

REFERAT Ældre- og Sundhedsudvalget 2018-2021 d. 06-09-2021

Mødedato Mandag d. 06. september 2021 kl. 17:24

Mødested Hvidovre

Mødedeltagere Lars G. Jensen, Maria Durhuus, Benthe Viola Holm, Mikkel Dencker, Lisa Skov, Anders Wolf Andresen, Elin Palm

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Meddelelser.....	4
Orientering - Resultater fra undersøgelsen "Hvidovre i bevægelse".....	5
Orientering - Status for Sundheds- og Forebyggelsespolitik 2019-2022.....	8
Beslutning - Aftale med Region Hovedstaden om intravenøs behandling af borgere i kommunen.....	11
Beslutning - anden uddelingsrunde af § 18-midler i 2021.....	14
Orientering - status på rygestoptilbud i 2020.....	17
Eventuelt.....	20
Beslutning - Puljeansøgning samt medfinansiering af etablering af et frivilligcenter i Hvidovre Kon	21

Punkt 1: Godkendelse af dagsorden

20/37679

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 06-09-2021

Godkendt.

Punkt 2: Meddelelser

20/37679

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 06-09-2021

Administrationen orienterede om Café Smag – et spiseligt fællesskab i samarbejde med Ældresagen, Frivillige Ældre og Rema og der er stor opbakning til det første arrangement.

I forhold til ældre- og sundhedsområdet er Corona situationen under kontrol, men der sættes nu gang i 3. vaccinationsrunde på plejecentrene, men den varetages af Regionen.

Sagsfremstilling

- Orientering om Café Smag – et spiseligt fællesskab.

Bilag

Notat af 16. august 2021 vedr. Café Smag - et spiseligt fællesskab

Punkt 3: Orientering - Resultater fra undersøgelsen "Hvidovre i bevægelse"

21/19986

Beslutningstema

Center for forskning i Idræt, Sundhed og Civilsamfund på Syddansk Universitet står bag undersøgelsen "Danmark i bevægelse" – en national undersøgelse af danskernes bevægelsesvaner med resultater på kommuneniveau "Hvidovre i bevægelse". Den 6. september 2021 offentliggøres resultater fra undersøgelsen i hele landet.

Ældre- og Sundhedsudvalget vil få præsenteret væsentlige resultater fra undersøgelsen på mødet d. 6. september. Resultater fra undersøgelsen inddrages i arbejdet med den kommende Sundheds- og Forebyggelsespolitik.

Indstilling

Direktøren indstiller til Ældre- og Sundhedsudvalget

1. at tage presentationen af resultater fra undersøgelsen "Hvidovre i bevægelse" til efterretning

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 06-09-2021

Taget til efterretning.

Sagsfremstilling

Center for Sundhed og Ældre har udarbejdet dette dagsordenspunkt.

Rapporten "Hvidovre i Bevægelse" offentliggøres d. 6. september 2021. Rapporten er baseret på en national spørgeskemaundersøgelse om voksne borgeres bevægelsesvaner, som blev foretaget i efteråret 2020. Det er første gang Syddansk Universitet laver denne undersøgelse, som er den hidtil største kortlægning af danskernes bevægelsesvaner. 1.460 borgere over 15 år i Hvidovre har besvaret spørgeskemaet, svarprocenten var på 37 procent.

Rapporten viser forskellene på bevægelsesvaner og motiver for kvinder og mænd samt mellem unge, midaldrende og ældre. Resultater fra Hvidovre Kommune sammenlignes med resultater på landsplan og resultater fra hovedstadskommuner i samme socialgruppe som Hvidovre.

Pia Jenfort, leder af Sundhed og Forebyggelse vil præsentere resultater fra undersøgelsen på mødet med referencer til det sundhedsfremmende og forebyggende arbejde.

Herunder præsenteres udvalgte resultater om idrætsdeltagelsen, bevægelsesvaner i forskellige arenaer, samt borgernes motiver for bevægelse.

Idræts- og motionsdeltagelse:

86% af borgerne i Hvidovre Kommune er aktive mindst én dag om ugen, det er to procentpoint lavere end på landsplan.

21 % er aktive i en idrætsforening, hvilket er seks procentpoint lavere end på landsplan.

68 % er aktive på egen hånd eller selvorganiseret, hvilket er fire procentpoint lavere end landsplan.

Der er potentiale for, at borgerne i Hvidovre Kommune bliver mere aktive – både i forening og på egen hånd.

Bevægelsesvaner under aktiv transport

28 % cykler til og fra arbejde eller uddannelse 5 dage om ugen eller mere, mens 16 procent bruger cykling som transportform i fritiden 5 dage om ugen eller mere. De tal er højere end hovedstadskommunerne i samme socialgruppe.

Glæden og velvære samt sundhed er de væsentligste motivationsfaktorer for at vælge aktiv transport. De mere nytteorienterede motivationsfaktorer, som fx miljøhensyn, at det er billigst, hurtigst mv. betyder mindre for borgerne.

Mange borgere i Hvidovre er glade for cyklen som transportmiddel, men der er stadig potentiale for at flere oplever glæden ved cykling eller anden form for aktiv transport.

Bevægelsesvaner i fritiden

I undersøgelsen har borgerne angivet, hvilke bevægelsesformer de foretrækker.

Gå- og vandreture er den mest praktiserede bevægelsesform (89 %), mens fitness og fysisk træning kommer på anden pladsen (59 %) efterfulgt af cykling på tredjepladsen (56 %), løb på fjerdepladsen (43 %) og aktiviteter i vand på femtepladsen (43 %).

Flest borgere praktiserer bevægelsesformer, der kan udøves individuelt, udendørs og fleksibelt.

Mulighederne for at være fysisk aktiv

Flere borgere i Hvidovre end i de andre hovedstadskommuner i samme socialgruppe angiver, at de har gode muligheder for at dyrke idræt og motion hjemme hos sig selv, samt for at dyrke motion på eller i vandet i f.eks. svømmehallerne og langs kysten.

Til gengæld angiver færre borgere, at der er gode muligheder for træning på udendørs idrætsanlæg, i kommercielle idrætsfaciliteter, i grønne områder, på arbejdspladsen eller uddannelsen samt på veje, stier og fortove.

Rapporten udleveres på mødet, da den først offentliggøres på mødedagen.

Økonomiske konsekvenser

Ingen økonomiske konsekvenser for Hvidovre Kommune

Retsgrundlag

Det følger af sundhedslovens § 119, stk. 1-2, jf. lovbekendtgørelse nr. 903 af 16. august 2019 med senere ændringer, 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.

Personalemæssige konsekvenser

Ingen

Sundhedsmæssige konsekvenser

Viden om borgernes bevægelsesvaner danner grundlag for at målrette forebyggende og sundhedsfremmende tiltag i kommunen. Data fra ”Danmark i bevægelse” vil indgå i arbejdet omkring udformning af den kommende Sundheds- og forebyggelsespolitik 2023 - 2026.

Miljømæssige konsekvenser

Ingen

Bilag

Rapporten Hvidovre Kommune i Bevægelse

Punkt 4: Orientering - Status for Sundheds- og Forebyggelsespolitik 2019-2022

19/18823

Beslutningstema

Hvidovre Kommunes Sundheds- og Forebyggelsespolitik 2019-2022 udgør den ramme, hvori sundheds- og forebyggelsesinitiativer skal forankres bredt i samarbejde mellem relevante fagcentre og med relevante samarbejdspartnere.

Politikkens formål er bl.a. at støtte og løfte borgernes sundhed gennem et fokus på at skabe

sunde rammer og at gøre det sunde valg til det lette valg i hverdagen.

Her følger en orientering om de første 2 ½ års arbejde med realisering af Sundheds- og forebyggelsespolitikens mål, som på mødet udfoldes af Pia Jenfort, leder af Sundhed og Forebyggelse.

Indstilling

Direktøren indstiller til Ældre- og Sundhedsudvalget

1. at tage orienteringen om status for Sundheds- og Forebyggelsespolitik 2019-2022 til efterretning.

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 06-09-2021

Taget til efterretning.

Sagsfremstilling

Center for Sundhed og Ældre har udarbejdet dette dagsordenspunkt.

Den 18. december 2018 godkendte Kommunalbestyrelsen "Sundheds- og Forebyggelsespolitik 2019-2022". Sundheds- og Forebyggelsespolitikken udgør den ramme, hvori sundheds- og forebyggelsesinitiativer skal forankres bredt i Hvidovre Kommune.

Politikken er bygget op om seks overordnede fokusområder: Fysisk aktivitet, Mad og måltider, Mental sundhed, Tobak, Alkohol og Stoffer. Under hvert fokusområde er formuleret mål, som skal realiseres i politikens periode; 2019-2022.

Nogle mål bliver realiseret på tværs af de seks fokusområder i følgende to indsatser:

Et sundt skoleliv

Center for Skole og Uddannelse har udarbejdet et koncept for, hvordan skoleledere, skolebestyrelser og medarbejdere kan arbejde med de mål i Sundheds- og Forebyggelsespolitikken, der vedrører skoleområdet. Konceptet hedder "Et sundt skoleliv". Børn og unge tilbringer en stor del af deres tid i skolen, og det er derfor vigtigt, at skolerne er med til at fremme den fysiske og mentale sundhed blandt eleverne. Gennem "Et sundt skoleliv" skal Skolebestyrelserne inspireres til at udarbejde principper for et sundt skoleliv på de enkelte skoler – bl.a. med hjælp fra et fagligt netværk, der samles på tværs af skolerne og kommer med bud på og inspiration til handleplaner for de enkelte mål.

Klar livet, uden røg og rusmidler

Hvidovre Kommune indgår i det 10 kommunale samarbejde om at løfte unges fysiske og mentale sundhed på Vestegnen og Sydamager samt fortsætter samarbejdet om en ”Røgfri generation 2030”. Dette er som led i udmøntningen af KKR Hovedstadens fælles strategi for unges fysiske og mentale sundhed.

Målene for den fælles indsats ”Klar livet – uden røg og rusmidler” er:

- at indsatsen fører til en forbedret Ungeprofilundersøgelse inden for en 10-årig periode – særligt i forhold til brug af tobak og rusmidler samt mental sundhed
- at indsatsen fører til, at mindst 90 % af de 25-årige har gennemført en ungdomsuddannelse i 2030.

Indsatsen taler ind i flere mål i Sundheds- og Forebyggelsespolitikken, som handler om samarbejde med ungdomsuddannelser ift. unges sundhed.

Status

Fokusområde	Status
Et sundt skoleliv	Center for Skole og Uddannelse har lavet en afdækning af eksisterende indsatser og initiativer på skolerne. Der er samlet en faglig netværksgruppe i bevægelse og sundhed, sammensat på tværs af skoler og medarbejdere/ledere. Netværksgruppen mødes til temamøder fra september 2021 – april 2022, hvor der arbejdes med målene fra Sundheds- og Forebyggelsespolitikken. Der har været dialog med 10 ungdomsuddannelser i foråret/sommeren 2021 – dels om hjælp til røgfri skoletid, dels om muligheden for at indgå en partnerskabsaftale.
Klar livet – uden røg og rusmidler	I forbindelse med indførelsen af røgfri skoletid på ungdomsuddannelser i hele Danmark – pr. 1. august 2021 – samarbejder kommunerne i ”Klar livet – uden røg og rusmidler” om at stille op med rygestoprådgivere ved skolestart for at støtte og vejlede eleverne. Der er ved at blive indgået partnerskabsaftaler med syv ungdomsuddannelser, herunder TEC, Hvidovre.
Fysisk aktivitet	Der er arbejdet med at styrke rammerne for fysisk aktivitet i kommunen – indendørs og udendørs – så de i endnu højere grad inviterer til bevægelse, fx anlæg af udendørs træningspladser. Der sættes fokus på børn og unges mulighed for deltagelse i fysisk aktivitet i partnerskabet med DGI Storkøbenhavn ”Børn og unge i forening 2020-2023”.
Mad og måltider	Kompetenceudvikling af sygeplejens medarbejdere er gennemført ift. tidlig opsporing af utilsigtet væggtab og synkebesvær. En ændring i de kommende forpagtningsaftaler, skal sikre et varigt fokus på sunde muligheder i fritidsmiljøets kantiner.
Mental sundhed	Ældre- og Sundhedsudvalget godkendte i maj 2021 ”Strategi for mental sundhed 2021-2024”. Dialog med de enkelte fagcentre med henblik på udmøntning af målene i strategien er påbegyndt medio 2021.

Fokusområde	Status
	Der er indført røgfri skoletid i grundskolen pr. 1. august 2020 og på ungdomsuddannelser pr. 1. august 2021.
Tobak	Der er desuden igangsat flere initiativer med henblik på at skabe røgfri fritidsmiljøer og udearealer. Bl.a. er Hvidovre Stadion gjort delvist røgfrit, og der er sat skilte op flere steder i kommunen.
Alkohol og stoffer	Kommunalbestyrelsen godkendte i september 2020 ”Alkoholstrategi 2020-2024”. Arbejdet med implementeringen af strategien er igangsat medio 2021.

Status for alle målene kan ses i bilaget ”Status for Sundheds- og Forebyggelsespolitik 2019-2022”.

Evaluerings af Sundheds- og Forebyggelsespolitikken 2019-2022 kan forventes ultimo 2022.

Politiske beslutninger og aftaler

Den 18. december 2018, punkt 20, godkendte Kommunalbestyrelsen ny Sundheds- og Forebyggelsespolitik 2019-2022.

Den 11. januar 2020, punkt 5, blev Børne- og Uddannelsesudvalget orienteret om udarbejdelse af principper for et sundt skoleliv.

Den 24. juni 2020, punkt 17, godkendte Kommunalbestyrelsen, at Hvidovre Kommune deltager i indsatsen ”Klar livet – uden røg og rusmidler” samt økonomien for Hvidovre Kommunes deltagelse i indsatsen ”Klar livet – uden røg og rusmidler”.

Økonomiske konsekvenser

Ingen økonomiske konsekvenser for Hvidovre Kommune.

Retsgrundlag

Det følger af sundhedslovens § 119, stk. 1-2, jf. lovbekendtgørelse nr. 903 af 16. august 2019 med senere ændringer, 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

Mange har et ønske om et sundere liv, men kan synes, at det kan være en udfordring enten at komme i gang med at spise sundere, være mere fysisk aktiv eller stoppe med at ryge. Sundheds- og Forebyggelsespolitikken skal være med til at støtte borgerne til en fysisk og mentalt sundere hverdag med trivsel og livskvalitet.

Bilag

Status for Sundheds- og Forebyggelsespolitik 2019-2022

Punkt 5: Beslutning - Aftale med Region Hovedstaden om intravenøs behandling af borgere i kommunen

21/22664

Beslutningstema

KKR Hovedstaden har den 16. juni 2021 godkendt aftale om intravenøs (IV) behandling til borgere i kommunalt regi. IV-behandling er behandling med medicin eller væske, der gives direkte i en blodåre via et drop. Borgere i hovedstadskommunerne kan med aftalen modtage nogle typer IV-behandling i eller tæt på eget hjem. Dermed kan de undgå ambulante besøg på hospitalet i den periode, behandlingen varer.

Der udestår en afklaring af afregning for korttarmspatienter med Region Hovedstaden. KKR Hovedstaden anbefaler på trods af dette, at kommunalbestyrelserne godkender aftalen om IV-behandling. Samtidig opfordrer KKR Hovedstaden de 29 kommuner til at godkende at afvise alle korttarmspatienter, så længe der er politisk uenighed om, hvem der skal finansiere den opgave.

Indstilling

Direktøren indstiller til Ældre- og Sundhedsudvalget at anbefale over for Økonomiudvalget og kommunalbestyrelsen

1. at godkende aftale om intravenøs behandling i kommunalt regi til umiddelbar ikrafttrædelse uden afklaring af finansierings- og opgaveansvar for behandling af korttarmspatienter
2. at godkende at afvise alle nye henvisninger af korttarmspatienter, så længe der er politisk uenighed om, hvem der skal finansiere opgaven

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 06-09-2021

Ad 1. – 2. Anbefales godkendt.

Sagsfremstilling

Center for Sundhed og Ældre har udarbejdet dette dagsordenspunkt.

Aftale om intravenøs behandling til borgere i kommunalt regi i Region Hovedstaden er vedlagt som bilag. I det følgende beskrives formål, samarbejde og forudsætninger samt takstmodellen i aftalen for kort at redegøre for, hvorfor administrationen anbefaler at godkende aftalen. Derefter beskrives situationen vedr. korttarmspatienter, og hvorfor administrationen anbefaler at afvise nye henvisninger af disse patienter til der er enighed om, hvem der skal finansiere deres behandling.

Formål

Formålet med aftalen er at give borgerne mulighed for at modtage IV-behandling i kommunalt regi i stedet for som nu fra hospitalet. IV-aftalen skal sikre høj faglig kvalitet, patientsikkerhed og sammenhæng i forløb for borgere i IV-behandling i kommunalt regi på delegation fra hospitalet. Aftalen forventes bl.a. at spare borgerne for transporttid og at skabe større frihed og fleksibilitet i deres hverdag.

Samarbejde og forudsætninger

Grundprincippet for samarbejdet om IV-behandlingen er, at ingen borgere skal opleve ubegrundede overgange eller unødvendige indlæggelser.

Ifølge aftalen beholder hospitalerne finansierings- og behandlingsansvaret for IV-behandlingen. Aftalen afgrænser målgrupper og forudsætninger for, at IV-behandling kan ske i kommunalt regi.

Aftalen omfatter forløb med IV-antibiotika, IV-væske (isoton) og IV-pumpe. IV-behandling i kommunalt regi kan ske i tidsrummet 07-23 og med maksimalt fire daglige besøg. Tidsforbruget i borgerens hjem må ikke overstige en time pr. besøg. Endvidere er det en forudsætning, at borgerne er indstillede på at fortsætte eller færdiggøre deres IV-behandling i kommunalt regi samt at borgerne lægefagligt er vurderet egnede til at modtage IV-behandling i kommunalt regi.

Takstmodellen

En væsentlig del af aftalen er en takstmodel, der fastsætter den takst, som regionen skal afregne med kommunerne for at løse opgaven. Det har været et bærende princip, at takstafregningen skal være enkel at administrere, og ikke give anledning til lokale diskussioner mellem kommuner og hospitaler.

Takstmodellen er baseret på forløbstakster for tre typer IV-behandling (IV-antibiotika, IV-væske, IV-pumpe) samt dagstakster, der bliver afregnet for længere forløb. Dagstakst bliver alene anvendt når forløbene strækker sig udover det antal dage, der er forudsat i forløbet. Forløbstakster er valgt for at skabe en enkel model, der er let at administrere. Det er forventningen, at hovedparten af forløbene alene vil blive afregnet med forløbstakst.

Taksterne er beregnet på de reelle udgifter kommunerne afholder til sygeplejersker samt erfaringsbaserede vurderinger af tidsforbruget. For hvert forløb er medtaget tid til opstart og afslutning af borgeren. For hvert besøg er medtaget tid til forberedelse, indløb og transport. Der er i takstmodellen forudsat, at halvdelen af forløbene sker i borgernes hjem og halvdelen på kommunal klinik. Forudsætningerne vil blive evalueret efter to år.

Korttarmspatienter

Der ikke er opnået enighed mellem regionen og kommunerne angående behandling med parenteral ernæring og herunder IV-væske- og medicinbehandling til korttarmspatienter. Kommunerne vurderer, at der er tale om sygehusbehandling i hjemmet, og dermed en regional opgave, hvor hospitalet har behandlings- og finansieringsansvaret. Det er derfor nødvendigt at indgå aftale om behandlingen med regionen, før hospitalerne kan delegere opgaven til kommunerne. En sådan aftale skal indeholde afregning af kommunerne for de udgifter, der forbundet med varetagelse af behandlingen i kommunalt regi, da kommunerne ikke må varetage sygehusopgaver vederlagsfrit, jf. opgavefordelingsprincippet. Udgifterne til varetagelse af behandlingen i kommunalt regi anslås at være ca. 800.000 kr. årligt pr. patient.

Behandling af korttarmspatienter i kommunalt regi er ikke omfattet af aftalen om IV-behandling i kommunalt regi, indtil der er opnået enighed om ansvarsfordelingen og dermed aftalt en takst. Dermed kan den enkelte kommune beslutte at afvise at varetage behandlingen, indtil der er fundet en løsning, eller varetage behandlingen uden en aftale og uden finansiering fra regionen. KKR opfordrer kommunerne til at afvise nyhenviste patienter. I det tilfælde bliver patienterne behandlet af regionen.

Ikrafttræden

Såfremt Kommunalbestyrelsen godkender aftalen uden afklaring af finansierings- og opgaveansvar for behandling af korttarmspatienter, så træder den i kraft den 4. oktober 2021 og bliver evalueret efter to år.

Politiske beslutninger og aftaler

Indgåelse af en IV-aftale er et pejlemærke i Sundhedsaftale 2019-2023 og en særskilt signaturindsats, som er aftalt mellem Region Hovedstaden og KKR Hovedstaden. KKR Hovedstaden har godkendt aftale om IV-behandling til borgere i kommunalt regi den 16. juni 2021.

Økonomiske konsekvenser

I aftalen er fastsat takster for IV-behandlingen, som regionen betaler kommunen for at løse opgaven for de patienter, som kommunen overtager IV-behandlingen for. Der bør derfor ikke være økonomiske konsekvenser for Hvidovre Kommune.

Retsgrundlag

Efter sundhedslovens § 205, stk. 1, jf. lovbekendtgørelse nr. 903 af 26. august 2019 indgår regionsrådet og kommunalbestyrelserne i regionen en sundhedsaftale om varetagelsen af opgaver på sundhedsområdet.

Aftale om intravenøs behandling til borgere i kommunalt regi i Region Hovedstaden er udarbejdet i overensstemmelse med Vejledning om sundhedskoordinationsudvalg og sundhedsaftaler, nr. 9504 af 4. juni 2018.

Efter autorisationslovens § 18, jf. lovbekendtgørelse nr. 731 af 8. juli 2019 med senere ændringer, kan Styrelsen for Patientsikkerhed fastsætte nærmere regler om autoriserede sundhedspersoners benyttelse af medhjælp.

Den behandlende afdeling på hospitalet delegerer opgaver med IV-behandling til kommunale sygeplejersker i overensstemmelse med Vejledning om autoriserede sundhedspersoners benyttelse af medhjælp (delegation af forbeholdt sundhedsfaglig virksomhed), nr. 115 af 11. december 2009.

Høring

Sagen sendes i høring i Ældrerådet. Notat med administrationens vurdering af høringssvar vil eventuelt blive eftersendt eller omdelt inden sagens behandling.

Personalemæssige konsekvenser

Personalenormeringen for sygeplejersker i Center for Sundhed og Ældre opjusteres i det omfang opgaven med IV-behandling skulle nødvendiggøre dette.

Sundhedsmæssige konsekvenser

Når borgeren modtager sin behandling udenfor hospitalet, kan det være med til at forebygge hospitalsinfektioner og særligt hos ældre borgere understøtte, at de fastholder deres funktionsniveau og bevarer en højere livskvalitet.

Bilag

Aftale om intravenøs behandling til borgere i kommunalt regi i Region Hovedstaden

Ældrerådets høringssvar til aftale med Region Hovedstaden om intravenøs behandling af borgere i kommunen - HØ-5
Aftale med Region Hovedstaden om intravenøs behandling af borgere i kommunen

Administrationens bemærkninger til Ældrerådets høringssvar vedr. IV-behandling i kommunen

Punkt 6: Beslutning - anden uddelingsrunde af § 18-midler i 2021

20/33449

Beslutningstema

Ældre- og Sundhedsudvalget uddeler to gange årligt § 18-midler til det frivillige sociale arbejde. Administrationen fremlægger Hvidovre Frivillighedsråds indstillinger om uddeling af

§ 18-midler i anden uddelingsrunde i 2021. Der er afsat 971.346 kr. i budget 2021 til

§ 18-midler. Der er tilbagebetalt ubrugte bevilgede midler fra 2020 på i alt 154.389 kr.

Den samlede sum til uddeling er derfor 1.125.735 kr. Der er ansøgninger for 275.939 kr. Hvidovre Frivillighedsråd indstiller til Ældre- og Sundhedsudvalget, at der uddeles § 18-midler for 250.161 kr.

Ældre- og Sundhedsudvalget skal godkende Hvidovre Frivillighedsråds indstillinger om uddeling af § 18-midler i anden uddelingsrunde i 2021 og godkende regnskab for uddeling af § 18-midler i 2020.

Indstilling

Direktøren indstiller til Ældre- og Sundhedsudvalget

1. at godkende Hvidovre Frivillighedsråds indstillinger om uddeling af § 18-midler i anden uddelingsrunde i 2021 for 250.161 kr.
2. at godkende regnskab for uddeling af § 18-midler i 2020.

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 06-09-2021

Gruppe O stillede ændringsforslag om, at forslaget på side 11 om tværkulturelt fællesskab udgår.

For: Gruppe O

Imod: Gruppe A, F, Liste H og Lisa Skov (UP).

Ad 1.

For: Gruppe A, F, Liste H og Lisa Skov (UP).

Imod: Gruppe O.

Godkendt.

Ad 2.

Godkendt

Sagsfremstilling

Center for Sundhed og Ældre har udarbejdet dette dagsordenspunkt.

Kriterier for støtte til frivilligt socialt arbejde

Det primære kriterie for at modtage § 18-midler er, at foreningen har et socialt formål med sit frivillige arbejde. Kriterierne for § 18-midler vedtages lokalt i kommunerne. Kriterierne for § 18-midler er vedlagt som bilag: "Kriterier for § 18-midler marts 2020".

Frivillighedsrådet i Hvidovre

Hvidovre Frivillighedsråd er høringspart på § 18-midler og har indstillingsret på alle ansøgninger til Ældre- og Sundhedsudvalget i forbindelse med uddeling af § 18-midler. Hvidovre Frivillighed består af syv medlemmer fra lokale foreninger indenfor det frivillige sociale arbejde. Frivillighedsrådets medlemmer vælges hvert 4. år.

Hvidovre Frivillighedsråds indstillinger til anden uddelingsrunde i 2021

Der er modtaget 13 ansøgninger, og der er ansøgt for 275.939 kr. Hvidovre Frivillighedsråd har vurderet de 13 ansøgninger og indstiller, at der bevilliges uddeling for 250.161 kr. Ansøgningerne er vedlagt som bilag: "Indstillingsskema § 18-midler 2. uddelingsrunde 2021".

Regnskab § 18-midler i 2020

Administrationen har indhentet regnskaber fra foreninger, der modtog § 18-midler i 2020. Efter gældende regler skal midlerne anvendes i tildelingsåret, og ubrugte bevilgede midler overføres til næste års uddelingspulje som overførte § 18-midler. Mere information kan læses i bilag: "Regnskab § 18-midler i 2020" og "§ 18 målgruppeoversigt".

Politiske beslutninger og aftaler

Ældre- og Sundhedsudvalget godkendte på møde den 9. marts 2021 under punkt 3, de nye kriterier for § 18-midler med bemærkning om, at det skal overvejes, hvordan aktiviteterne kan være med til at fremme tilgængeligheden for ældre og ensomme ældre. Ældre- og Sundhedsudvalget bad også administrationen om at sikre, at der ved fremtidig uddeling af § 18-midler og § 79-midler samtidig gives oplysning om, hvorvidt der er opnået støtte efter henholdsvis den ene eller den anden bestemmelse.

Administrationen kan hertil oplyse, at disse oplysninger fremgår af indstillingsskema § 18-midler 2021 og er vedlagt som bilag: "Indstillingsskema § 18-midler 2. uddelingsrunde 2021".

Ældre- og Sundhedsudvalget godkendte på møde den 7. september 2020 under punkt 5, at Lions Hvidovre og Astma-Allergi Foreningen kan overføre henholdsvis 39.500 kr. og 6.400 kr. til 2021, med en bemærkning om, at administrationen i 2020 bemyndiges til at behandle lignende ansøgninger med en efterfølgende orientering af udvalget.

Ældre- og Sundhedsudvalget blev orienteret på møde den 5. oktober 2020 om, at Lænken Hvidovre og Ældresagen Hvidovre overfører henholdsvis 50.000 kr. og 10.000 kr. til 2021.

Ældre- og Sundhedsudvalget blev orienteret på møde den 30. november 2020 om, at Folkekirkens Nødhjælp Genbrugsbutik overfører 10.000 kr. til 2021.

Ældre- og Sundhedsudvalget godkendte på møde den 1. februar 2021 Hvidovre Frivillighedsråds indstillinger om uddeling af § 18-midler i første uddelingsrunde i 2021 for 644.470 kr. Gruppe O stillede ændringsforslag om ikke at støtte projekt nr. 24 - Strandmarkskirkens Tværkulturelle Fællesskab. For: Gruppe O. Imod: Gruppe A, F, Liste H og Lisa Skov (UP). Ændringsforslaget bortfaldt.

Økonomiske konsekvenser

I budget 2021 er der afsat 971.346 kr. til § 18-midler. Der er tilbagebetalt ubrugte bevilgede midler fra 2020 på 154.389 kr. Den samlede sum til uddeling er derfor 1.125.735 kr.

Der er uddelt 644.470 kr. i første uddelingsrunde i 2021. Hvidovre Frivillighedsråd indstiller, at der uddeles § 18-midler for 250.161 kr. i anden uddelingsrunde i 2021.

Såfremt Ældre- og Sundhedsudvalget følger Hvidovre Frivillighedsråds indstillinger, resterer der 231.104 kr. i puljen.

Retsgrundlag

Lov om Social Service § 18, jf. lovbekendtgørelse nr. 1287 af 28. august 2020 med senere ændringer, efter hvilken Kommunalbestyrelsen skal samarbejde med frivillige sociale organisationer og foreninger og fastsætter årligt et beløb til støtte af frivilligt socialt arbejde. Rammerne for samarbejdet fastlægges af Kommunalbestyrelsen.

Høring

Hvidovre Kommune har oprettet Hvidovre Frivillighedsråd, som er høringspart i forbindelse med Ældre- og Sundhedsudvalgets uddeling af § 18-midler.

Sundhedsmæssige konsekvenser

Det frivillige sociale arbejde er primært baseret i foreninger, som styrker det sociale netværk, forebygger social isolation og skaber tryghed gennem forskellige aktiviteter

Bilag

§ 18 Målgruppeoversigt 2020

Indstillingsskema § 18-midler 2. uddelingsrunde 2021

Kriterier for § 18-midler marts 2020

Regnskab § 18-midler i 2020

Punkt 7: Orientering - status på rygestoptilbud i 2020

21/6999

Beslutningstema

Hvidovre Kommune har siden 2007 haft rygestoptilbud til borgerne. Siden januar 2015 har Hvidovre Kommune samarbejdet med otte andre kommuner på Vestegnen og Sydamager om fælles rygestopkurser, tilskud til rygestopmedicin og fælles aftaler med apoteker og hospitaler.

Ældre- og Sundhedsudvalget orienteres om status på rygestoptilbud i 2020 – både for den fælles indsats og for Hvidovre Kommune.

Status for rygestoptilbud i 2020 viser modsat tidligere år, et fald i antal deltagere, hvilket tilskrives COVID-19.

Indstilling

Direktøren indstiller til Ældre- og Sundhedsudvalget

1. at tage orientering om status på rygestoptilbud i 2020 til efterretning

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 06-09-2021

Taget til efterretning.

Sagsfremstilling

Center for Sundhed og Ældre har udarbejdet dette dagsordenspunkt.

Hvidovre Kommune har siden 2007 haft rygestoptilbud til borgerne. Fra 2015 har kommunen samarbejdet med otte andre kommuner på Vestegnen og Sydamager om rygestopkurser, tilskud til rygestopmedicin og fælles aftaler med apoteker og hospitaler om udlevering af rygestopmedicin og henvisning til kommunale rygestop.

I 2017 indgik Hvidovre Kommune fornyet samarbejde med de øvrige otte kommuner om rygestoptilbud samt forebyggelse af rygestart hos unge med fælles mål om røgfri generation 2030. Samarbejdet kaldes ”Bliv en vinder uden tobak” og forløb i perioden 2018-2020.

I juni 2020 godkendte Kommunalbestyrelsen, at Hvidovre Kommune går med i indsatsen ”Klar livet – uden røg og rusmidler”, hvori ”Bliv en vinder uden tobak” indgår som en delindsats.

”Klar livet – uden røg og rusmidler” er en udmøntning af KKR-strategien, der har fokus på unges fysiske og mentale sundhed. Med den nye aftale indgik tillige Rødovre Kommune, så samarbejdet nu tæller ti kommuner.

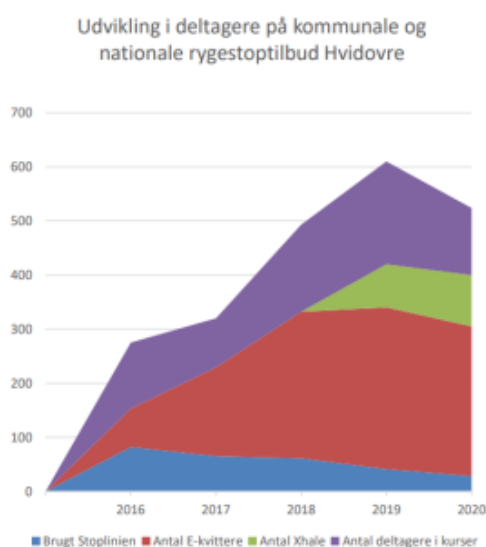
Der er samme høje ambitionsniveau i ”Klar livet – uden røg og rusmidler” som i samarbejdet om rygestopindsatsen.

Status for den fælles indsats for rygestoptilbud

Rekruttering

I 2020 deltog 537 borgere i et kommunalt rygestopforløb i de ti kommuner, hvilket er et fald i forhold til 2019, hvor 799 borgere deltog. Lokalt i Hvidovre ses samme tendens, se figur 1. COVID-19 har påvirket antallet af deltagere i rygestopforløb, til trods for at der blev udbudt alternativer til rygestophold. Borgerne blev tilbudt deltagelse i små udendørs hold samt i virtuelle rygestopforløb. Borgere, som ikke kunne indgå i holdundervisning, blev tilbudt et individuelt forløb.

Tallene for 2020 viser, at Hvidovre kommune opfylder Sundhedsstyrelsens anbefaling om at nå 5 % af kommunens borgere over 16 år som ryger. Enten med et kommunalt tilbud, nationalt tilbud eller begge dele. Endvidere ses det, at der siden 2016 er sket en stigning i andelen af borgere, som har deltaget i et kommunalt og/eller nationalt tilbud – se nedenstående figur 1.



Figur 1.

Gennemførsel

Andelen af rygestoppere på tværs af de ni kommuner, der gennemfører mindst 75 % af mødegangene ligger på 68 %. Det imødekommer målet i den samarbejdsaftale, som kommunerne i Region Hovedstaden har indgået om rygestop. Her er målet angivet at være 66 %.

Effekt af tilbud

Andelen af borgere på tværs af de ni kommuner, der er røgfri efter kursusafslutning, er faldet i forhold til de foregående år. Stoprate er faldet fra 82 % i 2019 til 75 % i 2020. Til gengæld er stopraten 6 måneder efter kursusafslutning steget fra 49 % i 2019 til 53 % i 2020 – på tværs af de ni kommuner.

Samarbejdsaftalen med Region Hovedstaden om rygestop angiver målet for røgfri efter kursusafslutning til 70 % og målet for røgfri 6 måneder efter kursusafslutning til 46 %.

Det gør vi

Flere borgere takkede nej under COVID-19 til rygestopforløb, de tilbydes nu at komme på hold. Efter et år med begrænsninger, sættes der nu fokus på rekruttering af deltagere til rygestophold igen. Dette sker i tæt samarbejde med de øvrige kommuner i samarbejdet. Samarbejdet har gode erfaringer med at øge tilslutningen til rygestoptilbud fra perioden før COVID-19. Det er tidligere set at en national kampagne betyder et boom i tilslutning til rygestopforløb. Derfor vil vi bruge den internationale røgfri dag den 31. maj og Lungedagen i november til rekruttering af borgere til hjælp til rygestop.

Under COVID-19 fik rygestoprådgiverne gode erfaringer med virtuelle rygestopforløb. Dette fortsætter som et tilbud til de borgere, der ønsker det.

For at øge andelen, der gennemfører kurserne, vil rygestoprådgiverne sikre, at deltagere der starter på kommunale rygestopkurser ved, at der er større chance for at blive røgfri, hvis de deltager i alle mødegange. Deltagerne anbefales derfor at gennemføre hele forløbet, også selvom de er røgfri og føler, at de har styr på deres rygestop.

Politiske beslutninger og aftaler

Social- og Sundhedsudvalget besluttede den 31. maj 2017, punkt 6, at forankre satspuljeprojekt om forstærket indsats over for storrygere i samarbejde med kommunerne Albertslund, Brøndby, Dragør, Glostrup, Høje-Taastrup, Ishøj, Tårnby og Vallensbæk. Samtidig blev det besluttet, at Hvidovre Kommune skulle indgå fornyet samarbejde med de øvrige 8 kommuner om forebyggelse af rygestart hos unge med fælles mål om røgfri generation 2030. Samarbejdet kaldes 'Bliv en vinder uden tobak' og løber i perioden 2018-2020.

Kommunalbestyrelsen godkendte den 18. december 2018, punkt 20, en ny Sundheds- og Forebyggelsespolitik 2019 – 2022 for Hvidovre Kommune, som har tobak som prioriteret fokusområde.

Kommunalbestyrelsen godkendte den 26. marts 2019, punkt 20, at der afsættes 70.000 kr. årligt inden for Ældre- og Sundhedsudvalgets egen ramme til rygestopmedicin til borgere som indgår i Hvidovre Kommunes rygestoptilbud (beløbet udgør 72.000 kr. i 2021-prisniveau).

Kommunalbestyrelsen besluttede den 24. juni 2020, punkt 17, at Hvidovre Kommune skal indgå i den tværkommunale indsats "Klar livet – uden røg og rusmidler" 2020-2030.

Økonomiske konsekvenser

Ingen økonomiske konsekvenser for Hvidovre Kommune.

Retsgrundlag

Det følger af sundhedslovens § 119, stk. 1-2, jf. lovbekendtgørelse nr. 903 af 16. august 2019 med senere ændringer, 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

Rygning er den største risikofaktor for sygdom og for tidlig død for borgerne. Undersøgelser viser, at et rygestop altid vil, uanset i hvilken alder, medføre positive sundhedseffekter for borgeren.

Punkt 8: Eventuelt

20/37679

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 06-09-2021

Maria Durhuus (A) stillede spørgsmål om testcenter i Enghøjhuset kunne afvikles. Administrationen oplyste, at det lukker den 1. oktober.

Maria Durhuus (A) spurgte til en personsag. Administrationen undersøger og udarbejder notat.

Anders Wolf Andresen (F) spurgte til, om det kan oplyses, hvor mange gange hjemmeplejen går forgæves. Administrationen oplyste, at det gør man meget sjældent, dels på grund af nyt nøglesystem, nyt hovednummer til hjemmeplejen og bedre aftalemuligheder.

Udvalget anmodede administration, efter forespørgsel fra Ældrerådet, om at undersøge mulighederne for en servicebus (som i Rødovre) og omkostninger hertil, herunder omkostningen til fleksbusordningen. Administrationen udarbejder notat.

Punkt 9: Beslutning - Puljeansøgning samt medfinansiering af etablering af et frivilligcenter i Hvidovre Kommune

21/15

Beslutningstema

Hvidovre Kommune har den 26. august 2021 indsendt en ansøgning til Socialstyrelsens pulje til etablering af nye frivilligcentre. Der er ansøgt om 940.000 kr. i støtte over en 2-årig periode til etablering af et frivilligcenter i Hvidovre. Midlerne er søgt under forudsætning af politisk godkendelse af Hvidovre Kommunes medfinansiering.

Der forventes svar på ansøgningen medio september 2021.

For at modtage støtte fra puljen er der krav om kommunal medfinansiering på minimum 190.000 kr. i det første år og 270.000 kr. i det andet etableringsår, i alt 460.000 kr.

Administrationen vurderer, at der er potentiale i at etablere et frivilligcenter som en platform for at gøre det lettere for borgerne at engagere sig frivilligt og styrke samspillet mellem kommunen, de frivillige foreninger og andre relevante samarbejdspartnere.

Administrationen foreslår at medfinansieringen til etableringen af et frivilligcenter afholdes inden for det eksisterende budget i 2022, mens medfinansieringen i 2023 henvises til budgetforhandlingerne.

Kommunalbestyrelsen skal godkende ansøgningen samt Hvidovre Kommunes tilsagn om medfinansiering.

Indstilling

Direktørerne indstiller til Kultur og Fritidsudvalget og Ældre- og Sundhedsudvalget at anbefale over for Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen

1. at godkende ansøgning om støtte til etablering af et frivilligcenter i Hvidovre Kommune
2. at godkende tilsagnet om medfinansiering på 190.000 kr. i det første år og 270.000 kr. i det andet etableringsår, såfremt ansøgningen tilgodeses.
3. at godkende at midlerne til medfinansiering det første etableringsår finansieres inden for den bestående budgetramme, mens medfinansieringen i 2023 henvises til budgetbehandlingen for 2023.

Beslutning i Kultur- og Fritidsudvalget den 06-09-2021

Ad 1.- 2. Anbefales godkendt.

Ad 3.

Der stilles ændringsforslag om, at medfinansieringen deles ligeligt mellem Kultur- og Fritidsudvalget, Social og Arbejdsmarkedsudvalget og Ældre- og Sundhedsudvalget med en tredjedel til hver. Herfor stemmer et enigt udvalg.

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 06-09-2021

Ad 1. – 2.

For: Gruppe A, F og O.

Liste H og Lisa Skov (UP) afventer stillingtagen til sagen behandles i Kommunalbestyrelsen.

Anbefales godkendt.

Ad 3.

Gruppe A, F og O stillede ændringsforslag om, at medfinansiering deles ligeligt mellem Kultur- og Fritidsudvalget, Social- og Arbejdsmarkedsudvalget og Ældre- og Sundhedsudvalget med en tredjedel til hver.

For: Gruppe A, F og O.

Liste H og Lisa Skov (UP) afventer stillingtagen til sagen behandles i Kommunalbestyrelsen.

Anbefales godkendt.

Sagsfremstilling

Center for Politik og Ledelse har udarbejdet dette dagsordenspunkt.

Socialstyrelsen har udmeldt en ansøgningspulje på 1,9 mio. kr. til støtte af etablering af to nye frivilligcentre i 2021. Ansøgningspuljens formål er at yde støtte til en toårig etableringsperiode for de to frivilligcentre, så de kan bidrage til udvikling af frivilligt socialt arbejde i kommunerne. Målet med ansøgningspuljen er at etablere frivilligcentre, der i forlængelse af projektperioden kan kvalificere sig til ansøgningspuljen for grundfinansiering af etablerede frivilligcentre. Grundfinansieringspuljen giver typisk i størrelsesordenen 350.000 kr. årligt pr. frivilligcenter mod en kommunal medfinansiering på minimum 50 %.

Der er på nuværende tidspunkt etableret frivilligcentre i 65 af landets kommuner. Hvidovre Kommune har ikke et frivilligcenter, men der opleves stort potentiale i at dyrke kommunens mange frivillige kræfter yderligere.

Baseret på erfaringerne fra de eksisterende frivilligcentre er det forventningen, at et frivilligcenter i Hvidovre på sigt vil kunne bidrage til at:

- Flere borgere engagerer sig i civilsamfundets aktiviteter
- Flere udsatte borgere får hjælp gennem frivilligt organiserede aktiviteter
- Kvaliteten af de frivillige indsatser højnes gennem bedre faciliteter og uddannelse af de frivillige

Et frivilligcenter vil kunne skabe én samlende indgang bl.a. for borgere, der gerne vil engagere sig frivilligt, for foreninger, der gerne vil udvikle sig, eventuelt også i samarbejde med kommunale institutioner og fagcentre, der gerne vil samarbejde med frivillige.

Hvidovre Kommune forventer i lighed med mange andre kommuner at stille lokaler til rådighed for frivilligcenteret. Der er på nuværende tidspunkt ikke taget stilling til en eventuel placering, da administrationen gerne vil involvere en kommende bestyrelse i den del af processen.

Ansøgningen inkl. budget m.v. er vedhæftet som bilag med titlen: "Ansøgning om støtte til etablering af frivilligcenter".

Politiske beslutninger og aftaler

Ingen bemærkninger.

Økonomiske konsekvenser

Hvidovre Kommune søger Socialstyrelsen om et samlet beløb på 940.000 kr. til at etablere et frivilligcenter i kommunen - fordelt med 510.000 kr. i det første og 430.000 kr. i det andet etableringsår. Projektperioden løber fra til 1. oktober 2021 til 30. september 2023. Der forventes svar på ansøgningen medio september 2021.

Der er krav om kommunal medfinansiering på minimum 190.000 kr. i det første og 270.000 kr. i det andet etableringsår, i alt 460.000 kr. Administrationen foreslår, at medfinansieringen afholdes inden for den eksisterende budgetramme i 2022, mens medfinansieringen i 2023 henvises til budgetforhandlingerne.

Hvidovre Kommune forventer udover den kontante støtte at yde støtte i form af lokaler/husleje, it-løsninger og andre udgifter knyttet til de lokaler, som kommunen stiller til rådighed for frivilligcentret.

Derudover lover kommunen i ansøgningen at understøtte med et ikke udspecificeret antal årsværk fra Center for hhv. Udvikling, Erhverv og Kommunikation samt Politik og Ledelse i etableringsperioden.

Retsgrundlag

Bekendtgørelse om ansøgningspuljen til etablering af nye frivilligcentre, Bekendtgørelse nr. 1493 af 27. juni 2021.

Høring

Der er ikke høringspligt i denne sag.

Bilag

Ansøgning om støtte til etablering af frivilligcenter