

REFERAT Sundhedsudvalget 2007-2021 d. 07-09-2010

Mødedato Tirsdag d. 07. september 2010 kl. 00:00

Mødested

Indholdsfortegnelse

Referat - Åben..... 3

Punkt 1: Referat - Åben



Referat

Sundhedsudvalget

Ordinært møde

Dato	7. september 2010
Tid	15:00
Sted	Mødelokale 0.27
NB.	Besøg i Frivillighedshuset
Fraværende	Ingen
Stedfortræder	
Medlemmer	Anders Broholm (V) - Formand Carsten Sørensen (O) Frode Thule Jensen (V) Mogens Brag (V) Bruno Müller (A) Jørgen Tousgaard (A) Helle Madsen (V)



Indholdsfortegnelse

	Side
1. 2. generations sundhedsaftale.....	5
2. Udskiftning og reparation af forbrugsgoder § 113.....	8
3. Fremtidig ansvars- og opgavefordeling omkring genoptræning til børn og unge under 18 efter Sundhedslovens § 140, samt særlig ordning i Skagen	9
4. Afbureaukratiseringsforslag	12
5. Orientering om midler til nyt frivilligcenter i Frederikshavn Kommune	15
6. Direktøren orienterer.....	18
7. Eventuelt	19
Underskrifter:	20

Bilagsfortegnelse

Punkt nr.	Dok.nr.	Tilgang	Titel
1	95427/10	Åben	Notat vedrørende forslag til emner.pdf
1	95422/10	Åben	Tidsplan sundhedsaftaler.pdf
1	99252/10	Åben	Regionens udkast til den generelle sundhedsaftale
1	100310/10	Åben	Særlige emner med Frederikshavn.pdf
1	100328/10	Åben	Regionale emner og tilgange til forhandlinger.pdf
1	100325/10	Åben	Generel dagsorden for de bilaterale administrative forhandlinger.pdf
2	105168/10	Åben	Notat vedr. lovgrundlag - udskiftning og reparation af forbrugsgoder
3	84739/09	Åben	Beslutningsoplæg, april 2010, ergo- og fysioterapeutiske ydelser på børne- og ungeområdet
4	97576/10	Åben	Lov_L177_som_vedtaget 070610.pdf
4	97577/10	Åben	Orienteringsskrivelse endelig 070610 (2).pdf
4	99706/10	Åben	Vedr. borgernes fremtidige klagemulighed på hjemmehjælpsområdet - 90104-10_v1_Henvendelse til Socialudvalget vedr. borgernes fremtidige klagemulighed på hjemmehjælpsområdet.pdf
4	100019/10	Åben	Ældrerådets Høringssvar vedr. lovændring om afbureaukratisering - 98338-10_v1_Høring vedr. lovændring om afbureaukratisering.pdf

1. 2. generations sundhedsaftale.

Åben sag

Sagsfremstilling

I hver valgperiode skal der udarbejdes bilaterale sundhedsaftaler mellem den enkelte kommune og regionen. Formålet med sundhedsaftalerne er at sikre sammenhæng og koordinering af indsatsen i de patientforløb, som går på tværs af de to myndigheder, region og kommune. Sundhedsaftalerne skal godkendes af Sundhedsstyrelsen.

Den første generation af sundhedsaftalerne blev udarbejdet i 2007 og efterfølgende revideret i april og august 2008. I forhold til den generelle sundhedsaftale er følgende indsatser specielle for Frederikshavn Kommune:

- o Palliativ indsats
- o Telemedicin
- o Phd. projekt om ulighed i sundhed
- o Infektionshygiejne
- o Kronikeraftaler
- o Misbrugsbehandling (sociale rammeaftale)
- o Tværsektorielt samarbejde (ADHD)
- o Elektronisk udveksling af data

2. generation af sundhedsaftalerne skal indsendes til Sundhedsstyrelsen inden den 1. februar 2011.

Ifølge vejledningen fra Sundhedsstyrelsen skal Sundhedskoordinationsudvalgene udarbejde et generelt udkast til sundhedsaftalerne – dette udkast er nu udarbejdet. På baggrund af det generelle udkast, forhandler den enkelte kommune og regionen de særlige indsatser, der skal gælde for den enkelte kommune – den bilaterale aftale. Det tilstræbes at den generelle aftale rummer så mange indsatser som muligt.

2. generationsaftalen er opbygget i en politisk og en administrativ aftale, hvilket skulle gøre den mere politisk relevant. Udkast til den generelle sundhedsaftale godkendes i Sundhedskoordinationsudvalget den 24. august 2010.

Forhandlingerne om den bilaterale aftale er fastsat til henholdsvis den 10. september (administrativ drøftelse) og den 15. oktober kl. 14 (politiske forhandlinger).

Forvaltningen har følgende forslag til emner, der bør indgå i den bilaterale aftale:

- o Færdigbehandlede patienter – registreringspraksis
- o Behandlerhuse (Skagen og Sæby) – pulje
- o Hospice/palliative indsatser
- o Telemedicin

Sagsnr: 10/8303
Forvaltning: SSF
Sbh: janl
Besl. komp: SOU

I forbindelse med afregningen af betaling for færdigbehandlede somatiske patienter for 2009 blev forvaltningen opmærksom på, at specielt to afdelinger på Frederikshavn sygehus stod for størstedelen af de færdigbehandlede patienter. En minutiøs gennemgang af samtlige betalinger ved journalgennemgang afdækkede store forskelle mellem Sundhedsstyrelsens registreringsvejledning og de faktisk registrerede færdigbehandlede patienter. Der pågår pt. en forhandling med regionen omkring regulering af betalingen. det skal foreslås, at Sygehus Vendsyssel og Frederikshavn Kommune gennemfører et projekt, der sikrer korrekt registrering samt nedbringer antallet af liggedage for færdigbehandlede patienter.

Der har været flere initiativer til etablering af Behandlerhuse for praksissektoren i henholdsvis Sæby og Skagen. Initiativerne er strandet på regionens manglende afklaring af finansieringsmodeller. Aktuelt er der en central pulje på 300 mio. kr. til tilskud til sådanne projekter. Det bør indskrives i aftalen, at der arbejdes for etablering af i første omgang Behandlerhus i Sæby, hvor lægerne er enige om målet – at flytte sammen i et Behandlerhus.

Spørgsmålet om afbalancering af den specialiserede og almene genoptræning bør ikke nødvendigvis indgå i den bilaterale aftale – da målet 70/30 er indskrevet i den generelle aftale.

Formuleringen vedrørende etablering af de palliative team i tæt fysisk sammenhæng med hospice anbefales fastholdt.

Formuleringen vedrørende Telemedicin anbefales videreført i den ny aftale. Regionen har tidligere fremsendt to nye indsatsområder til drøftelse vedrørende INR og mobil bioanalytiker – disse forslag er til drøftelse. De øvrige særlige indsatser fra den nuværende sundhedsaftale kan udgå.

For at opnå en bedre lokal implementering af og forståelse for indholdet i sundhedsaftalerne hos de praktiserende læger, er Praksisudvalget, regionen og KKR blevet enige om, at invitere en repræsentant fra det lokale lægelaug til at deltage som observatør i de kommende administrative forhandlinger mellem regionen og hver kommune. Lægelaug i Frederikshavn Kommune inviteres derfor til at deltage som observatør i de bilaterale forhandlingsmøder mellem regionen og Frederikshavn Kommune.

Indstilling

Det indstilles til udvalgets beslutning, at der optages drøftelse med regionen på baggrund af

de foreslåede indsatsområder

Beslutning Sundhedsudvalget den 7. september 2010

Indstillingen godkendt.

Bilag

Notat vedrørende forslag til emner.pdf (dok.nr.95427/10)

Tidsplan sundhedsaftaler.pdf (dok.nr.95422/10)

Regionens udkast til den generelle sundhedsaftale (dok.nr.99252/10)

Særlige emner med Frederikshavn.pdf (dok.nr.100310/10)

Regionale emner og tilgange til forhandlinger.pdf (dok.nr.100328/10)

Generel dagsorden for de bilaterale administrative forhandlinger.pdf (dok.nr.100325/10)

2. Udskiftning og reparation af forbrugsgoder § 113

Åben sag

Sagsfremstilling

Byrådsmedlem Bruno Müller ønsker følgende punkt optaget på Sundhedsudvalgets dagsorden:

"Vedr. Hjælpe midler

Undertegnede udvalgsmedlem ønsker på næste møde en redegørelse vedr. fremgangsmåden ved de borgere der er omfattet servicelovens § 113 der ønsker at få udskiftet og repareret sit forbrugsgode.

Jeg rejser spørgsmålet vel vidende at der som udgangspunkt ikke bliver ydet hjælp til udskiftning og reparation af forbrugsgoder.

Ligeledes rejser jeg spørgsmålet, - i det at jeg har fået to henvendelser fra handicappede borger der er af den opfattelse at man fra kommunens side burde yde hjælp til noget som faktisk kun er bagateller.

Jeg ønsker på udvalgsmødet, - forinden redegørelsen fra forvaltningen, at redegøre for de henvendelser jeg har fået."

Forvaltningen redegør for henvendelsen på mødet.

Indstilling

Til drøftelse.

Beslutning Sundhedsudvalget den 7. september 2010

Sagen drøftet og lovgrundlaget på området gennemgået (uddelt i bilag).

Bilag

Notat vedr. lovgrundlag - udskiftning og reparation af forbrugsgoder (dok.nr.105168/10)

Sagsnr: 10/8659
Forvaltning: SSF
Sbh: bepd
Besl. komp: SUU

3. Fremtidig ansvars- og opgavefordeling omkring genoptræning til børn og unge under 18 efter Sundhedslovens § 140, samt særlig ordning i Skagen

Åben sag

Sagsnr: 08/12139
Forvaltning: BK,SSF
Sbh: anli
Besl. komp: BUU/SUU/ØU

Sagsfremstilling

Baggrund

Social- og Sundhedsforvaltningen og Børne- og Kulturforvaltningen har oplevet et behov for at afklare ansvars- og opgavefordeling omkring genoptræning efter Sundhedslovens § 140 til børn og unge under 18 år i Frederikshavn Kommune.

Der har været nedsat en arbejdsgruppe bestående af repræsentanter fra de to forvaltninger, som bl.a. har belyst dette område.

Nuværende praksis

Genoptræning med genoptræningsplan efter sygehusophold, Sundhedslovens § 140, er placeret på Træningsområdet i Social- og Sundhedsforvaltningen i Sundhedsudvalgets regi. Da opgaven i sin tid blev placeret i Træningsområdet, var der ikke fokus på, at der fremtidigt ville blive en voksende andel af handicappede børn og unge under 18 år, som blev udskrevet fra sygehus med genoptræningsplan. Derfor har både visitation til samt udførelsen af genoptræningen efter Sundhedslovens § 140 ligget i Social- og Sundhedsforvaltningen med visitationsdelen i Bestiller- og Myndighedskontoret. Der har været et godt og konstruktivt samarbejde mellem Social- og Sundhedsforvaltningen og Børne- og Kulturforvaltningen omkring de børn og unge, som har haft behov for et genoptræningsforløb.

Alle kommunens øvrige ergo- og fysioterapeutiske indsatser til børn og unge under 18 år er beliggende i Specialpædagogisk Rådgivning i Børne- og Kulturforvaltningen i Børne- og Ungdomsudvalgets regi. Herfra ydes udredning, vejledning og rådgivning - både iht. Serviceloven, Sundhedsloven og Folkeskoleloven. Træning/behandling ydes desuden til børn i specialbørnegrupper. I Frederikshavn Kommune er der i dag ansat 4,5 ergo- og fysioterapeuter til at varetage udredning og vejledning i forhold til børn og unge indenfor både normal og specialområdet. Der er i dag ikke mulighed for, at tilbyde længerevarende træningsforløb ved ergo- og/eller fysioterapeut udover til børn i specialbørnehavegrupper indenfor den eksisterende ramme.

Børn og unge med diagnoser, som berettiger til vederlagsfri fysioterapi, trænes i Frederikshavn Kommune af de privatpraktiserende fysioterapeuter under den vederlagsfrie ordning. For at modtage vederlagsfri fysioterapi skal man have et varigt svært fysisk handicap eller en funktionsnedsættelse som følge af en varig fremadskridende (progressiv) sygdom. Sundhedsstyrelsen har udarbejdet en specifik diagnoseliste over, hvilke diagnoser, der er tale om. I skagensområdet har de privatpraktiserende fysioterapeuter ikke haft mulighed for at varetage disse opgaver. Derfor er der ansat en fysioterapeut til varetagelse af denne opgave i

Skagen. Denne fysioterapeut er p.t. organisatorisk placeret på Træningsområdet i Social- og Sundhedsforvaltningen.

En lovændring pr. 1. august 2008 har givet kommunerne mulighed for at oprette egne tilbud om vederlagsfri fysioterapi. Borgerne har frit valg til at vælge mellem privatpraktiserende fysioterapeut eller et tilbud oprettet af kommunen. Det er fortsat lægen som henviser og rådgiver.

Arbejdsgruppens anbefalinger

1. Behandlingen af alle henvendelser om træning på børne- og ungdomsområdet bør samles ét sted i kommunen. Derfor anbefaler arbejdsgruppen, at alle henvendelser om børn og unge under 18 år vedrørende genoptræning efter Sundhedslovens § 140 overdrages fra Bestiller- og Myndighedskontoret i Social- og Sundhedsforvaltningen til Specialpædagogisk Rådgivning i Børne- og Kulturforvaltningen.
2. For at styrke den koordinerende tværfaglige indsats anbefaler arbejdsgruppen, at den del af genoptræningen efter Sundhedslovens § 140, som varetages i forhold til børn og unge med specielle behov – f.eks. *varige* funktionsnedsættelser/handicap udføres i Specialpædagogisk Rådgivning i Børne- og Kulturforvaltningen. Hermed styrkes muligheden for at koordinere indsatsen med bl.a. skoler og institutioner. Genoptræningen af børn og unge med *midlertidige* skader (f.eks. sportsskader) kan hensigtsmæssigt fortsat udføres på Træningsområdet i Social- og Sundhedsforvaltningen, der i forvejen udfører denne type af opgaver i forhold til voksne og ældre.
3. Den særlige lokale ordning i kommunalt regi for børn og unge under 18 år i Skagensområdet, flyttes organisatorisk fra Træningsområdet i Social- og Sundhedsforvaltningen til Specialpædagogisk Rådgivning i Børne- og Kulturforvaltningen. På den måde samles den faglige ekspertise på børneområdet.
4. Der iværksættes en analyse med henblik på at afklare, om Frederikshavn Kommune også skal etablere et eget vederlagsfrit tilbud for børn og unge efter den vederlagsfrie ordning for den resterende del af kommunen.

Økonomiske konsekvenser

Forvaltningerne foreslår, at opgaven overflyttes pr. 1. oktober 2010 til Børne- og Kulturforvaltningen. Der overføres i 2010 0,1 mio. kr. (svarende til ét kvartal) fra Sundhedsudvalgets bevilling (Træningsområdet) til Børne- og Ungdomsudvalgets bevilling (Specialpædagogisk Rådgivning). Fra 2011 er beløbet 0,4 mio. kr. pr. år.

Personalemæssige konsekvenser

Der flyttes en medarbejder fra Træningsområdet til Specialpædagogisk Rådgivning.

Indstilling

Social- og Sundhedsdirektøren og Børne- og Kulturdirektøren indstiller til Sundhedsudvalget samt Børne- og Ungdomsudvalget at følgende anbefales godkendt af Økonomiudvalget

- At arbejdsgruppens 4 anbefalinger tiltrædes, og at der til realiseringen af disse i 2010 overføres 0,1 mio. kr. (inkl. overhead) og fra 2011 0,4 mio. kr. fra Sundhedsudvalgets bevilling (Træningsområdet) til Børne- og Ungdomsudvalgets bevilling (Specialpædagogisk Rådgivning)

Beslutning Børne- og Ungdomsudvalget den 2. september 2010

Godkendt.

Fraværende: Ingen

Beslutning Sundhedsudvalget den 7. september 2010

Godkendt som indstillet.

Beslutning Økonomiudvalget den 15. september 2010

Godkendt.

Bilag

Beslutningsoplæg, april 2010, ergo- og fysioterapeutiske ydelser på børne- og ungdomsområdet (dok.nr.84739/09)

4. Afbureaukratiseringsforslag

Åben sag

Sagsfremstilling

Folketinget har den 4. juni 2010 vedtaget flere ændringer, under overskriften "afbureaukratisering". Ændringerne er trådt i kraft den 1. juli 2010.

Lovændringen indeholder ni hovedelementer:

- 1) Enklere regler for godkendelse af private botilbud
- 2) Ændring af regler om hjemmetræning og særlige dagtilbud
- 3) Ændrede krav til forebyggende hjemmebesøg til ældre
- 4) Enklere regler for visitation til personlig hjælp og pleje m.v., og plejeplaner gøres frivillige
- 5) Enklere regler for tilsyn på ældreområdet
- 6) Frivilligt at opkræve betaling for midlertidig hjemmehjælp
- 7) Frivilligt at oprette bruger- og pårørenderåd
- 8) Forenkling af reglerne om ældreråd
- 9) Nedlæggelse af klageråd

I forhold til Socialudvalget har alene punkterne 4-9 relevans dog er punktet vedrørende nedlæggelse af klagerådet alene en sag til efterretning. Mens pkt. 3 er af relevans for Sundhedsudvalget.

Ad 3. Forebyggende hjemmebesøg

Kommunalbestyrelsens forpligtelse til at tilbyde forebyggende hjemmebesøg til 75-årige og derved ændres fra den nuværende ordning med krav om to årlige hjemmebesøg til en forpligtelse for kommunalbestyrelsen til at tilbyde ét årligt hjemmebesøg. Tilbuddet om et forebyggende hjemmebesøg kan fortsat tilrettelægges efter lokale forhold i den enkelte kommune, herunder i forhold til andre målgrupper og i sammenhæng med andre forebyggende indsatser. Praksis i Frederikshavn Kommune er – jf. tidligere budgetbeslutning - allerede tilpasset den ny lovgivning

Ad 4. Enklere regler for visitation til personlig hjælp og pleje mv., og plejeplaner gøres frivillige

Med lovændringen i forhold til SEL § 89 er formkravene til myndighedens skriftlige afgørelser lempet og svarer nu til den metode, som gennem en årrække har været anvendt på området.

Det står endvidere kommunen fri at afgøre, hvorvidt der i forhold til borgere i kommunens plejeboliger skal udarbejdes plejeplaner eller om dokumentationen af den samlede indsats skal fremskaffes på anden vis.

I forhold til borgerne i kommunens plejeboliger har Ældreafdelingen i flere år udarbejdet individuelle plejeplaner, men information til borgeren og dennes pårørende om den samlede pleje- og omsorgsindsats. Udarbejdelsen af de individuelle plejeplaner sker endvidere med henblik på at skabe grundlag for tilrettelæggelsen af plejen og dokumentation for plejeindsatsen.

Ad 5. Enklere regler for tilsyn på ældreområdet

I henhold til Socialministeriets orienteringsskrivelse har kommunalbestyrelsen fremover pligt til kun at føre ét årligt uanmeldt tilsyn i plejeboliger og friplejeboliger mv., jf. servicelovens § 151.

Harmoniseringen af tilsynet på plejeboligområdet med tilsynet på det øvrige sociale område indebærer, at de særlige krav på plejeboligområdet om tilsynsrapporter efter hvert tilsynsbesøg, den årlig redegørelse om det kommunale tilsyn og det sundhedsfaglige tilsyn efter sundhedsloven samt de særlige proces- og indholdskrav til tilsynet ophæves.

I Frederikshavn Kommune er det Revas ApS, der forestår de kommunale tilsynsbesøg efter § 151 i Serviceloven, mens det er Embedslægeinstitutionen, der forestår det sundhedsfaglige tilsyn efter § 219 i sundhedsloven.

Selvom lovændringen betyder, at der ikke længere skal udarbejdes tilsynsrapporter på området, vil det, som led i myndighedens og leverandørenhedernes opfølgning være hensigtsmæssigt, at der årligt af Revas ApS og Embedslægeinstitutionen udarbejdes et kort notat indeholdende de opmærksomhedspunkter, som de uanmeldte tilsynsbesøg på hvert lovområde samlet har afstedkommet.

Ad 6. Frivilligt at opkræve betaling for midlertidig hjemmehjælp

I henhold til Socialministeriets orienteringsskrivelse er det fremover frivilligt for kommunalbestyrelsen at opkræve betaling for midlertidig hjemmehjælp.

Da de opkrævede beløb, der samlet ligger omkring 5.000 kr. årligt, langt fra står mål med de administrative ressourcer, der anvendes på opkrævning af betaling for den midlertidige hjemmehjælp, har forvaltningen gennem en årrække overført KL og Socialministeriet tilskynde til en lovændring på området.

Ad 7. Frivilligt at oprette bruger- og pårønderåd og

Forpligtelsen til, at der skal nedsættes bruger- og pårønderåd i tilknytning til plejehjem mv. efter servicelovens § 17, ophæves. Det er fortsat kommunalbestyrelsens ansvar at sikre generel brugerinddragelse efter servicelovens § 16, men det er fremover op til kommunalbestyrelsen, hvorvidt der skal oprettes bruger- og pårønderåd eller om brugerinddragelsen skal tilrettelægges på anden vis. De nuværende bruger- og pårønderåd fungerer godt.

Ad 8 Forenkling af reglerne om ældreråd.

Kommunalbestyrelsen har fortsat pligt til at etablere mindst et ældreråd, jf. retssikkerhedslovens §§ 30-33, men reglerne herom gøres mere fleksible, herunder bl.a. i forhold til mulighederne for at afholde fredsvalg, til krav om stedfortrædere samt høring af rådet, som fremover målrettes efter aftale mellem ældreråd og kommunalbestyrelse.

Hvis der ikke kan opnås enighed mellem ældreråd og kommunalbestyrelse om at målrette høringen, skal kommunalbestyrelsen fortsat høre ældrerådet om alle forslag, der vedrører de ældre.

Indstilling

Det indstilles til udvalget:

- At tilrettelæggelsen af forebyggende hjemmebesøg fastholdes uændret

Beslutning Sundhedsudvalget den 7. september 2010

Godkendt som indstillet.

Bilag

Lov_L177_som_vedtaget 070610.pdf (dok.nr.97576/10)

Orienteringsskrivelse endelig 070610 (2).pdf (dok.nr.97577/10)

Vedr. borgernes fremtidige klagemulighed på hjemmehjælpsområdet - 90104-10_v1_Henvendelse til Socialudvalget vedr. borgernes fremtidige klagemulighed på hjemmehjælpsområdet.pdf (dok.nr.99706/10)

Ældrerådets Høringssvar vedr. lovændring om afbureaukratisering - 98338-10_v1_Høring vedr. lovændring om afbureaukratisering.pdf (dok.nr.100019/10)

5. Orientering om midler til nyt frivilligcenter i Frederikshavn Kommune

Åben sag

Sagsnr: 10/4714
Forvaltning: SSF
Sbh: anli
Besl. komp: SUU

Sagsfremstilling Baggrund

Social- og Sundhedsforvaltningen var i efteråret 2009 rammesætter for en proces med de 3 Frivillige Samråd i Frederikshavn Kommune. Formålet var at genetablere samarbejdet omkring et fælles frivilligt samråd. På det sidste møde skiltes parterne dog uden at have indgået en fælles aftale.

Sundhedsudvalget besluttede at undersøge muligheden for at oprette et Frivilligcenter dækkende hele Frederikshavn Kommune.

Ansøgning om puljemidler

I maj 2010 har forvaltningen søgt Socialministeriet om midler til projektering af et projekt til etablering af et nyt Frivilligcenter i Frederikshavn Kommune. Ansøgningsfristen var d. 17. maj 2010. Der kunne max ansøges om 40.000, kr. til projekteringsfasen. Frederikshavn Kommune har ansøgt om ca. 32.000,- kr. Ved ansøgningen gav Frederikshavn Kommune tilsagn om en kommunal medfinansiering, hvis det lykkes at få midler til den næste fase – etableringsfasen.

Projekteringsfasen skal anvendes til at udarbejde en projektbeskrivelse for etablering af et nyt frivilligcenter. Hvis beskrivelsen godkendes i Socialministeriet starter etableringsfasen op pr. 1. januar 2011 og ender med, at frivilligcentret optages i grundfinansieringsmodellen pr. 1. januar 2013. Der gives midler til at etablere 4-6 nye centre. Næste runde indledes først om 2 år.

Tilskudskontoret bad i juli måned 2010 om en uddybning af Frederikshavn Kommunes ansøgning, idet kontoret var bevidst om, at der allerede eksisterer et frivilligcenter i Frederikshavn Kommune. Forvaltningen forsikrede i uddybningen af ansøgningen, at der kun er tale om medfinansiering af ét frivilligcenter i kommunen, og at planerne fra kommunens side vil være at integrere det allerede eksisterende frivilligcenter i en ny konstruktion omfattende alle frivillige foreninger i kommunen. Dette afhænger af, om de frivillige foreninger vil støtte op om ideen.

Tildeling af puljemidler – udsigt til optagelse i grundfinansieringsmodellen

D. 19. august kom et endeligt tilsagn om, at midlerne for projekteringsfasen var tildelt os. Allerede d. 24. august deltog repræsentanter for forvaltningen i et opstartsmøde for tilskudsmodtagere arrangeret af Tilskudskontoret. På dette møde blev kriterierne for optagelse i grundfinansieringsmodellen slået fast, ligesom begrebet frivilligcenter blev nærmere defineret. De 6 projekter, som har fået tildelt midler, blev præsenteret, og der blev etableret et netværk for projektdeltagerne til sparring og fælles erfaringsudveksling. "Frise", som er landsorganisationen for frivilligcentre og selvhjælpsgrupper stiller konsulentbistand til rådighed for

projektdeltagerne i projektperioden.

Forudsætningerne for at etablere et frivilligcenter

Et frivilligcenter kan ikke være kommunalt. Forvaltningens rolle bliver derfor at facilitere processen frem mod etableringen af frivilligcentret. Den vigtigste opgave er at skabe ejerskab hos de frivillige foreninger omkring projektet samt sikre et godt og konstruktivt samarbejde mellem den frivillige sektor og kommunen i årene fremover.

Kriterierne for at blive optaget i grundfinansieringsordningen er:

- Dokumentation af én årlig aktivitet, der omfatter skabelse af netværk mellem foreninger
- Dokumentation af én årlig aktivitet, der omfatter synliggørelse af frivilligt arbejde, hvervning af frivillige og matchning mellem modtager og yder af frivilligt socialt arbejde
- Dokumentation af én årlig aktivitet indenfor Foreningsservice, fx udlån af mødelokale til en frivillig forening.
- Minimum 20 medlemsforeninger
- Kommunal medfinansiering med minimum det samme støttebeløb, som staten stiller til rådighed i grundfinansieringen (i 2010 var det 350.000 kr.).

Processen fra nu af

Projekteringsfasen er kort, og der er meget lidt tid at skabe grundlag for det videre arbejde i.

Første led i forvaltningens plan har været at indkalde de frivillige samråd til et orienteringsmøde, hvor der blev orienteret om mulighederne i projektet. Formålet var at få en tilkendegivelse af, om foreningerne er interesserede i at arbejde videre med projektet. Det er en forudsætning, at det eksisterende frivillighus og den daglige leder her skal være en integreret del af projektet.

Repræsentanterne for de frivillige samråd tilkendegav interesse for at arbejde videre med projektet og planen er derfor som følger:

September:

- Interviewrunde blandt frivillige foreninger repræsenterende de 3 frivillige samråds områder. Formålet er en kortlægning af forenings- og organisationsstrukturen i de 3 "gamle" områder samt en kortlægning af, hvilke behov og interesser der er på spil i forhold til et nyt frivilligcenter. Denne runde foretages hurtigst muligt efter mødet med de frivillige samråd.
- Opstartsmøde, hvor der inviteres meget bredt blandt frivillige foreninger i hele kommunen. På dette møde tilstræber forvaltningen at nedsætte en projektgruppe bestående af repræsentanter for de frivillige foreninger, som brænder for at få etableret frivilligcentret. Forvaltningen foreslår, at den daglige leder for De Frivilliges Hus i Frederikshavn også deltager i projektgruppen for at sikre forankringen af det eksisterende i det nye.

September/oktober/november

- Herefter følger en intensiv proces med projektgruppen, hvor der skal udarbejdes en projektbeskrivelse for det videre forløb.

November

- 15. november skal projektbeskrivelsen afleveres til Tilskudskontoret.

Da projektbeskrivelsen skal behandles i Sundhedsudvalget og muligvis Økonomiudvalget er deadline for færdiggørelsen af projektbeskrivelsen reelt d. 2. november. Der vil derfor være tale om en meget intensiv proces.

Økonomiske konsekvenser

Staten tildeler projektet 510.000 kr. i 2011 imod en kommunal medfinansiering på 190.000 kr. I 2012 tildeler ministeriet projektet 430.000 kr. mod kommunal medfinansiering på 270.000 kr. Den endelige optagelse i grundfinansieringsordningen fordrer, at Frederikshavn Kommune medfinansierer minimum samme beløb som staten fra 2013, dvs. mindst 350.000 kr.

Det er et selvstændigt formål med etablering af nye frivilligcentre, at de skal optages i grundfinansieringsordningen inden januar 2013.

Som kommunal medfinansiering medregnes:

- Kontant støtte
- Værdien af husleje

Projektbeskrivelsen til etableringsfasen, som skal ligge klar 15. november 2010, skal indeholde dokumentation af den kommunale medfinansiering for 2011 og 2012.

Det er muligt at anvende §18 midler til medfinansiering.

Indstilling

Til orientering og drøftelse

Beslutning Sundhedsudvalget den 7. september 2010

Sundhedsudvalget tilslutter sig, at der arbejdes videre med projektet.

6. Direktøren orienterer

Lukket sag

Sagsnr:

Forvaltning: SSF

Sbh: janl

Besl. komp: SUU

7. Eventuelt

Lukket sag

Sagsnr:

Forvaltning: SSF

Sbh: janl

Besl. komp: SUU

Punkt

oplæst og godkendt.

Mødet hævet kl.

Underskrifter:

Anders Broholm

Carsten Sørensen

Frode Thule Jensen

Mogens Brag

Bruno Müller

Jørgen Tousgaard

Helle Madsen