der over tid kan spares resurser på de borgere der har opnået større selvhjulpethed, og at borgerne føler en større livskvalitet ved at kunne klare sig selv.

Erfaringen fra Længst muligt i eget liv har vist, at det fortrinsvis er "nye" borgere i systemet der visiteres til rehabilitering.

Et andet punkt er, at grundet geografien i Frederikshavn Kommune er det svært at tilrettelægge arbejdet optimalt mht. kørelister etc.. Hvis rehabiliteringen lægges tættere på borgerne og i de eksisterende grupper, opnår man en bedre geografisk nærhed samt en bedre udnyttelse af ressourcerne.

For at hjemmeplejen kan overtage rehabiliteringsopgaven, er det nødvendigt med uddannelse og støtte fra terapeuterne. Uddannelsen kan blandt andet ske ved sidemandsoplæring, da vi allerede har opsamlet stor erfaring blandt medarbejderne i LMIEL. Terapeuterne i LMIEL har ligeledes opsamlet erfaring i koordinering af rehabiliterings opgaver, og kan indgå i opgaveløsningen i hjemmeplejen mht. handlingsplaner og opfølgning på resultaterne af rehabiliteringen.

Juridiske konsekvenser

Der er ingen juridiske konsekvenser. Ydelsen leveres som i "Længst muligt i eget liv" som § 86 ydelser, hvor der ikke er frit leverandørvalg.

Økonomiske konsekvenser

Tabel 1. Omkostningsbudget "Den trænende hjemmepleje"

Budgetår	2012	2013	2014	2015
1. Afsatte driftsmidler	400.000	1.000.000	1.400.000	1.400.000

De øgede omkostninger vil kunne generere en besparelse som følge af større selvhjulpethed og dermed mindre plejebehov hos borgerne.

Økonomien i projektet vil blive målt og dokumenteret på samme måde som ved "Længst muligt i eget liv".

Der søges derfor ingen tillægsbevilling.

Miljømæssige konsekvenser

Der vil komme mindre CO² udledning, som følge af større selvhjulpethed, og deraf færre hjemmebesøg i bil.

Organisatoriske konsekvenser

Det direkte driftsøkonomiske og ansættelsesmæssige ledelsesansvar er fortsat placeret entydigt i Center for Sundhed og Ældre.

Ovenstående kræver at der, ud over afregning for visiterede timer, fastsættes en afregning til aflønning af terapeuter og driftsudgifter ud over de i timetaksten indregnede poster jvf. Tabel 1 omkostningsbudget "den trænende hjemmepleje".

Udgiften vil være variabel i forhold til det antal borgere der er aktive i projektet.

Det bevillingsmæssige ansvar i forhold til finansieringen af projektet ligger hos Center for Social og Sundhedsmyndighed.

Personalemæssige konsekvenser

Rehabiliteringen af borgere vil på sigt give anledning til færre ansatte i plejeområdet.

Omvendt er der en opadgående demografiudvikling, der indikerer et øget resurseforbrug i ældreplejen.

Indstilling

Direktøren med ansvar for sundhed og ældre indstiller til Socialudvalget, at projektet udrulles som foran beskrevet.

Opstart af projektet forventes at foregå i løbet af oktober for dele af området, og alle områder forventes at starte primo 2013.

Beslutning Handicaprådet den 23. august 2012

Handicaprådet anbefaler forslaget, men med den bemærkning, at der er samme fokus på handicappede borgere som på almindelige ældre borgere med behov for rehabilitering, så alle som har behov bliver visiteret hertil.

Fraværende: Bruno Müller – i stedet mødte Irene Hjortshøj.

Beslutning Ældrerådet den 28. august 2012

Jens Wolsing orienterede om forslaget, der dels udspringer af et ønske fra ældreområdet om at gøre rehabiliteringen (træningen) fra "Længst muligt i eget liv" til en integreret del af den kommunale hjemmepleje, og dels bygger på de erfaringer man har gjort i projektet. Det nuværende samlede team, har dækket et stort geografisk område med deraf store kørselsafstande. Ved at lægge rehabiliteringen ud i hjemmeplejen, forventer man at kunne udnytte personaleressourcerne bedre.

Det vil fortsat være en terapeut der laver handlingsplaner og opfølgning på rehabiliteringsforløbene.

De private leverandører kan kun udføre ydelser under §83 (personlig hjælp, omsorg og pleje til personer, som på grund af midlertidigt eller varigt nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne eller særlige sociale problemer ikke selv kan udføre disse opgaver). Disse ydelser indeholder ikke rehabilitering, hvor kommunen kan stille krav til ansættelse af terapeuter.

Ældrerådet stillede spørgsmål ved størrelsen af den samlede besparelse i projektet, da der er tale om overskud på myndighedsdelen, men samtidig underskud i projektet på udførerdelen.

Ældrerådets høringssvar:

Ældrerådet støtter hele idegrundlaget bag projektet med hverdags rehabilitering, mener, at rehabilitering også skal være et tilbud der gælder borgere med privat leverandør.

Ældrerådet er meget usikre på de økonomiske konsekvenser, en udrulning i hele den kommunale hjemmepleje, vil give. Kan opgaven ikke løses i den nuværende "basisorganisation" uden at generere et underskud på udførerdelen, bør den ikke umiddelbart udrulles, idet erfaringer man har gjort i andre kommuner, viser en

mindre økonomisk gevinst ved en udrulning.

Ældrerådet foreslår

- at man stopper op og får tydeliggjort de faktorer, der er årsag til underskuddet på udførelsen, samt får fundet en løsning på problemet, inden man går videre med en udrulning af projektet.
- at der, via en ændring af kontrakten med de private leverandører, stilles krav om, at de også kan tilbyde rehabilitering med ansættelse af terapeuter
- at der fastsættes konkrete mål og målepunkter for udrulningen

Beslutning Socialudvalget den 5. september 2012

Udsat.

Fraværende: Helle Madsen.

Beslutning Socialudvalget den 24. oktober 2012

Tiltrådt.

Fraværende: Helle Madsen, Birgit S. Hansen.

Bilag

Høringssvar fra MED vedr. udrulning af Længst muligt i eget liv (dok.nr.86874/12)

6. Strandgården - nye rammer til fokuseret indsats

Åben sag

Sagsnr: 12/6901

Forvaltning: CSÆ

Sbh: bibp

Besl. komp: SOU

Sagsfremstilling

Område Nord ønsker at indrette Strandgården således at 2 af de 4 huse – med hver 10 boliger, fremadrettet bliver forbeholdt borgere med demens. I dag er 1 ud af 4 huse forbeholdt demente, mens 1 hus består af 8 demente borgere og 2 somatiske borgere. Denne fordeling er historisk betinget ud fra hvilke borgere der var på det gamle Strandgården.

Der ønskes altså fremadrettet, at Strandgården består af 20 Leve-Bo demensboliger og 20 Leve-Bo somatiske borgere. Ved at ændre rammerne til denne fordeling, bliver det muligt at arbejde mere intensivt med fokus på demens i de 2 huse og med fokus på øvrig Leve-Bo i de 2 huse med somatiske borgere.

Der er ingen tvivl om at behovet for boliger med fokus på borgere med demens er stigende. Beregninger fra Nationalt Videnscenter for Demens fra 2011 viser at der er 1.158 personer med demens i Frederikshavn Kommune. Dette tal vil stige med ca. 100 personer frem til 2015 og næsten fordobles frem til 2040. Tallene giver en klar indikator for, at antallet af demensramte i almene plejeboliger vil stige og dermed også behovet for en struktur hvor der findes tilstrækkelige plejeboliger, hvor er fokus og viden om demens.

For de demente borgere betyder det, at personalet som er tilknyttet deres plejebolig har en særlig tilgang til de demente og deres behov. Ved at forbeholde to huse til borgere med demens, vil personalets ekspertise kunne udnyttes endnu bedre.

For somatiske borgere som visiteres ind i et hus med overvejende demente borgere, er det vanskeligt at sikre at de får samme kvalitet i tilbuddet som andre i rent somatiske huse. Dette skyldes at pleje, omsorg og aktiviteter vil være tilrettelagt på de demente borgeres præmisser. Ud fra et etisk aspekt er dette betænkeligt, og dette dilemma vil være løst med ændringen.

Områdeleder Helle Yding Kooij deltager under punktet.

Økonomiske konsekvenser

<i>Ændring af visitering fra somatisk til demens – 2 plejeboliger på Strandgården</i>	
Årlig takst, plejebolig med somatisk borger (2 plejeboliger/ pr. 1/7 2012)	820.260 kr. pr. år
Årlig takst, plejebolig med dement borger (2 plejeboliger/ pr. 1/7 2012)	922.432 kr. pr. år

Øget omkostning	102.172 kr. pr. år
-----------------	-----------------------

Indstilling

Direktøren med ansvar for Center for Sundhed og Ældre indstiller: at der træffes beslutning om at to af husene på Strandgården fremadrettet forbeholdes borgere med demens.

Beslutning Socialudvalget den 5. september 2012

Udsat.

Fraværende: Helle Madsen.

Beslutning Socialudvalget den 24. oktober 2012

Tiltrådt.

Fraværende: Helle Madsen, Birgit S. Hansen.

7. Revurdering af de særlige tilskud efter § 79

Åben sag

Sagsnr: 12/8797
Forvaltning: CSÆ
Sbh: lupe
Besl. komp: SUU

Sagsfremstilling

§ 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.

Frederikshavn Kommune vedtog i 2008 og i 2010 (SOU) at tildele midler til følgende opgaver under §79:

Værestedet	30.000
Lyngså	kr
Munkegården i	92.000
Strandby	kr
Virkelyst, Skagen	106.000
	kr.
Sæby	50.000
Handicapgruppe	kr
Pensionistsvømning i Skagen	22.222
	kr
SIM,	80.000
Skagen	kr
Bruger- og Pårørenderåd i kommunen samt Rådhuscentret	36.000
3.000 kr til hver af 12 bruger og pårørenderåd	kr
Senioridræt Skagen hal leje	30.000
	kr.
Jerup Ældreklub- huslejetilskud	14.400
	kr
Samlet	<u>460.622</u>
	kr.

Disse særligt udvalgte initiativer tages op til vurdering hver 2. andet år, - nu i forbindelse med budget 2013 med henblik på at vurdere, om det fortsat er disse initiativer, udvalget ønsker at støtte.

Forudsætningerne for nogle af tilskuddene er, siden sidste bevilling, blevet ændret væsentligt, bl. a. er der ikke længere en højere halleje i Skagen, i forhold til i Frederikshavn.

For nogle af foreningerne vil der være mulighed for at søge støtte via § 18, og indgå på linje med andre foreninger i kommunen.

Regnskaber og modtagne ansøgninger for foreningerne vedlagt som bilag

I forbindelse med budgetlægning for 2013 er der vedtaget en reduktion på 60.000 kr i særlige tilskud efter § 79.

Afdelingsleder Birgitte Kvist deltager under punktet

Indstilling

Direktøren med ansvar for sundhed og ældre indstiller til Socialudvalget, at udvalget drøfter og revurderer de særlige tilskud efter §79.

Beslutning Socialudvalget den 24. oktober 2012

Udsat, idet der udarbejdes oplæg til retningslinier for uddelingen.

Fraværende: Helle Madsen, Birgit S. Hansen.

Bilag

Bilag Sæby Handicapgruppe (dok.nr.116697/12)

Bilag SIM (dok.nr.116696/12)

Bilag Virkelyst (dok.nr.116695/12)

Bilag Munkegården (dok.nr.116693/12)

Frhvn tilskud Værestedet - brev aug 2012 (dok.nr.116711/12)

Orientering om KFU-beslutning på Ansøgning fra Værestedet i Lyngså om fortsat driftstilskud i 2013 og årene fremover - 90227-12_v2_Ansøgning fra Værestedet i Lyngså om fortsat driftstilskud i 2013 og årene fremover.DOCX (dok.nr.116714/12)

Ansøgning fra Munkegården om tilskud i 2013 og fremover (dok.nr.61636/12)

8. Koordinerende sagsbehandling og een indgang

Åben sag

Sagsnr: 12/3917

Forvaltning: LS

Sbh: bepd

Besl. komp: SOU/BUU

Sagsfremstilling

Byrådsmedlemmerne Jørgen Tousgaard og Birgit Hansen har fremsendt punkt omkring koordinerende sagsbehandling og én indgang til optagelse på både Børne- og Ungdomsudvalgets og Socialudvalgets dagsorden:

"I forbindelse med kommunalreformen hed det "een indgang til kommunen". KL gennemførte et projekt "Den koordinerende sagsbehandler", hvor formålet er at styrke den koordinerende sagsbehandling.

Projektet har vist at vellykket koordinerende sagsbehandling bl.a. afhænger af

- At kommunen har en god dialog med borgeren
- At kommunen har udviklet en koordineret arbejdsgang fx ved at oprette en koordinatorfunktion
- At kommunen har et vellykket tværfagligt samarbejde både internt og eksternt

Redskaber foreligger, og KL opfordrer kommunerne til at bruge redskaberne.

Flere borgere med handicappede børn og voksne handicappede oplever, at bruge dage på at kontakte forskellige instanser ift. hjælp.

Der skal fokus på, om vi politisk har signaleret, og om der er tilrettelagt arbejdsgange således, at vi lever op til een indgang og koordinerende sagsbehandling.

Der ønskes en redegørelse, hvorledes vi som kommune lever op til KLs anbefalinger om koordineret sagsbehandling.

Vi stiller forslag om, vi opretter koordinator funktion for borgere/familier, der har brug for sociale ydelser."

Beslutning Socialudvalget den 9. maj 2012

Socialudvalget ønsker en bedre koordination af sager på tværs i hele kommunen, så borgerne skal forholde sig til så få sagsbehandlere som muligt. Direktionen iværksætter den nødvendige proces.

Beslutning Børne- og Ungdomsudvalget den 10. maj 2012

Taget til efterretning.

Jørgen Tousgaard trak forslag om ansættelse af koordinatører.

Udvalget tilslutter sig Socialudvalgets beslutning af 9. maj 2012.

Fraværende: Christina Lykke Eriksen og Jette Fabricius Toft

Supplerende sagsfremstilling Socialudvalget 24. oktober 2012 og Børne- og Ungdomsudvalget 8. november 2012

Med baggrund i ønske fra Socialudvalget og Børne- og Ungdomsudvalget om, at der sker en bedre koordination af sager på tværs i hele Frederikshavn Kommune således, at borgere skal forholde sig til så få sagsbehandlere som muligt, har Direktionen vedtaget manual for koordinering af sager. Se bilag.

Indstilling

Direktørerne med ansvar for henholdsvis Social- og sundhedsområdet og Center for Familie indstiller, at Socialudvalget og Børne- og Ungdomsudvalget tager manualen til efterretning.

Beslutning Socialudvalget den 24. oktober 2012

Tiltrådt.

Fraværende: Helle Madsen, Birgit S. Hansen.

Bilag

Revideret manual for tværgående koordination sagsbehandling (dok.nr.110301/12)

9. 1. skitse til ny Folkeoplysningspolitik til videre politisk proces

Åben sag

Sagsnr: 11/7861

Forvaltning: CKF

Sbh: jada

Besl.

komp: KFU/SUU/BUU/SOU/FOU

Sagsfremstilling

I januar 2012 godkendte Kultur- og Fritidsudvalget procesplan for udarbejdelse af Folkeoplysningspolitik for Frederikshavn Kommune, og efterfølgende blev der i marts drøftet overordnet vision, ambitioner, temaer samt involvering af interessenter.

Det har således været en grundlæggende præmis i udarbejdelse af Folkeoplysningspolitikken, at idé- og skriveproces er åben og inkluderende i forhold til foreningsliv, borgere, organisationer og udvalg. Det nuværende folkeoplysningsudvalg deltager samtidig som repræsentant for det samlede foreningsområde aktivt i de forskellige processer.

Borgere og foreninger har deltaget med ideer og forslag - den del er afsluttet pr. 15. juli med aflevering af forslag fra 6 borgergrupper. Disse forslag er tænkt samlet i et separat katalog som tillæg til 1. udkast til folkeoplysningspolitikken.

Frederikshavn Byråd har i forbindelse med afholdte strategiseminarer med baggrund i kommunens demografiske udvikling (juni 2011 og opfølgning i april 2012) tilkendegivet, at byrådet ser et behov for sammenhæng mellem de mange kommunale opgaver og de mange frivillige aktører, som findes i Frederikshavn Kommune.

På visionsmødet mellem Kultur- og Fritidsudvalget og Folkeoplysningsudvalget vedrørende folkeoplysningspolitikken, tilkendegav udvalgene, at der kan være en konkret mulighed for at følge op på byrådets tilkendegivelse samt et stort potentiale ved at de stående udvalg arbejder tværfagligt og lader sig inspirere af hinandens idéer og udfordringer, blandt andet ved at involvere også de stående udvalg i processen for udvikling af ny Folkeoplysningspolitik for Frederikshavn Kommune.

Center for Kultur og Fritid har på baggrund af visionsmøde mv. udarbejdet 1. skitse til ny folkeoplysningspolitik. Skitsen er vedlagt som bilag.

De væsentligste pointer fra folkeoplysningspolitikken er følgende:

Tilgængelig: Frederikshavn Kommune ønsker at gøre det endnu nemmere at drive folkeoplysende foreningsarbejde. Det kan ske gennem at smidiggøre regler, udvikle nye organiseringsformer og anvende ny teknologi.

Inkluderende: Der skal arbejdes for en større bevidsthed hos borgerne om, at det folkeoplysende er en del af den demokratiske dannelse – det at være samfundsborger i Danmark, det at deltage og føle sig inkluderet.

Udviklende: Vi vil skabe bevægelse i det folkeoplysende mod endnu større grad af eget ansvar for udvikling af området, for organisatorisk fleksibilitet og mere selvledelse.

Synlig: Kommunen vil understøtte læringsmiljøer i det folkeoplysende, der sikrer videndeling blandt foreninger og organisationer – og skaber synlighed i lokalområdet om de folkeoplysende aktiviteter.

Samarbejdende: Sikre sammenhæng til andre politikområder for at sikre medejerskab hos flere, tilbyde samarbejde og udviklingsfællesskaber med relevante partnere.

Center for Kultur og Fritid anbefaler med baggrund i byrådets og Kultur- og Fritidsudvalget tidligere tilkendegivelser, at 1. skitse til ny Folkeoplysningspolitik for Frederikshavn Kommune oversendes til Børne- og Ungdomsudvalget, Socialudvalget og Sundhedsudvalget med henblik på udvalgenes tilkendegivelse af,

- hvorledes udvalgets ressort ses at kunne indgå i samarbejder på det folkeoplysende og frivillige område
- input til den foreliggende 1. skitse til ny folkeoplysningspolitik

Indstilling

Direktøren med ansvar for Center for Kultur og Fritid indstiller, at Kultur- og Fritidsudvalget

1. anbefaler 1. skitse til ny Folkeoplysningspolitik for Frederikshavn Kommune
2. tiltræder, at skitsen oversendes til Børne- og Ungdomsudvalget, Socialudvalget og Sundhedsudvalget med henblik på, at udvalgene drøfter,
 - 2.1. hvorledes udvalgets ressort ses at kunne indgå i samarbejder på det folkeoplysende og frivillige område
 - 2.2. input til den foreliggende 1. skitse til ny folkeoplysningspolitik
3. genoptager sagen efter behandling i udvalg, jf. pkt. 2.

Beslutning Kultur- og Fritidsudvalget den 27. august 2012

1. Anbefales
2. Tiltrædes
3. Sagen genoptages

Fraværende: Jens Porsborg

Beslutning Sundhedsudvalget den 9. oktober 2012

Sundhedsudvalget finder, at Folkeoplysningspolitikken bør koordineres med Sundhedspolitikken, så den afspejler de anbefalinger, der ligger i udkast hertil. Der fremsendes høringssvar herom suppleret med andre konkrete kommentarer.

Mogens Brag fraværende.

Beslutning Børne- og Ungdomsudvalget den 11. oktober 2012

Drøftet

Børne- og Ungdomsudvalget forpligter sig til at have fokus på

- frivillighed
- afbureaukratisering

- inddragelse i planlægning af nybyggeri samt renovering af bygninger
- "Rudersdal-modellen"

Fraværende: ingen

Beslutning Socialudvalget den 24. oktober 2012

Skitsen anbefales idet det bør sikres, at Ældreråd og Handicapråd er hørt.

Fraværende: Helle Madsen, Birgit S. Hansen.

Bilag

Folkeoplysningspolitik UDKAST ver.0 (dok.nr.89138/12)

10. Mødeplan for Socialudvalget 2013

Åben sag

Sagsnr: 10/191

Forvaltning: LS

Sbh: bepd

Besl. komp: SOU

Sagsfremstilling

Forslag til mødeplan 2013:

9. januar	kl. 16.00
6. februar	kl. 16.00
6. marts	kl. 16.00
3. april	kl. 16.00
8. maj	kl. 16.00
12. juni	kl. 16.00
Juli	ferie
14. august	kl. 09.00
4. september	kl. 16.00
7. oktober	kl. 16.00
6. november	kl. 16.00
4. december	kl. 16.00

Indstilling

Direktøren med ansvar for Social- og sundhedsområdet indstiller til drøftelse.

Beslutning Socialudvalget den 24. oktober 2012

Tiltrådt - idet møderne kan påbegyndes kl. 15 ved lange dagsordener.

Fraværende: Helle Madsen, Birgit S. Hansen.

11. Tilpasning af ældreboligkapacitet

Lukket sag

Sagsnr: 12/4658

Forvaltning: CSSM

Sbh: mepd

Besl. komp: SOU

12. Formanden orienterer

Lukket sag

Sagsnr:

Forvaltning: LS

Sbh: bepd

Besl. komp: SOU

13. Eventuelt

Lukket sag

Sagsnr:

Forvaltning: LS

Sbh: bepd

Besl. komp: SOU

Punkt

oplæst og godkendt.

Mødet hævet kl.

Underskrifter:

Peter E. Nielsen

John Christensen

Birgit S. Hansen

Helle Madsen

Christina Lykke Eriksen

Jørgen Tousgaard

Carsten Sørensen