

# REFERAT Ældre- og Sundhedsudvalget d. 03-06-2024

**Mødedato** Mandag d. 03. juni 2024 kl. 11:00

**Mødested** Sollentuna II

**Mødedeltagere** Arne Bech, Marie-Louise Jørgensen, Karin Kofod, Søren Friis  
Trebien, Lars G. Jensen, Helle M. Adelborg, Mikkel Dencker  
(Afbud)

## Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Meddelelser.....	4
Drøftelse - Langsigtede investeringer i velfærd - budgetproces 2025-2028.....	5
Orientering - Status på faste teams i Hjemmeplejen.....	7
Beslutning - Sagsbehandlingsfrister på det sociale område.....	11
Beslutning - Kommunal medfinansiering af Frivilligcenter Hvidovre.....	20
Orientering - Status for projekt 'Et godt liv - samarbejde på tværs.....	25
Orientering - evaluering af tobaksfrit idrætsliv.....	28
Orientering - Nettokatalog over udvalgte puljer og fonde med mulig relevans for fundraising i 2024	31
Eventuelt.....	33

## **Punkt 1: Godkendelse af dagsorden**

23/27895

### **Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 03-06-2024**

Godkendt.

Punkt 4 bliver behandlet efter punkt 2.

**Afbud** Mikkel Dencker

## **Punkt 2: Meddelelser**

23/27895

### **Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 03-06-2024**

Administrationen orienterede om:

- Heiss Danmark skifter navn til Sæsonens Madleverandør
- Krogstenshave Plejehjem
- Tilførsel af midler til Torndalshave

### **Sagsfremstilling**

- Meddelelse om, at Heiss Danmark skifter navn.

### **Bilag**

Meddelelse om Heiss Danmark skifter navn

**Afbud** Mikkel Dencker

## **Punkt 3: Drøftelse - Langsigtede investeringer i velfærd - budgetproces 2025-2028**

24/412

### **Beslutningstema**

Kommunalbestyrelsen har i budget 2023 og 2024 lagt vægt på, at man ønsker ”kloge investeringer” for at skabe økonomisk råderum i de kommende år. Kommunalbestyrelsen har samtidig sat en vision for Hvidovre Kommune med ”Hvidovrestrategien”. Strategien sætter retningen for udviklingen af velfærden i de kommende år.

Kommunalbestyrelsen står samtidig med udfordringer på kort sigt med at få de økonomiske ender til at nå sammen i 2025. Disse to udfordringer er der taget højde for i den godkendte budgetproces 2025-2028, idet der arbejdes med en kortsigtet proces såvel som en langsigtet. Den kortsigtede proces er tilvejebringelse af råderumsforslag til brug for budget 2025 forhandlingerne. Den langsigtede proces omhandler langsigtede investeringer i velfærd, hvor det økonomiske potentiale typisk har en længere tidshorison. De langsigtede investeringer vil således i betydeligt omfang skulle kobles til de politiske ambitioner i Hvidovrestrategien, og dermed tage konkret afsæt i en eller flere af Hvidovrestrategiens syv ambitioner.

Ældre- og Sundhedsudvalget tog på mødet den 2. april 2024 processen for langsigtede investeringer i velfærd til efterretning og drøftede emner til langsigtede investeringer i velfærd på udvalgets område.

Ældre- og Sundhedsudvalget skal, i forlængelse af drøftelserne på mødet i april, fortsætte drøftelsen af emner til langsigtede investeringer i velfærd på udvalgets område. Der vil på mødet blive fremlagt de foreløbige overvejelser om investeringer i velfærd og sammenhængen med ambitionerne i Hvidovre strategien.

### **Indstilling**

Direktøren indstiller til Ældre- og Sundhedsudvalget

1. at fortsætte drøftelsen af emner til langsigtede investeringer i velfærd.

### **Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 03-06-2024**

Udsat.

### **Sagsfremstilling**

Center for Økonomi og Personale har udarbejdet dette dagsordenspunkt.

Kommunalbestyrelsen har i budget 2023 og 2024 besluttet at arbejde med ”kloge investeringer” for at skabe økonomisk råderum i de kommende år.

Arbejdet med langsigtede investeringer bliver én af vejene til at realisere Hvidovrestrategiens syv ambitioner. Udgangspunktet for budgetprocessen 2025 er således, at der ved siden af arbejdet med at tilvejebringe økonomisk råderum for 2025, også arbejdes med et andet og selvstændigt spor. Det spor handler om langsigtede investeringer i velfærd, der kan nedbringe kommunens driftsudgifter på længere sigt med mindst mulig påvirkning af serviceniveauet. Dette kan fx ske gennem forebyggelse, bedre arbejds gange, tværgående samarbejde, digitalisering og afbureaukratisering. Forslagene vil tage udgangspunkt i Hvidovre strategiens syv ambitioner.

Arbejdet med langsigtede investeringer i velfærd er forankret i fagudvalgene, da det er helt afgørende, at forslagene tager udgangspunkt i gode og fremtidsorienterede faglige perspektiver. Arbejdet vil ske gennem tidlig involvering af MED-organisationen, erhvervsliv samt fagligt relevante foreninger og råd.

## **Emner til langsigtede investeringer i velfærd**

På udvalgsmødet skal udvalget drøfte emner til langsigtede investeringer i velfærd, der skal arbejdes videre med. På Ældre- og Sundhedsudvalgets område foreslår administrationen, at udvalget blandt andet drøfter følgende emner:

- Indsats for borgernes selvbestemmelse og selvstændighed i eget liv gennem velfærdsteknologiske løsninger samt en rehabiliterende tilgang (Udgangspunktet for forslaget er Hvidovrestrategiens ambition 2: ”Vi ser alle borgere som kompetente og har som mål, at alle kan leve et liv, der er så selvstændigt som muligt”).
- Lokalebrug - prioriteret brug af arealer og faciliteter (Udgangspunktet for forslaget er Hvidovrestrategiens ambition 4: ”Vi skaber gode muligheder for frivillige fællesskaber og aktivt medborgerskab”).

## **Politiske beslutninger og aftaler**

Kommunalbestyrelsen behandlede den 28. maj 2024 Hvidovrestrategiens offentliggøres med henblik på en offentlig høringsfase fra den 30. maj til den 22. august 2024.

Ældre- og Sundhedsudvalget tog den 2. april 2024, punkt 7, proces for langsigtede investeringer i velfærden til efterretning. Udvalget drøftedes samtidig emner til langsigtede investeringer i velfærden.

Kommunalbestyrelsen godkendte den 27. februar 2024, punkt 10, forslaget til budgetproces for Budget 2025-2028 - herunder tidsplan og tilvejebringelse af råderum.

Af budgetaftalen for budget 2024-2027 fremgår:

Grundlaget for budgettet er et bredt politisk ønske om at bevare velfærden i Hvidovre og sætte nye mål for udviklingen af vores by gennem langsigtede kloge investeringer – der er tale om rettidig omhu for ikke at tømme kommunekassen i de kommende år. Det er en tilgang, som ikke alene præger budgettet for 2024, men som også vil præge de kommende års budgetlægning.

## **Økonomiske konsekvenser**

Der er ingen økonomiske konsekvenser for Hvidovre Kommune.

## **Retsgrundlag**

Der er ikke noget retsgrundlag i denne beslutningssag.

## **Høring**

Der er ikke høringspligt i denne sag.

**Afbud** Mikkel Dencker

## **Punkt 4: Orientering - Status på faste teams i Hjemmeplejen**

23/21609

### **Beslutningstema**

Hvidovre Kommune startede den 7. maj 2024 et pilotforsøg med faste teams i Hjemmeplejens distrikt Nord efter længere tids forberedelser. På baggrund af erfaringerne herfra udbredes faste teams til hele Hjemmeplejen efter sommerferien 2024. Faste teams er i overensstemmelse med ønskerne hos aftaleparterne bag budgetaftalen for 2024.

Det er forventningen, at borgeren vil opleve en ekstra tryghed og sammenhæng i indsatserne, når det er den samme mindre gruppe af medarbejdere, der kommer i borgerens hjem. For nogle borgere vil teamorganiseringen imidlertid også betyde, at de i starten skal sige farvel til nogle af deres hidtidige hjælpere og visitator. Der har derfor været en stor indsats for at informere borgerne om ændringen gennem bl.a. breve til de berørte borgere og en pressemeddelelse.

Ældre- og Sundhedsudvalget får denne status på faste teams i Hvidovre Kommune til orientering.

### **Indstilling**

Direktøren indstiller til Ældre- og Sundhedsudvalget

1. at tage orienteringen om status på faste teams i Hjemmeplejen i Hvidovre Kommune til efterretning

### **Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 03-06-2024**

Taget til efterretning.

### **Sagsfremstilling**

Center for Sundhed og Ældre har udarbejdet dette dagsordenspunkt.

#### **Formålet er større borgertilfredshed og medarbejdertrivsel**

Med faste teams er det den samme mindre gruppe af medarbejdere, der kommer i borgerens hjem. Det giver borgeren en tryghed at se kendte ansigter og at vide, at medarbejderne i højere grad kender vedkommende og dennes behov. Det er således forventningen, at borgeren oplever en større grad af sammenhæng og kontinuitet i indsatserne og dermed en øget tilfredshed.

For medarbejderne betyder teamorganiseringen, at de har mulighed for at få tættere relationer og viden om borgeren og deres kolleger i teamet. Det er forventningen, at medarbejderens kompetencer på den måde anvendes bedre, og tværfagligheden kommer mere i spil i det fælles arbejde med og om den ældre. Derfor er intentionen også øget kvalitet i plejen samt øget trivsel og mindre sygefravær blandt medarbejderne med teamorganiseringen.

Indførslen af faste teams er i øvrigt i overensstemmelse med regeringens ældrereform. I ældrereformen fremgår det, at regeringen med en ny ældrelov og indførslen af helhedspleje blandt andet vil skabe rammerne for udbredelse af faste teams.

## **Forberedelserne til faste teams er langt fremme**

Etablering af faste teams kræver en større organisationsændring i Hjemmeplejen/Sygeplejen og Visitationen med krav til medarbejderne om at arbejde på en ny måde. Hjemmeplejen/Sygeplejen og Visitationen har derfor i nogle år været i gang med at forberede og udvikle organisationen til teamdannelsen.

Center for Sundhed og Ældre har som udgangspunkt indhentet erfaringer fra andre kommuner, og ledere og medarbejdere har arbejdet med værdier og visioner for teamdannelsen i Hvidovre Kommune. Der er også arbejdet med, hvordan det skal foregå mere konkret med ledelse af teams, mødestruktur, triage og planlægning af besøg hos borgerne. Triage er et prioriteringsredskab, der skal sikre, at de borgere der har størst behov får indsatser først.

I det følgende skitseres, hvordan faste teams kommer til at fungere i Hvidovre Kommune.

### **Små teams med bred faglighed**

Det enkelte team refererer til distriktsledelsen. Der vil være fokus på medledelse, hvor medarbejderne får en høj grad af medbestemmelse frem for selvstyre.

I hvert team er der en planlægger, social- og sundhedshjælpere, social- og sundhedsassistenter, en sygeplejerske og en visitator. Desuden kan teamet have fx en terapeut eller en koordinator af sygdomsforløb afhængig af borgers behov.

For øjeblikket er der fx to grupper i dagvagten i distrikt Nord med 30-35 medarbejdere til sammen. I pilotforsøget ændres dette til tre udekørende teams i dagvagten med 8-10 medarbejdere i hvert team.

Borgeren får tildelt en fast kontaktperson fra teamet.

Hvert team har et sparringsteam, hvor der kan dækkes ind ved sygdom og ferie, samt ved behov for faglig sparring.

Det er fortsat administrative planlæggerteams i distrikterne, der tilrettelægger medarbejdernes besøg hos borgerne, så medarbejderne anvender mest muligt tid sammen med borgerne frem for transporttid (vejtid).

### **Fra visitation af enkeltydelser mod ydelsespakker på sigt**

Ved at der tilknyttes en visitator til de enkelte teams, får visitator øget kendskab til borgerens behov, hvilket kan kvalificere visitators tildeling af indsatser til borgeren.

For at give øget fleksibilitet til borgeren planlægger Center for Sundhed og Ældre også på sigt at overgå til ydelsespakker frem for de nuværende enkeltydelser. Det er i tråd med ældrereformen, hvor medarbejdernes faglighed sættes fri, så beslutninger vedrørende den borgernære ældrepleje kan træffes i dialog med borgeren ude i de faste teams.

### **Øget mødeaktivitet**

For at understøtte teamdannelsen og det tværfaglige samarbejde er vurderingen, at det er nødvendigt at indføre flere faste møder for de faste teams. På disse møder får sosu hjælpere og assistenter fx mulighed for at sparre med en sygeplejerske og visitator og dermed løfte den faglige kvalitet, samt justere på borgernes indsatser ud fra deres behov. Desuden er der på daglige korte møder et øget fokus på tidlig opsporing og triage af borgernes tilstande og behov for at koordinere og prioritere indsatserne. Den øgede mødeaktivitet er nødvendig for at kunne følge op på borgers behov, nu hvor borgerne bliver udskrevet tidligere og med mere komplicerede tilstande og behov.

Som udgangspunkt betyder den øgede mødeaktivitet, at den enkelte medarbejder kan levere færre timer hjemmehjælp til borgerne, og visitator kan visitere færre borgere. Omvendt tilsiger den øgede koordinering af indsatsen og tidligere opsporing på møderne, at de tilknyttede borgere bl.a. vil have behov for færre timer hjemmehjælp og i nogle tilfælde på et senere tidspunkt samt mindre behov for visitators hjælp. Samlet set forventer Center for Sundhed og Ældre ikke, at den øgede mødeaktivitet vil medføre et behov for flere medarbejdere og dermed økonomiske midler til Hjemmeplejen eller Visitationen. Situationen i pilotforsøget følges dog tæt, og der vil blive foretaget justeringer i bl.a. den konkrete planlagte mødetid, hvis det er nødvendigt.

### **Pilotforsøg i distrikt Nord**

Hjemmeplejen startede den 7. maj 2024 pilotforsøget med teamorganisering i hele distrikt Nord. På baggrund af erfaringerne fra dette pilotforsøg udbredes teamorganiseringen efter sommerferien 2024 til Hjemmeplejens to øvrige distrikter i Hvidovre Kommune.

### **Politiske beslutninger og aftaler**

Ældre- og Sundhedsudvalget tog den 6. februar 2023, punkt 3, orientering om teams i Hjemmeplejen i Hvidovre Kommune til efterretning.

Kommunalbestyrelsen tog den 27. februar 2024, under punkt 8, udmøntningsplan for budget 2024 til efterretning. I udmøntningsplanen under punkt 175 er der bl.a. en status for udviklingen af faste teams i Hvidovre Kommune.

### **Økonomiske konsekvenser**

Der er ingen økonomiske konsekvenser for Hvidovre Kommune.

Procesomkostninger forbundet med implementeringen af faste teams i Hjemmeplejen, bl.a. i form af frikøb af medarbejdere til temadage, afholdes inden for rammen. I den forbindelse skal det bemærkes, at regeringen og en række partier den 18. januar 2024 har indgået aftale om ældreformen, hvor der afsættes 376,1 mio. kr. til udbredelse af faste teams. Udmøntningen af disse midler afdækkes nærmere i den igangværende budgetproces.

### **Retsgrundlag**

Der er ikke noget retsgrundlag i denne orienteringssag.

### **Høring**

Der er ikke høringspligt i denne sag.



## **Punkt 5: Beslutning - Sagsbehandlingsfrister på det sociale område**

23/18943

### **Beslutningstema**

Kommunalbestyrelsen skal efter Lov om retssikkerhed og administration på det sociale område (retssikkerhedsloven) fastsætte og offentliggøre sagsbehandlingsfrister for, hvor lang tid der må gå, fra en ansøgning er modtaget, til afgørelsen skal være truffet.

Efter en gennemgang foreslår administrationen, at nogle af sagsbehandlingsfristerne i Hvidovre Kommune ændres og der fastsættes frister for ny lovgivning. Endelig er der konstateret enkelte bestemmelser, som ikke har været medtaget ved sidste beslutning, hvor der også skal fastsættes frister. Kommunalbestyrelsen skal godkende de ændrede og nye frister.

### **Indstilling**

Direktøren indstiller til at Børne- og Uddannelsesudvalget anbefaler overfor Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen

1. at godkende administrationens forslag (a til i) til nye sagsbehandlingsfrister inden for udvalgets område.

Direktøren indstiller til at Social- og Arbejdsmarkedsudvalget anbefaler overfor Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen

2. at godkende administrationens forslag (j til l) til nye sagsbehandlingsfrister inden for udvalgets område.

Direktøren indstiller til at Ældre- og Sundhedsudvalget anbefaler overfor Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen

3. at godkende administrationens forslag (m til p) til nye sagsbehandlingsfrister inden for udvalgets område.

### **Beslutning i Børne- og Uddannelsesudvalget den 03-06-2024**

Ad 1. Anbefales godkendt.

### **Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 03-06-2024**

Ad 3.

Anbefales godkendt.

### **Sagsfremstilling**

Center for Politik og Ledelse har udarbejdet dette dagsordenspunkt.

## **Baggrund**

Kommunen har modtaget en henvendelse fra foreningen '#enmillionstemmer', som har skrevet til alle kommuner om sagsbehandlingsfrister på det sociale område. Foreningen ønsker generelt på landsplan en større detaljegrad i sagsbehandlingsfristerne. I Hvidovre Kommune er detaljegraden allerede høj – også højere end lovgivningen kræver – men administrationen har genbesøgt fristerne, og som følge heraf foreslås nogle ændringer for at afspejle praksis i Hvidovre Kommune.

Sagsbehandlingsfristerne blev sidst behandlet på udvalgmødet den 4. december 2023. Her blev besluttet, at der skulle afholdes et fælles temamøde på tværs af Ældre- og Sundhedsudvalget, Børne- og Uddannelsesudvalget samt Social- og Arbejdsmarkedsudvalget, og sagen blev sendt retur til administrationen.

På temamødet, som blev afholdt den 8. april, blev de forskellige sagsbehandlingsfrister fremlagt, og der blev taget en nærmere drøftelse af de konkrete frister, ligesom der blev vist en sammenligning med de omkringliggende kommuner. Temamødets oplæg vedlægges som bilag "Oplæg til temamøde".

## **Generelt om sagsbehandlingsfrister**

Det følger af retssikkerhedsloven, at Kommunalbestyrelsen indenfor alle de enkelte sociale sagsområder skal fastsætte sagsbehandlingsfrister for, hvor lang tid der må gå fra modtagelsen af en ansøgning, til at afgørelsen skal være truffet. Det gælder dog ikke, hvis der i lovgivningen er fastsat en særskilt sagsbehandlingsfrist på det pågældende sagsområde. Kommunen skal – uanset de fastsatte frister – altid behandle henvendelser om hjælp så hurtigt som muligt. Sidste gang Kommunalbestyrelsen samlet vedtog sagsbehandlingsfrister var i 2018.

Sagsbehandlingsfristerne skal offentliggøres, og det gælder særligt for fristerne på servicelovens område, at disse skal fremgå af kommunens hjemmeside. Hvidovre Kommune offentliggør dog i dag alle sagsbehandlingsfristerne på det sociale område på sin hjemmeside.

De fastsatte sagsbehandlingsfrister på servicelovens områder gælder også, hvis Ankestyrelsen hjemviser en sag til fornyet behandling.

Ankestyrelsen kan ikke behandle klager over længden af de offentliggjorte sagsbehandlingsfrister, men kan behandle en klage over manglende overholdelse af de offentliggjorte sagsbehandlingsfrister som led i afgørelsen af en konkret sag. I tilfælde af at kommunalbestyrelsen ikke fastsætter sagsbehandlingsfrister på alle de relevante sociale sagsområder kan Tilsynet, Ankestyrelsen, udtale kritik af dette.

Kommunalbestyrelsens vedtagne sagsbehandlingsfrister på mødet den 25. september 2018 vedlægges som bilag "Sagsbehandlingsfrister 2018".

## **Ændringsforslag**

Administrationens forslag for hvert fagudvalg og fagcenter fremgår af skemaerne nedenfor, hvorefter ændringerne uddybes.

## **Børne- og familieområdet**

Børne- og Uddannelsesudvalget Center for Børn og Familier	Nuværende frist	Ændringsforslag
a. Specialplads i dagtilbud i Hvidovre Kommune	15 arbejdsdage	Ingen – fristen fjernes
(Dagtilbudslovens § 4, stk. 2-3)		
b. Fritagelse fra et sundt frokostmåltid	Ingen	14 dage
(Dagtilbudslovens § 16 a, stk. 3)		
c. Deltidsplads 30 timer ved barselsorlov	Ingen	14 dage
(Dagtilbudslovens § 27 b)		
d. Privat pasning	Ingen	6 uger
(Dagtilbudslovens § 80)		
e. Kombinationstilbud	Ingen	6 uger
(Dagtilbudslovens § 85 a)		
f. Søskendetilskud	Ingen	Straks
(Dagtilbudslovens 43, nr. 1, § 63, nr. 1, § 76, stk. 2, § 85)		
g. Økonomisk fripladstilskud	Ingen	2 uger
(Dagtilbudslovens § 43, nr. 2, § 63, nr. 2, § 76, nr. 1)		
h. Socialpædagogisk fripladstilskud	Ingen	4 uger
(Dagtilbudslovens § 43, nr. 3, § 63, nr. 3, § 76, nr. 2)		
i. Behandlingsmæssigt fripladstilskud	Ingen	4 uger
(Dagtilbudslovens § 43, nr. 4, § 63, nr. 4)		

Ad a: Sagsbehandlingsfristen for 'specialplads i dagtilbud i Hvidovre Kommune' foreslås fjernet, da der ikke er tale om en specialplads, men der er tale om en plads i en gruppeordning i et alment dagtilbud. Dette er ikke en afgørelse, men en beslutning efter dagtilbudslovens § 4, stk. 2.

Ad b: Sagsbehandlingsfristen for 'fritagelse fra et sundt frokostmåltid' foreslås fastsat til 14 dage. Ved seneste politiske behandling i 2018 var der ikke opmærksomhed på, at der var tale om en ansøgning, derfor var der ingen frist.

Ad c: Sagsbehandlingsfristen for 'deltidsplads 30 timer ved barselsorlov' foreslås fastsat til 14 dage. Bestemmelsen trådte i kraft 1. juli 2018, hvorfor bestemmelsen ikke var med ved sidste beslutningsmøde.

Ad d: Sagsbehandlingsfristen for 'privat pasning' foreslås fastsat til 6 uger, da der er kommet ny praksis for godkendelse af private pasningsordninger. Hvis den private passer ikke i forvejen er godkendt, skal den private passer godkendes, hvilket bl.a. kræver besøg fra dagplejeenheden, og det øger sagsbehandlingstiden. Hvis den private passer allerede er godkendt, går det hurtigere.

Ad e: Sagsbehandlingsfristen for 'kombinationstilbud' foreslås fastsat til 6 uger. Bestemmelsen er relativt ny, og sagsbehandlingstiden skyldes bl.a. lovgivers omfattende dokumentationskrav.

Ad f: Sagsbehandlingsfristen for 'søskendetilskud' foreslås fastsat til straks, idet søskendetilskud bevilges automatisk, når en søskende indskrives via den digitale pladsanvisning.

Ad g: Sagsbehandlingsfristen for 'økonomisk fripladstilskud' foreslås fastsat til 2 uger. Det bevilges i langt de fleste tilfælde tillige straks efter ansøgning via den digitale pladsanvisning. I få tilfælde kræves manuel sagsbehandling, hvor der bl.a. skal indhentes supplerende oplysninger, hvilket definerer den maksimale frist på 2 uger.

Ad h: Sagsbehandlingsfristen for 'socialpædagogisk friplads' foreslås fastsat til 4 uger. Det skyldes bl.a. dokumentationskrav.

Ad i: Sagsbehandlingsfristen for 'behandlingsmæssig friplads' foreslås fastsat til 4 uger. Det skyldes bl.a. dokumentationskrav.

Særligt om barnets lov

Barnets lov blev vedtaget sidste år overvejende med virkning fra den 1. januar 2024.

Det er overvejende ikke muligt at holde fristerne i barnets lov op mod de gamle frister i serviceloven, da bestemmelserne i barnets lov i høj grad er en kombination af de gamle servicelovs-bestemmelser, og en række nye bestemmelser.

Administrationen har foretaget en sammenligning med tre omkringliggende kommuner – Brøndby, Rødovre og København – og Hvidovre Kommune ligger fristmæssigt på nogenlunde samme niveau.

Nogle støttende indsatser (tidligere benævnt foranstaltninger), der bevilges efter barnets lov, kræver børnefaglig undersøgelse, dvs. en afdækning af behovet for hjælp og støtte. En børnefaglig undersøgelse skal være afsluttet inden for 4 måneder.

Det skal bemærkes, at Hvidovre Kommune i sagens natur har kort erfaring med hvordan den praktiske virkelighed i forhold til sagsbehandlingsfristerne kommer til at se ud. Administrationen vil naturligvis forelægge en sag for politikerne såfremt det måtte vise sig, at sagsbehandlingsfristerne skal ændres enten i opadgående eller nedadgående retning.

Barnets lov	Foreslået frist
§ 30 (tidligt forebyggende indsatser)	8 uger
§ 31 (rådgivning, undersøgelse og behandling)	8 uger
§ 32, jf. § 19 (støttende indsatser)	8 uger
§ 35 (økonomisk støtte)	8 uger
§ 36 (udgifter til forældres transport)	3 uger
§ 42 (privat familiepleje)	8 uger
§ 81 (rådgivning, undersøgelse og behandling)	8 uger
§ 82, stk. 1, jf. § 83 (særlige dag- og klubtilbud)	5 måneder
§ 82, stk. 1, nr. 3, jf. § 85 (hjemmetræning)	6 måneder
§ 86 (nødvendige merudgifter)	12 uger
§ 87 (tabt arbejdsfortjeneste)	12 uger
§ 88 (supplerende ydelser)	12 uger
§ 89 (ledsagelse)	12 uger
§ 90, nr. 1 (personlig og praktisk hjælp)	12 uger
§ 90, nr. 2 (afløsning og aflastning)	12 uger
§ 90, nr. 3 (vedligeholdelsestræning)	2 uger
§ 103 (samvær og kontakt)	8 uger
§ 104 (samvær og kontakt)	8 uger
§ 114 (ungestøtte)	8 uger
§ 115 (fast kontaktperson)	8 uger
§ 116 (genetablering af ungestøtte)	8 uger
§ 166 (VISO)	8 uger

## Beskæftigelses- og Borgerserviceområdet

Social- og Arbejdsmarkedsudvalget

Nuværende frist    Ændringsforslag

Beskæftigelse og Borgerservice

j. Enkeltydelse

8 uger                      4 uger

(Aktivlovens § 81)

Ad j: Sagsbehandlingsfristen for 'enkeltydelser' foreslås nedsat fra 8 uger til 4 uger. Det er vurderet, at sagsbehandlingen ikke er længere end de 4 uger, hvorfor den maksimale sagsbehandlingstid på 8 uger er overflødig.

## Handicap- og psykiatriområdet

Administrationen har overordnet valgt ikke at gennemgå sagsbehandlingsfristerne på området, da Kommunalbestyrelsen har behandlet fristerne i forbindelse med godkendelse af kataloget over kvalitetsstandarder. Der er dog fundet to bestemmelser, som der endnu ikke er fastsat sagsbehandlingsfrister for, hvilket fremgår af skemaet nedenfor.

Social- og Arbejdsmarkedsudvalget

Nuværende frist                      Ændringsforslag

Center for Handicap og Psykiatri

k. Støtte- og kontaktperson

Ingen                      6 uger

(Servicelovens § 99)

l. Anonym stofmisbrugsbehandling

Ingen                      14 dage

(Servicelovens § 101 a)

Ad k: Sagsbehandlingsfristen for 'støtte- og kontaktperson' foreslås fastsat til 6 uger. Servicelovens § 99 er ikke en bestemmelse, hvor der er tiltænkt en ansøgningsproces, da der er tale om en opsøgende indsats fra kommunens side. Bestemmelsen er tiltænkt de allermost isolerede borgere, hvor støtte- og kontaktpersonerne skal bygge bro til systemet. Der kan dog forekomme tilfælde, hvor en person konkret ansøger om hjælp efter servicelovens § 99, hvor kommunen derved skal træffe en afgørelse. Fastsættelsen af fristen betragtes derfor mere som overholdelse af formalia, fremfor af egentlig praktisk betydning. For at sikre tilstrækkelig tid til at opsøge, danne kontakt og sagsbehandle, sættes fristen til 6 uger.

Ad. l: Sagsbehandlingsfristen for 'anonym stofmisbrugsbehandling' foreslås fastsat til 14 dage, da fristen derved afspejler behandlingsgarantien, som er gældende for det øvrige misbrugsområde.

## Sundheds- og ældreområdet

### Ældre- og Sundhedsudvalget

	Nuværende frist	Ændringsforslag
Center for Sundhed og Ældre		
m. Mulighed for kort og rehabiliterende forløb	Ingen	4 uger
(Servicelovens § 83 a)		
n. Tilskud til privat hjælper	4 uger	12 uger
(Servicelovens § 95)		
o. Komplekse hjælpemidler	4 uger	16 uger
(Servicelovens § 112)		
p. Sygeplejeartikler og tilskud til palliativ fysioterapi	5 arbejdsdage	2 arbejdsdage
(Servicelovens § 122)		

Ad. m: Sagsbehandlingsfristen for 'mulighed for rehabiliterende forløb' foreslås fastsat til 4 uger. Der har ikke tidligere været fastsat en frist, og den foreslåede frist afspejler den maksimale sagsbehandlingstid efter servicelovens § 83.

Ad. n: Sagsbehandlingsfristen for 'tilskud til privat hjælper' foreslås fastsat til 12 uger. Det har vist sig i praksis, at 4 uger ikke kan lade sig gøre grundet sagsbehandlingens omfang.

Ad. o: Sagsbehandlingsfristen for 'komplekse hjælpemidler' foreslås fastsat til 16 uger. Ved simple tekniske hjælpemidler og kropsbårne hjælpemidler, f.eks. rollator, badebænk, kugledyne eller nødkald, varer sagsbehandlingen fortsat 2-4 uger. Ved komplekse hjælpemidler, såsom el-køretøj, komfortkørestol, siddestillingsanalyser, er sagsbehandlingen omfattende, hvorfor der foreslås en forlænget sagsbehandlingsfrist.

Ad. p: Sagsbehandlingsfristen for 'sygeplejeartikler og tilskud til palliativ fysioterapi' foreslås fastsat til 2 arbejdsdage. Ændringen fra fem til to arbejdsdage afspejler praksis på området.

## Politiske beslutninger og aftaler

Kommunalbestyrelsen godkendte den 19. december 2017, punkt 11, sagsbehandlingsfrister i ”Sundhed, træning, pleje og bolig Kvalitetsstandarder 2018”.

Kommunalbestyrelsen godkendte den 25. september 2018, punkt 13, sagsbehandlingsfrister på det sociale område.

Kommunalbestyrelsen godkendte den 17. december 2019, punkt 19, kataloget over kvalitetsstandarder på det specialiserede voksenområde.

## Retsgrundlag

Efter Lov om retssikkerhed og administration på det sociale område (retssikkerhedsloven) § 3, stk. 2, jf. lovbekendtgørelse nr. 261 af 13. marts 2024 med senere ændringer skal kommunalbestyrelsen indenfor alle de enkelte sociale sagsområder fastsætte sagsbehandlingsfrister og offentliggøre fristerne. Fristerne efter serviceloven skal offentliggøres på kommunens hjemmeside, jf. retssikkerhedslovens § 3 a, 1. punktum.

Fristerne efter retssikkerhedslovens § 3, stk. 2, gælder også ved de afgørelser efter serviceloven, som af Ankestyrelsen er hjemvist til kommunalbestyrelsen til fornyet behandling, jf. retssikkerhedslovens § 3 a, 2. punktum.

Efter bekendtgørelse om retssikkerhed og administration på det sociale område, bekendtgørelse nr. 306 af 22. marts 2024, § 1, nr. 1-17, fastsættes alle de enkelte sociale sagsområder som:

1. Lov om social pension.
2. Lov om højeste, mellemste, forhøjet almindelig og almindelig førtidspension m.v.
3. Lov om individuel boligstøtte.
4. Lov om sygedagpenge.
5. Lov om aktiv socialpolitik.
6. Lov om en aktiv beskæftigelsesindsats.
7. Lov om social service, jf. dog § 7.
8. Lov om tilbageholdelse af stofmisbrugere i behandling.
9. Dagtilbudsloven.
10. Lov om seniorjob.
11. Lov om kompensation til handicappede i erhverv m.v.
12. Kapitel 2 i lov om friplejeboliger.
13. Lov om forsøg med et socialt frikort.
14. Lov om voksenansvar for anbragte børn og unge.
15. Lov om bekæmpelse af ungdomskriminalitet.
16. Lov om Udbetaling Danmark.
17. Lov om Seniorpensionsenheden.

Efter Ankestyrelsens principafgørelse 49-16, jf. kendelse nr. 9853 af den 30. august 2016, kan Ankestyrelsen behandle en klage over manglende overholdelse af de offentliggjorte sagsbehandlingsfrister som led i afgørelsen af en konkret sag.

## **Høring**

Hvidovre Handicap- og Psykiatriråd, Hvidovre Udsatteråd samt Hvidovre Seniorråd er høringsberettigede og har indsendt sine høringssvar, (vedlagt som bilag: ”Høringssvar vedr. ændrede sagsbehandlingsfrister”). Administrationens bemærkninger hertil er vedlagt som bilag: ”Administrationens bemærkninger til høringssvarene”).

## **Bilag**

Sagsbehandlingsfrister 2018.

Oplæg til temamøde

**Afbud** Mikkel Dencker

# **Punkt 6: Beslutning - Kommunal medfinansiering af Frivilligcenter Hvidovre**

23/7143

## **Beslutningstema**

Hvidovre Kommune fik i 2021 puljemidler fra Socialstyrelsen til at etablere Frivilligcenter Hvidovre (FH).

Når projektperioden udløber den 30. september 2024, kan FH ansøge om at blive optaget på statens ramme til grundfinansiering af etablerede frivilligcentre. Et kriterium for at blive optaget på rammen er, at Hvidovre Kommune skal medfinansiere med 350.000 kr. årligt, som svarer til det tilsvarende årlige grundfinansieringsbeløb fra staten. Det endelige statslige grundfinansieringstilskud kendes først, når ansøgningsrunden til optag på ordningen er færdigbehandlet, men beløbet kan ikke overstige 350.000 kr. Tilskuddet har aldrig tidligere været under 350.000 kr.

Kommunalbestyrelsen skal beslutte, om den vil godkende at medfinansiere FH efter den 30. september 2024. Godkendes det at medfinansiere FH, skal Kommunalbestyrelsen desuden beslutte at godkende en medfinansieringsmodel.

Den eksisterende Samarbejdsaftale mellem Frivilligcenter Hvidovre og Hvidovre skal tilrettes, såfremt Kommunalbestyrelsen beslutter at videreføre Frivilligcenter Hvidovre.

## **Indstilling**

Direktørerne indstiller overfor Kultur- og Fritidsudvalget, Ældre- og Sundhedsudvalget og Social- og Arbejdsudvalget at anbefale over for Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen:

1. At godkende medfinansiering af FH efter den 30. september 2024
2. At godkende enten medfinansieringsmodel A eller B eller C
3. At godkende at finansiering af Hvidovre Kommunes medfinansiering indgår i budgetlægninger for 2025-28 – beløb er afhængigt af valg af medfinansieringsmodel.
4. At godkende, at medfinansiering i perioden 1. oktober til 31. december 2024 finansieres af kassebeholdningen – beløb er afhængigt af valg af medfinansieringsmodel.
5. At godkende at den valgte medfinansieringsmodel skrives ind i Samarbejdsaftalen mellem Frivilligcenter Hvidovre og Hvidovre Kommune.

## **Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 03-06-2024**

Ad 1.

For: Gruppe A og Gruppe Ø

Undlader: Gruppe C, Gruppe F og Liste H.

Imod:

Ad 2 -5.

For:

Undlader: Gruppe A, Gruppe C, Gruppe F, Liste H og Gruppe Ø.

Imod:

Udvalget ønskede en skriftlig redegørelse til Økonomiudvalgets behandling over aktiviteter afholdt af Frivilligcentret til og med 1. juni 2024.

## Sagsfremstilling

Dette dagsordenspunkt er udarbejdet af Center for Digitalisering, Kommunikation og Erhverv og Center for Sundhed og Ældre i samarbejde med Frivilligcenter Hvidovre.

FH blev etableret som en selvstændig forening med egen valgt bestyrelse og vedtægter på stiftende generalforsamling den 15. juni 2022. Bestyrelsen ansatte i januar 2023 en centerleder i en fuldtidsstilling og siden en kommunikationsmedarbejder 20 timer pr. uge.

FH har været midlertidigt placeret i kommunale lokaler på Høvedstensvej 45. I april 2024 er FH flyttet til mere permanente kommunale lokaler på Høvedstensvej 49.

Projektperioden for FH's etablering udløber den 30. september 2024.

Når projektperioden udløber, kan FH ansøge om at blive optaget på statens ramme til grundfinansiering af etablerede frivilligcentre. Der er ansøgningsfrist i 3. kvartal med udmøntning i 4. kvartal 2024.

Et kriterium for at kunne ansøge og blive optaget er, at Hvidovre Kommune skal bidrage med mindst 350.000 kr., som svarer til det tilsvarende grundfinansieringsbeløb fra staten. Det endelige statslige grundfinansieringstilskud kendes først, når ansøgningsrunden til optag på ordningen er færdigbehandlet, men beløbet kan ikke overstige 350.000 kr. Tilskuddet har aldrig tidligere været under 350.000 kr.

Der skal således foreligge en endelig og forpligtende aftale med kommunen om støtte.

### Medfinansieringsmodeller

Der foreslås 3 forskellige medfinansieringsmodeller: Model A, B og C.

Der kan henvises til Bilag 1. Budgetforudsætninger for medfinansieringsmodellerne for yderligere uddybende forklaring af de budgetforudsætninger, der ligger til grund for modellerne nedenfor.

#### Model A

Medfinansieringsmodel A løber fra tidspunktet projektperioden slutter til og med finansåret 2027.

Modellen er sammensat af statens årlige grundfinansiering på 350.000 kr. og tilsvarende det årlige minimumsbeløb på 350.000 kr. årligt i kommunal medfinansiering. Det endelige statslige grundfinansieringstilskud kendes først, når ansøgningsrunden til optag på ordningen er færdigbehandlet, men beløbet kan ikke overstige 350.000 kr. Tilskuddet har aldrig tidligere været under 350.000 kr.

Der tages udgangspunkt i leders nuværende lønforhold.

Med en model som alene indebærer minimumsfinansiering fra henholdsvis stat og kommune vil langt hovedparten af den samlede sum anvendes til leders aflønning. Det vil ikke være muligt at opretholde ansættelsen af den kommunikationsmedarbejder, som pt. er ansat i FH.

Der vil dog være et mindre beløb som kan anvendes til gennemførelse af borgerrettede aktiviteter i FH så som workshops, Frivilligfredag, Seniormesse osv.

I model A er der ikke indregnet mindre og større driftsudgifter. Hvidovre Kommune stiller lokaler frit til rådighed for FH.

### Model B

Medfinansieringsmodel B løber fra tidspunktet projektperioden slutter til og med finansåret 2027.

Modellen er sammensat af statens årlige grundfinansiering på 350.000 kr. og 557.000 kr. årligt i kommunal medfinansiering. Det endelige statslige grundfinansieringstilskud kendes først, når ansøgningsrunden til optag på ordningen er færdigbehandlet, men beløbet kan ikke overstige 350.000 kr. Tilskuddet har aldrig tidligere været under 350.000 kr.

Finansieringen af leders løn er tilsvarende som i model A.

I model B er der tillige indregnet lønmidler for den kommunikationsmedarbejder, som i dag er ansat 20 timer om ugen. Der tages udgangspunkt i medarbejderens nuværende lønforhold inkl. pension og ferie.

I model B er der ikke indregnet omkostninger til borgerrettede aktiviteter, større og mindre driftsudgifter. Hvidovre Kommune stiller lokaler frit til rådighed for FH.

### Model C

Den kommunale medfinansiering fra de 65 kommuner, der havde et frivilligcenter i 2020, var i regnskabsåret 2020 i gennemsnit 643.474 kr. ekskl. § 18-midler og 706.101 kr. inkl. § 18-midler.

Medfinansieringsmodel C løber fra tidspunktet projektperioden slutter til og med finansåret 2027.

Modellen er sammensat af statens årlige grundfinansiering på 350.000 kr. og 643.000 kr. årligt i kommunal medfinansiering svarende til gennemsnitsbeløbet for kommunal medfinansiering ekskl. § 18-midler af et frivilligcenter i 2020. Det endelige statslige grundfinansieringstilskud kendes først, når ansøgningsrunden til optag på ordningen er færdigbehandlet, men beløbet kan ikke overstige 350.000 kr. Tilskuddet har aldrig tidligere været under 350.000 kr.

Finansieringen af leders løn og medarbejders løn er den samme som i model B. De resterende midler op til 643.000 kr. årligt i model C er afsat til borgerrettede aktiviteter og mindre driftsudgifter. Hvidovre Kommune stiller lokaler frit til rådighed for FH.

Samarbejdsaftale mellem Frivilligcenter Hvidovre og Hvidovre Kommune

Bilag 2 viser den eksisterende Samarbejdsaftale mellem Frivilligcenter Hvidovre og Hvidovre Kommune.

Samarbejdsaftalen skal tilrettes, såfremt Kommunalbestyrelsen beslutter at videreføre Frivilligcenter Hvidovre.

Fysisk placering

FH har til huse i kommunale lokaler på Høvedstensvej 49.

Lokalerne er med deres nuværende indretning ikke optimale for FH på længere sigt og der vil ved videreførelsen af FH blive fremlagt en særskilt sag vedrørende finansiering af ombygning og indretning af FH's lokaler på Høvedstensvej 49.

### **Politiske beslutninger og aftaler**

Den 28. september 2021 godkendte Kommunalbestyrelsen punkt 19 om:

Ansøgning til etablering af et frivilligcenter i Hvidovre og Kommunal medfinansiering.

Den 25. januar 2022 godkendte Kommunalbestyrelsen punkt 10:

Udgifts- og indtægtsbevilling for tilskud til etablering af et frivilligcenter i Hvidovre.

Den 21. juni 2022 godkendte Kommunalbestyrelsen punkt 25:

Administrationens forslag om placering af et kommende frivilligcenter i kommunale lokaler på Høvedstensvej.

Den 30. august 2022 valgte Kommunalbestyrelsen under punkt 10:

To kommunalbestyrelsesmedlemmer – Maria Durhuus (A) og Kenneth Bak (C) – til bestyrelsen.

Den 29. november 2022 godkendte Kommunalbestyrelsen under punkt 3:

at Amanda Irina Larsen indtræder i bestyrelsen i Maria Durhuus' (A)

Den 26. september 2023 godkendte Kommunalbestyrelsen under punkt 24:

Samarbejdsaftale 2023-2024 samt anmodning om 157.000 kr. i 2023 og 2024 til gennemførelse af 11 forskellige aktiviteter.

Den 3. oktober 2023 ved Kommunalbestyrelsens 2. behandling af budgetforslag 2024 og overslagsårene 2025-2027 under punkt 3: Fremgår på side 74-75 i bilag 6 høringssvar og udtalelse til budgetforliget fra Frivilligcenter Hvidovre.

## **Økonomiske konsekvenser**

Der er ikke afsat driftsmidler til fortsættelse af Frivilligcenter Hvidovre efter projektperiodens udløb ultimo september 2024.

Optages Frivilligcenter Hvidovre under statens grundfinansieringsramme vil frivilligcentret årligt modtage 350.000 kr. i tilskud fra staten under forudsætning af, at Hvidovre Kommune som minimum medfinansierer med et tilsvarende beløb.

I de foreslåede modeller udgør den kommunale medfinansiering:

Model A: 350.000 kr. årligt fra 2025-27. I 2024: 87.500 kr.

Model B: 557.000 kr. årligt fra 2025-27. I 2024: 134.000 kr.

Model C: 643.000 kr. årligt fra 2025-27. I 2024: 156.000 kr.

Administrationen anbefaler, at udgiften til medfinansiering indgår i budgetlægningen for 2025-28 for så vidt angår årene 2025-27. For så vidt angår 2024 foreslås udgiften finansieres af kassebeholdningen.

## **Retsgrundlag**

Efter § 2 i Socialstyrelsens bekendtgørelse nr. 1493 af 27. juni 2021 om ansøgningspuljen til etablering af nye frivilligcentre.

Vejledning nr. 9749 af 22. september 2023 om ansøgning om støtte fra ansøgningsrunden til optag på ordningen for grundfinansiering af etablerede frivilligcentre (FRIG).

## **Høring**

Der er ikke høringspligt i denne sag.

## **Bilag**

Bilag 2. Samarbejdsaftale 2023-2024 mellem Frivilligcenter Hvidovre og Hvidovre Kommune.pdf

BILAG 1. Budgetforudsætninger for medfinansieringsmodellerne

**Afbud** Mikkel Dencker

# Punkt 7: Orientering - Status for projekt 'Et godt liv - samarbejde på tværs

21/34095

## Beslutningstema

Hvidovre Kommune deltager i projektet 'Et godt liv – samarbejde på tværs' finansieret af Social- og boligstyrelsen i perioden 2022 til 2024.

24 borgere har indtil videre modtaget et tværfagligt og koordineret forløb i projektet, hvor borgerens mål, håb og drømme er omdrejningspunktet for en helhedsorienteret indsats på tværs af fagområder. Målet er at socialt udsatte borgere over 50 år forbedrer deres trivsel, livskvalitet og sundhed.

Administrationen orienterer i denne sag om status på projektet.

Ældre- og Sundhedsudvalget og Social- og Arbejdsmarkedsudvalget skal tage orienteringen til efterretning.

## Indstilling

Direktøren indstiller til Ældre- og Sundhedsudvalget og Social- og Arbejdsmarkedsudvalget

1. at tage orientering om status for projektet 'Et godt liv – samarbejde på tværs' til efterretning.

## Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 03-06-2024

Udsat.

## Sagsfremstilling

Center for Handicap og Psykiatri og Center for Sundhed og Ældre har udarbejdet dette dagsordenspunkt.

Projektet 'Et godt liv – samarbejde på tværs' er et treårigt projekt i samarbejde med Social- og boligstyrelsen. I projektet afprøver Hvidovre Kommune og to andre kommuner (Odder Kommune og Vejen Kommune) Samarbejdsmodellen, som er en model for tværfagligt samarbejde med afsat i borgerens drømme, håb og mål. Formålet er at socialt udsatte borgere over 50 år får øget trivsel, livskvalitet og opnår mere lighed i sundhed igennem en helhedsorienteret indsats, der understøtter sammenhæng og koordinering.

Målgruppen i Hvidovre Kommune

I Hvidovre Kommune er der opstartet 24 borgerforløb. Der er tale om 14 mænd og 10 kvinder i aldersgruppen mellem 50 år og 80 år, med flest borgere i aldersgruppen 50-65 år. Der bliver løbende henvist borgere til projektet fra en bred del af organisationen på tværs af centrene. Der er pt. en venteliste.

De deltagende borgeres liv har været kendetegnet ved mangeårig udsathed, fx med misbrug, hjemløshed, psykisk sårbarhed, vold i nære relationer, prostitution, og lignende. Langt de fleste borgere i projektet er ved opstarten i kontakt med en række forskellige fagprofessionelle på sundheds-, ældre-, social- og beskæftigelsesområdet. Enkelte borgere har ved opstarten lidt eller begrænset kontakt til kommunale indsatser, på trods af, at de oplever et behov. Typisk er der tale

om borgere, der har betydelige og meget komplekse problemer, som har gjort det vanskeligt at kunne tage imod de eksisterende tilbud.

### En koordineret tværfaglig indsats

Borgere, der deltager i projektet, får tilknyttet én tværgående koordinator, som i tæt samarbejde med borgeren afdækker borgerens netværk og borgerens håb, drømme og mål. På baggrund af dette, inviterer borgeren, med støtte fra den tværgående koordinator, personer fra hans/hendes netværk til netværksmøder, hvor der i fællesskab udarbejdes en plan for, hvordan borgeren kan opnå sine mål. Borgeren er styrende i hele arbejdet og den tværgående koordinator understøtter, at det er borgerens mål, der er i centrum for møderne. Alle inviterede mødedeltager bidrager med deres viden, faglighed og erfaring.

Erfaringerne fra projektet viser, at der sker positive ændringer i borgerens liv, når samarbejdet med borgeren i endnu højere grad tager udgangspunkt i det borgeren ønsker, og når samarbejdet med borgerens netværk lykkes.

Borgerne fortæller, at de oplever at blive lyttet til og inddraget i løsninger omkring egne problemer og udfordringer. Der tages højde for borgers egne prioriteringer, og derigennem skabes motivation hos borgeren. Erfaringerne viser, at dette bidrager til at nogle borgere i højere grad tager styring over eget liv og fx tager ejerskab over den aftalte plan. En koordinator fortæller: ”Nogle borgere motiveres og får en drivkraft, når de sættes i fokus. Det er nemmere for dem at forstå, at de selv skal arbejde for deres mål, når de selv har sat dagsorden.” 7 af de 10 borgere, som har afsluttet et forløb i Hvidovre Kommune vurderes at have taget ansvar for deres plan, ved fx selv at følge op på aftaler, som fx leveringen af en Elscooter.

Erfaringerne viser, at det for borgeren og netværket er betydningsfuldt, at der er én tværgående koordinator, som man kan henvende sig til. Borgeren er løbende orienteret om, hvad der sker med de aftaler, der i fællesskab blev udarbejdet til netværksmøderne. Borgeren og netværket kender til hinandens roller, opgaver og tidshorisonten. En borger i projektet beskriver, at det tidligere var som om hans ’sag’ forsvandt i kommunen, hvor han i projektet i højere grad oplever transparens og indsigt i fx hvor langt de enkelte deltagere er nået i deres opgaveløsning.

Flere borgere har inviteret pårørende eller venner med til netværksmøderne. Tilbage meldingen fra flere pårørende er, at det opleves som givende at blive lyttet til, set som ressource og samtidig opleve, at borgeren er omgivet af et team, som arbejder i samme retning. Ofte har de deltagende pårørende også kunne bidrage med løsninger udenfor de kommunale muligheder og derved kunne understøtte indsatsen omkring borgeren.

Erfaringerne tyder på, at de helhedsorienterede løsninger, som netværket og borgeren i samarbejde finder frem til, bidrager til, at de indsatser, som borgeren allerede indgår i, kan fungere bedre. Fx har flere borgere i projektet erfaring med et konfliktfyldt samarbejde omkring fx myndigheds- eller ydelsessager. I 5 ud af de 10 afsluttede forløb førte netværksmøderne til færre konfliktsituationer end før forløbet, bl.a. fordi temaerne blev behandlet på netværksmøderne. Det kan fx være indsigt i egen økonomi administreret af ydelsesafdelingen.

### En borgeres rejse

En borger i projektet ønskede at komme i ordinært arbejde efter mange års misbrug og offentlig forsørgelse. Borgeren deltog i projektet netværksmøder med bl.a. Jobcenter, Socialpsykiatrien, Voksenrådgivningen og Sundhedscentret. Ved en fælles og koordineret plan blev der arbejdet med borgerens boligsituation, borgerens sundhed og ernæring, misbrug og jobafklaring. Borgeren var hele tiden involveret i hele planen, sætte retning og er i dag i fleksjob. Samtidig har han opnået drømmen om at genetablere kontakt til sin familie og er i gang med at genoptage gamle fritidsinteresser.

## De fagprofessionelles erfaringer

Der er udpeget medarbejdere fra tre centre (Center for Handicap og Psykiatri, Center for Sundhed og Ældre og Center for Beskæftigelse og Borgerservice) som tværgående koordinatore, som tilsammen udgør et tværfagligt koordinatorteam.

Erfaringerne viser også, at de deltagere fagprofessionelle oplever mere sammenhæng i borgerens indsatser og derfor har mindre behov for at koordinere på tværs udenom netværksmøderne. En fagprofessionel beskriver, at 'man kan løse problemerne med det samme på møderne'. En anden beskriver, at omsorgstræthed kan mindskes ved at være fælles om borgerens plan.

## Politiske beslutninger og aftaler

Kommunalbestyrelsen godkendte den 26. april 2022, punkt 15, Socialstyrelsens bevilling af puljemidler på i alt 3.648.680 kr. til projektet 'Et godt ældreliv for socialt udsatte' i perioden 1. oktober 2021 til 31. december 2024.

Kommunalbestyrelsen godkendte også, at der gives henholdsvis indtægts- og udgiftsbevilling på 3.648.680 kr. fordelt på årene 2022 med 1.399.492 kr., 2023 med 1.119.594 kr. og 2024 med 1.129.594 kr.

## Økonomiske konsekvenser

Ingen økonomiske konsekvenser for Hvidovre Kommune.

## Retsgrundlag

Der er ikke noget retsgrundlag i denne orienteringssag

## Høring

Der er ikke høringspligt i denne sag.

**Afbud** Mikkel Dencker

## **Punkt 8: Orientering - evaluering af tobaksfrit idrætsliv**

22/27500

### **Beslutningstema**

Som en del af arbejdet med røgfri udearealer og fritidsmiljøer, indgik Hvidovre Kommune i et samarbejde med DGI om indsatsen ”Tobaksfrit foreningsliv”. Indsatsen har været i gang i hele 2023, og arbejdet med at understøtte foreningslivet fortsætter fremadrettet. Dette dagsordenspunkt er en orientering om, hvordan arbejdet med ”Tobaksfrit foreningsliv” er forløbet.

### **Indstilling**

Direktøren indstiller til Ældre- og Sundhedsudvalget og Kultur- og Fritidsudvalget

1. at tage orientering om evaluering af indsatsen ”Tobaksfrit idrætsliv” til efterretning.

### **Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 03-06-2024**

Udsat.

### **Sagsfremstilling**

Center for Sundhed og Ældre og Center for Kultur og Fritid har udarbejdet dette dagsordenspunkt.

På markedet for tobaks- og nikotinprodukter er der sket en voldsom udvikling de senere år. Der er kommet mange produkter til, som henvender sig direkte til børn og unge, og de er let tilgængelige. Tobaks- og nikotinprodukterne vil derfor også findes i de forskellige arenaer, hvor børn og unge færdes – bl.a. foreningslivet.

I samarbejde med DGI har Center for Sundhed og Ældre og Center for Kultur og Fritid sat ekstra fokus på det tobaks- og nikotinfrembyggende arbejde i foreningslivet. Dette har været med udgangspunkt i de indsatser, der allerede er i gang i Hvidovre Kommune – bl.a. fokus på tobaks- og nikotinfri fritidsmiljøer og udearealer.

Projektet ”Tobaksfrit idrætsliv” har understøttet det forebyggende arbejde ved, at DGI i dialogen med de forskellige foreninger har talt om ansvaret i at være en rollemodel, hvordan man som forening kan tage stilling, og hvordan man kan gå i dialog med de unge. Derudover har der på selve idrætsanlæggene været fokus på venlige henstillinger og på adfærdsændringer, som skal gøre alle brugere bevidste om, at idrætten i Hvidovre er tobaks- og nikotinfri.

Tobaksfrit idrætsliv

Frihedens Idrætscenter og Avedøre Idrætscenter er de to idrætsanlæg, der i hele 2023 har været en del af ”Tobaksfrit idrætsliv”. Begge idrætsanlæg rummer mange forskellige brugergrupper, og indgangen til dialog med brugergrupperne har derfor været gennem brugerrådene.

Der har gennem projektperioden været forskellige indsatser:

- DGI har været i dialog med 10 foreninger, som alle har lavet tobaks- og nikotinpolitikker, der ligger tilgængelige på deres hjemmesider. Som eksempel er vedhæftet politik fra Hvidovre Ishockey Klub (vedlagt som bilag

”Tobakspolitik Hvidovre Ishockey Klub”).

- Der har været afholdt workshop ”Snus på sidelinjen” for et hold U18 drenge i Hvidovre Attack Floorball Club faciliteret af DGI. Det blev til en god dialog med de unge om brugen af snus under træning, og om hvordan træner og forening kan sætte rammer for brug af nikotinprodukter. Workshopen førte ikke til en her-og-nu ændring i brugen af snus blandt de unge, men der blev givet udtryk for, at det var rart, at der kom nogle udefra og faciliterede snakken.
- I efteråret 2023 blev der afholdt kick-off på begge idrætsanlæg med kampagnofilm og opsætning af folier. Herudover var DGI og udvalgsformanden for Kultur- og Fritidsudvalget til stede.

Det videre arbejde med tobaks- og nikotinfrit foreningsliv

Der følges op på foreningernes tobaks- og nikotinpolitikker samt på den kommunikative indsats på de to idrætsanlæg ved brugerrådsmøder i foråret. Herudover kommer der en mulighed for at indgå i en videreudvikling af DGI's ”Tobaksfrit foreningsliv” gennem det 10-kommunale samarbejde ”Klar livet i fællesskaber uden nikotin”, som Hvidovre Kommune er en del af.

”Klar livet” har gennem en bevilling fra Nordea-fonden, fået mulighed for at afprøve et nyt koncept i samarbejde med DGI, som har til formål at skabe et godt træningsfællesskab i idræts- og foreningslivet uden nikotin. Udover at klæde foreningerne på til at sige nej tak til nikotin, vil der også være fokus på ABC for mental sundhed, som er med til at understøtte de gode fællesskaber i foreningen.

Til at starte med er to foreninger fra hhv. Tårnby Kommune og Rødovre Kommune udvalgt til at udvikle konceptet. Næste step er, at konceptet skal afprøves i flere foreninger i de resterende kommuner under overskriften ”Det gode træningsfællesskab”.

## **Politiske beslutninger og aftaler**

Den 5. februar 2024, pkt. 3, tog Ældre- og Sundhedsudvalget orientering om bevilling om 7,4 mio. kr. fra Nordea-fonden til ”Klar livet i fællesskaber uden nikotin” til efterretning.

Den 25. april 2023, pkt. 9, godkendte Kommunalbestyrelsen ”Sundhed og trivsel for alle” – Hvidovre Kommunes Sundheds- og Forebyggelsespolitik 2023-2026.

Den 5. december 2022, pkt. 8, tog Kultur- og Fritidsudvalget orientering om deltagelse i projektet ”Tobaksfrit foreningsliv” til efterretning.

Den 5. december 2022, pkt. 12, tog Ældre- og Sundhedsudvalget orientering om deltagelse i projektet ”Tobaksfrit foreningsliv” til efterretning.

Den 24. juni 2020, pkt. 17, godkendte Kommunalbestyrelsen, at Hvidovre Kommune deltager i indsatsen ”Klar livet – uden røg og rusmidler”.

Den 28. maj 2019, pkt. 6, godkendte Kommunalbestyrelsen principbeslutning om at indføre en tobaksfri kommune, herunder at udtrykket ”tobaksfri” erstattes af udtrykket røgfri i principbeslutningen.

## **Økonomiske konsekvenser**

Der er ingen økonomiske konsekvenser for Hvidovre Kommune.

## **Retsgrundlag**

Det følger af sundhedsloven, jf. lovbekendtgørelse nr. 1011 af 17. juni 2023, med senere ændringer, § 119, stk. 1-2, at kommunalbestyrelsen ved varetagelsen af kommunens opgaver i forhold til borgerne har ansvaret for at skabe rammer for en sund levevis, og at kommunalbestyrelsen etablerer forebyggende og sundhedsfremmende tilbud til borgerne.

## **Høring**

Der er ikke høringspligt i denne sag.

## **Sundhedsmæssige konsekvenser**

Tobak og nikotinprodukter er stærkt afhængighedsskabende, og for den unge, umodne hjerne kan nikotinen have skadelige effekter på hjernens udvikling.

Kognitive funktioner som opmærksomhed og motivation påvirkes af nikotin. Nikotin kan også medvirke til at fremkalde symptomer på angst og depression og så har brugen af nikotin på sigt påvirkning af hjerte-kar-systemet.

Børn og unge eksponeres i dag for et voksende udvalg af nikotinprodukter, som er let tilgængelige, det har derfor væsentlig betydning at børn og unge skærmes for andres brug af tobak og nikotinholdige produkter, så de ikke begynder at bruge produkterne.

## **Bilag**

Tobakspolitik Hvidovre Ishockey Klub

**Afbud** Mikkel Dencker

# Punkt 9: Orientering - Nettokatalog over udvalgte puljer og fonde med mulig relevans for fundraising i 2024

23/28842

## Beslutningstema

I Hvidovre Kommune arbejder administrationen ud fra et fælles ”Årshjul for strategisk og dialogbaseret fundraising”.

Gennem årshjulet udarbejdes der hvert år et nettokatalog over udvalgte puljer og fonde med mulig relevans for fundraising.

Fagudvalgene skal tage direktørernes orientering om årets nettokatalog til efterretning.

## Indstilling

Direktørerne indstiller overfor Kultur- og Fritidsudvalget, Børne- og Uddannelsesudvalget, Social- og Arbejdsmarkedsudvalget, Ældre- og Sundhedsudvalget, Klima-, Miljø- og Teknikudvalget, By- og Planudvalget og Økonomiudvalget:

1. At tage orienteringen om ”Nettokatalog over udvalgte puljer og fonde med mulig relevans for fundraising i 2024” (bilag 1) til efterretning.

## Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 03-06-2024

Udsat.

## Sagsfremstilling

Center for Digitalisering, Kommunikation og Erhverv har skrevet dagsordenspunktet.

”Årshjul for strategisk og dialogbaseret fundraising” skal understøtte, at de politiske visioner og målsætninger og administrative udviklingsprocesser tænkes sammen med viden om, hvordan fundraising kan bidrage til at skabe kvalitet og udvikling i kommunens tilbud til gavn for borgere og virksomheder.

Med denne rammesætning som baggrund udarbejder kommunens fundraiser hvert år først et bruttokatalog og dernæst et nettokatalog over udvalgte puljer og fonde med mulig relevans for fundraising.

Tilblivelsen af nettokataloget foregår ved at fundraiseren holder bilaterale dialogmøder med ledelsen og udvalgte medarbejdere i centrene.

På dialogmøderne gennemgår fundraiseren og centrene årets bruttokatalog, og udvælger herfra de puljer og fonde, som KAN være relevante at ansøge. Der besluttes således IKKE på møderne, at de udvalgte puljer og fonde SKAL ansøges. Denne beslutning sker på et senere tidspunkt.

Når møderne er afholdt, samler fundraiseren alle de udvalgte puljer og fonde i et nettokatalog. Nettokataloget kommer herefter til orientering og drøftelse først i direktionen og dernæst i chefforum. På den måde får ledelsen mulighed for at tage en fælles drøftelse af særlige temaer og større tværgående projektmuligheder, som findes i nettokataloget.

Nettokataloget for i år – ”Nettokatalog over udvalgte puljer og fonde med mulig relevans for fundraising i 2024” – fremgår af bilag 1:

- På s. 5 i kataloget fremgår en kort læsevejledning til kataloget.
- På s. 6 i kataloget fremgår et overbliksskema over centrenes udvalgte puljer og fonde.
- På s. 7-17 findes der resuméer fra dialogmøderne i centrene. Her fremgår de kommentarer, som centrene knytter an til de enkelte udvalgte puljer/fonde.
- På s. 18-40 findes der mere detaljerede beskrivelser og oplysninger om den enkelte udvalgte pulje og fond.

## **Politiske beslutninger og aftaler**

Økonomiudvalget tog d. 18. marts 2019 til efterretning, at Hvidovre Kommunes arbejdsgange med fundraising igennem et finansår foregår efter et fælles ”Årshjul for strategisk og dialogbaseret fundraising”.

Økonomiudvalget tog d. 6. januar 2024 orientering om ændret procedure for ansøgning af puljer og fonde samt ændring af den generelle tilgang til ansøgning af pulje- og fondsmidler til efterretning. I samme forbindelse ønskede økonomiudvalget, at fagudvalgene fremadrettet årligt får årets ”Nettokatalog over udvalgte puljer og fonde med mulig relevans for fundraising” til efterretning.

## **Økonomiske konsekvenser**

Inge økonomiske konsekvenser for Hvidovre Kommune.

## **Retsgrundlag**

Denne sag er ikke omfattet af et retsgrundlag.

## **Høring**

Der er ikke høringspligt i denne sag.

## **Bilag**

Bilag 1. Nettokatalog over udvalgte puljer og fonde med mulig relevans for fundraising i 2024

**Afbud** Mikkel Dencker

## **Punkt 10: Eventuelt**

23/27895

### **Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 03-06-2024**

Marie-Louise Jørgensen (F) spurgte til besøg fra ældreministeren. Administrationen svarede på mødet.

Marie-Louise Jørgensen (F) spurgte til, hvad det vil koste, hvis kommunen betaler for robotstøvsugere. Administrationen udarbejder et notat.

Marie-Louise Jørgensen (F) spurgte til, om kommunen kan hjælpe med at advare ældre borgere mod økonomisk tricktyveri. Administrationen udarbejder et notat.

**Afbud** Mikkel Dencker