

Hälso- och sjukvårdsnämndens förvaltning

TJÄNSTEUTLÅTANDE
2010-11-03

HSN 1004-0452

Handläggare:

Eva Hjortsberg Germundsson

Förslag till bidragsfördelning 2011 till ideella organisationer

Ärendebeskrivning

I ärendet läggs förslag till fördelning av bidrag till ideella organisationer fram. Syftet med bidragen är att stödja och stimulera ideella organisationer som bedriver frivilligt arbete som förstärker eller kompletterar hälso- och sjukvården.

Beslutsunderlag

Förvaltningens tjänsteutlåtande, 2010-11-03

Riktlinjer för bidrag till ideella organisationer fastställda i

HSN 2007-06-18, bilaga 1

Fördelningssammanställning 2011, bilaga 2

Sammanställningar av ansökningar, bilagor 3-9

Enkätuppföljning bidrag för 2009, bilaga 10

Ärendets beredning

Ärendet har informerats i Programberedning för Kroniskt sjuka och de stora folksjukdomarna och i Samverkansgruppen med pensionärs- och handikapporganisationerna.

Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att fördela 17 500 000 kronor, enligt förslag i bilaga 2, under förutsättning att medel beviljas i 2011 års budget

att omedelbart justera beslutet.

Förvaltningens motivering till förslaget

Den föreslagna fördelningen utgår från att anslaget för bidrag till ideella organisationer är 14 500 000 kronor och anslaget för subvention av hyra till bassäng och gymnastiklokal inklusive bikostnader är 3 000 000 kronor. Anslagen är oförändrade jämfört med föregående år.

Vid beslut om fördelning av medel har de riktlinjer för bidrag till ideella organisationer som Hälso- och sjukvårdsnämnden (HSN) antog 2007-06-18 tillämpats.

Prioriterade grupper är: *Missbruk*
Psykisk ohälsa
Våld mot kvinnor och barn
Långvariga funktionshinder
Kroniska sjukdomstillstånd

En organisations verksamhet kan inrymmas i fler än en grupp, men organisationen finns endast på ett ställe i sammanställningen. I likhet med tidigare år finns ansökningar från några föreningar vars verksamhetsinriktning inte tillhör någon av de fem prioriterade grupperna varför en grupp *Sexuellt överförbara sjukdomar* och en *Övrig*-grupp har lagts till.

En arbetsgrupp bestående av representanter från HSN-förvaltningen har berett ansökningarna. Arbetsgruppen har gått igenom inkomna ansökningar och analyserat bland annat organisationernas syften, bokslut, budget, verksamhetsberättelser, årsmötesprotokoll och verksamhetsplaner. Synpunkter från medicinsk expertis och/eller andra sakkunniga har tagits vid behov.

Många organisationer söker hos två och ett fåtal hos de tre av landstingets bidragsgivande nämnderna. Av de organisationer som söker bidrag genom Hälso- och sjukvårdsnämnden är det ungefär en fjärdedel som också söker från Landstingsstyrelsen för sin handikappolitiska verksamhet samt enstaka från Kulturnämnden för bidrag till handikappörelsens ungdomsorganisationer. De tre förvaltningarna samarbetar i arbetet med att bedöma ansökningar, men den slutliga beredningen sker var för sig.

Mer än en tredjedel av organisationerna som söker bidrag från HSN, söker också bidrag från Socialtjänst- och arbetsmarknadsförvaltningen i Stockholm och samråd sker vid beredning av ansökningarna och vid uppföljning av hur bidragen använts. Kontakter tas vid behov med andra bidragsgivande kommuner i länet.

I det underlag som lämnas från förvaltningen till Hälso- och sjukvårdsnämnden inför beslut, framgår vad Landstingsstyrelsen och Socialtjänst- och arbetsmarknadsförvaltningen i Stockholm beviljat i bidrag för innevarande år (bilaga 2). Då Landstingsstyrelsen vanligtvis fattar beslut i februari samma år som bidraget betalas ut och Socialtjänst- och arbetsmarknadsförvaltningen i slutet av året, är det inte möjligt att redovisa landstingsstyrelsens eller Socialtjänst- och arbetsmarknadsförvaltningens beslut för 2011 till Hälso- och sjukvårdsnämnden i detta ärende.

Förra året gjordes en utredning om bidrag till ideella organisationer, pensionärsorganisationer och handikapporganisationer i Stockholms län, i syfte att effektivisera administrationen och förenkla ansökningsförfarandet för brukaren. Som ett led i anpassningen mellan de tre bidragsgivarna utökades HSN-bidragens ansökningsperiod. Samordningar utifrån utredningens förslag kommer att genomföras allteftersom möjligheter ges.

Att följa upp givna bidrag är en del av bidragsprocessen. Till de organisationer som fått bidrag föregående år, sänds en uppföljningsenkät med följebrev ut i början av innevarande år. I enkäten och i följebrevet står att uteblivet enkätsvar kan komma att påverka följande års bidragsbelopp. Påminnelse skickas till de organisationer som inte lämnat in sina svar kring utsatt datum. För de organisationer som inte inkommit med uppföljning av mottaget bidrag två år i rad, för åren 2008 och 2009, föreslår förvaltningen ett avdrag på det beviljade bidragsbeloppet med tio procent. Två organisationer, *ALRO* och *Manscentrum i Stockholm*, får minskat bidrag på grund av ovanstående. Avdraget noteras i underlagen för beslut.

Ansökan om bidrag för "friskvård" har fortsatt att öka. Sett ur ett folkhälso-perspektiv är det positivt. Bidrag för lokalhyra av bassäng och för gymnastiklokal med kringkostnader har beviljats till organisationer för personer med fysisk funktionsnedsättning, främst de organisationer som tidigare är haft avtal eller beslut med landstinget för hyra av bassäng och/eller gymnastiklokal. Motion, sund livsstil och bra kost är viktigt för alla människor och detta gäller inte minst för dem med psykisk ohälsa.

Förvaltningen föreslår, att från friskvårdsbidraget, ge bidrag till *Föreningen Fenix* och till *Intresseföreningen Mellan Målet* (unga med psykos-erfarenhet), för deras ledarledda anpassade gruppträningar samt till *Convictus* (människor som lyft sig ur missbruk/hemlöshet) till del av hyra av träningslokal inklusive ledare. Träningslokalen är en del av Convictus Hälsocafé, numera Hälsocenter, som har beviljats organisationsbidrag under några år.

Ansökningarna

Ansökan har inkommit från 99 ideella organisationer som söker bidrag för sammanlagt 34 970 485 kronor. Fyra organisationer söker bidrag för första gången från Hälso- och sjukvårdsnämnden. Nio, som gavs bidrag för 2010, har inte inkommit med ny ansökan för 2011.

Bifall föreslås till följande förstagångsökande organisationer:

MANUEL – kontaktnät på eget språk (bil 9 sid 4). Förfrågningar från sjukhuskuratorer om språkligt och socialt stöd t ex vid utskrivning och från läkare i primärvården som bedömer att flera patienter återkommer till vårdcentralen trots att deras problematik inte i första hand är medicinsk utan social. Verksamheten förmedlar och stödjer kontakten mellan invandrare och svensk sjukvård samt äldreomsorg.

Stockholms distrikt av Sverigefinska pensionärer (bil 9 sid 7).

Folkhälsoinstitutet har kartlagt hälsosituationen av nationella minoriteter bl a sverigefinnar. Forskning, speciellt kärl- och hjärtsjukdomar, visar större omfattning sjuka framför allt hos första generationens sverigefinska män, än genomsnittet hos majoritetsbefolkningen. Föreningen föreslås bidrag för informationsaktiviteter om hälsolära. Bristen på kunskap om näringslära, motion och levnadsvanor är några orsaker till det sämre hälsoläget.

Svenska Röda Korset (bil 9 sid 10) för vårdförmedling på Södermalm för papperslösa migranter i syfte att ge papperslösa migranter i länet tillgång till sjukvård. Verksamheten startades 2003 av Läkare utan gränser. Målgruppen är personer som bor i Stockholms län och som saknar uppehållstillstånd. Tre sjuksköterskor och ett nätverk av frivilliga läkare arbetar där och det finns samarbete med enheter inom vården t ex Ersta sjukhus. 120-130 patienter per månad får här en medicinsk behandling. Kapacitet finns för fler. Behovet uppges konstant öka.

Nyttillkommen är också *Södertälje Strokeförening* (bil 7 sid 26) som söker bidrag till bassängträning på Södertälje sjukhus samt för ledarkostnader.

Avslag på ansökan om bidrag föreslås för följande tre organisationer:

Klubb 10 (bil 3 sid 6) vars målgrupp är personer med alkohol och/eller psykiska problem är en liten förening för sociala träffar, utflykter, bingo, biljard m m. Bidraget från HSN har riktats till läkar- och kurators-mottagningen.

Föreningen har fått likviditetsproblem och riskerar konkurs, en återupprepning från 2004 då HSN, Stockholms Stad och Länsarbetsnämnden gemensamt gick in med extrabidrag. Inte bara akut hjälp behövs nu för att organisationen ska kunna fortsätta utan avsevärt höjt bidrag krävs. Stockholms stad bedömer föreningen vara en landstingsangelägenhet och ger inte längre bidrag. Förvaltningen föreslår avslag på ansökan och att hänvisa medlemmarna till andra organisationer med motsvarande verksamhet.

Stadsmissionens Ungdomsmottagning (bil 8 sid 2) har under många år haft avtal med förvaltningen. De har också beviljats organisationsbidrag för att sitt arbete med särskilda grupper som inte omfattats av vårdavtalet. Dessa delar ingår nu i vårdavtalet.

Stockholms frikyrkoråd (bil 9 sid 7) sökte förra året bidrag till tjänster för sjukhuspastorer som avlogs. I år söks bidrag för att bibehålla en tjänst som sjukhuspastor i Sjukhuskyrkan på KS Solna. Stadsbidrag utgår till verksamheten genom Nämnden för statligt stöd till trossamfunden (SST).

Bassänghyra/gymnastiklokalhyra inkl bikostnader

HSN beslutade våren 2007 att lämpligaste handläggningen av bidrag för bassänghyra/gymnastiklokalhyra inkl bikostnader är inom ramen för organisationsbidraget.

HSN har budgeterat 3 000 000 kronor för träningsverksamheten.

Totalt har 24 organisationer ansökt om bidrag för hyra av bassäng och/eller gymnastiklokal inkl bikostnader för 2011. Antalet ansökningar om bidrag för friskvård fortsätter att öka. Detta kan ses som ett behov från målgrupperna att kunna bedriva hälsosam fysisk träning som annars inte vore möjligt i ordinarie friskvårdsutbud. Bifall föreslås för friskvård till de 24 organisationerna. Av dessa är det nio stycken som enbart söker friskvårdsbidrag.

Förslag till fördelning

Förvaltningens förslag till fördelning av 2011 års organisationsbidrag med kommentarer redovisas i bilagorna 3-9. Förslagen baseras på att organisationerna uppfyller fastställda kriterier för bidragsgivning.

Tabell. Sammanfattning av förslaget's innebörd

Målgrupp	Antal org.	Antal föreslagna bifall	Föreslagna belopp exkl. subvention för bad/gym	Föreslagna belopp för subvention av bad och gym
Missbruk	12	11	2 217 400	100 000
Psykisk ohälsa	19	19	2 883 500	60 000
Våld mot kvinnor och barn	8	8	1 717 750	0
Långvariga funktionsnedsättningar	20	20	5 041 150	250 000
Kroniska sjukdomstillstånd	27	27	1 529 000	2 119 600
Sexuellt överförda sjukdomar	2	1	425 000	0
Övriga	11	10	686 200	0
SUMMA	99	96	14 500 000	3 000 000

Ekonomiska konsekvenser

Förslaget till fördelning ligger inom budgetram för anslaget. Bidrag till ideella organisationer bör ses som kostnadseffektivt då föreningarnas verksamhet avlastar hälso- och sjukvården.

Konsekvenser för patientsäkerhet

För att få bidrag ska den ideella organisationens verksamhet komplettera eller förstärka hälso- och sjukvården. Landstinget ansvarar inte för verksamhetens innehåll eller utformning till skillnad från en avtalsrelation mellan vårdgivare och landsting. Förvaltningens uppföljning görs inte ur ett medicinskt perspektiv. Konsekvenser för patientsäkerhet provas därför inte i dessa ärenden.

Konsekvenser för jämställd och jämlik vård

Vid bedömning av bidragsfördelning har hänsyn tagits till att organisationerna är uppbyggda på demokratiska grunder, att de är öppna för alla inom målgruppen i länet oavsett etnisk tillhörighet, sexualitet, funktionsnedsättning, utbildning, ekonomi, ålder eller kön.

Inom de prioriterade områdena och för de bidragsansökningar som föreslås bifall försiggår en mängd insatser som syftar till att motverka ojämlika villkor.

Beslutet medför därmed positiva konsekvenser, som medför ökad jämlikhet.

Miljökonsekvenser

Beslutet medför oförändrade konsekvenser för miljön.

Catarina Andersson Forsman
Hälso- och sjukvårdsdirektör

Patrik Hansson
Enhetschef