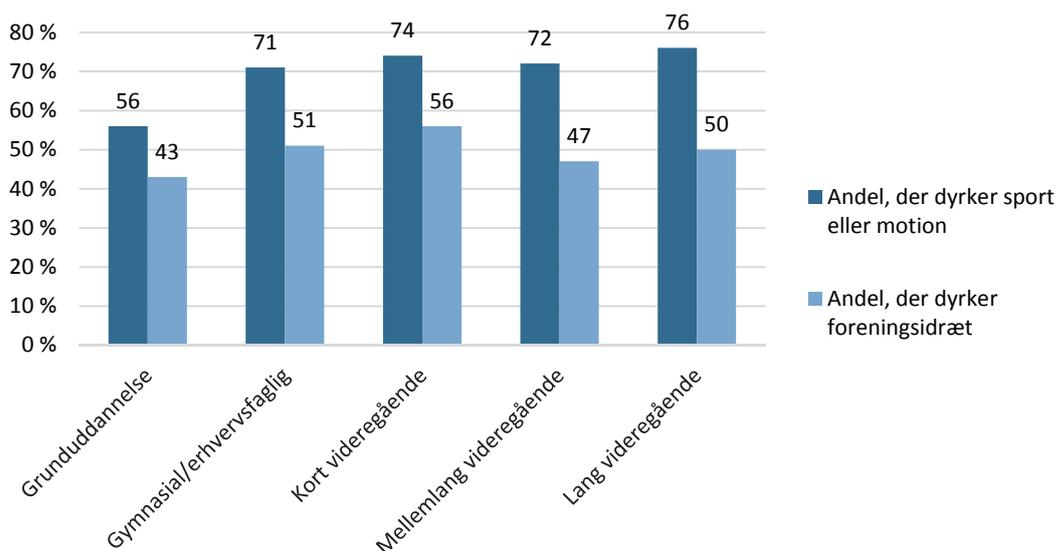


de samme, som udfordrer kommunens økonomi på socialområdet (især i forhold til ledige på kontanthjælp og førtidspension) (se figur 9).

Uddannelseslængde har også en betydning for idrætsdeltagelsen, mens forskellene på foreningsdeltagelse er mindre udtalte (se figur 8).

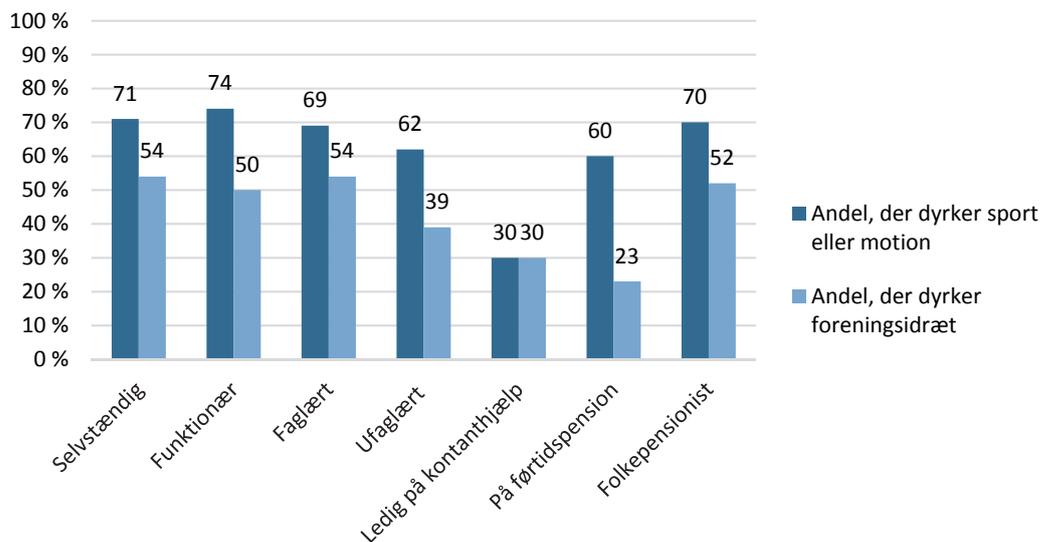
Figur 8. Andelen af voksne borgere, der angiver at dyrke sport eller motion regelmæssigt fordelt på uddannelseslængde (pct.)



Figuren viser andelen, der svarer 'ja' til spørgsmålet 'Dyrker du normalt sport eller motion?' Fordelt på uddannelseslængde. Personer under uddannelse er ikke inkluderet (n=888).

Datagrundlaget for kontanthjælpsmodtagere (n=10) og førtidspensionister (n=30) er meget spinkelt, hvorfor der er usikkerheder forbundet med de præsenterede data. Derfor er det vanskeligt at konkludere på, hvorvidt alle idrætsaktive kontanthjælpsmodtagere er medlem i en idrætsforening, og hvorvidt en stor andel af førtidspensionister dyrker idræt eller motion andre steder end i en idrætsforening, som antydnet i figur 9.

Figur 9. Andelen af voksne borgere, der angiver at dyrke sport eller motion regelmæssigt fordelt på nuværende beskæftigelse (pct.)



Figuren viser andelen, der svarer 'ja' til spørgsmålet 'Dyrker du normalt sport eller motion?' Fordelt på nuværende beskæftigelse. Nogle beskæftigelsesgrupper er ikke vist i figuren (n=1.074).

Generelt virker det dog sandsynligt, at mange førtidspensionister har behov for særligt hensyntagende tilbud uden for den almindelige foreningsidræt, som tager hensyn til fysiske eller psykiske skavanker, som også har været årsag til, at de er kommet på førtidspension.

Kommunale udgifter til leje af kommunale idrætsfaciliteter

Når foreningslivet i Varde Kommune benytter idrætsfaciliteter, koster det en fast timetakst, som varierer på tværs af facilitetstype. Ifølge den nuværende praksis refunderer kommunen 75 pct. af prisen, som i 2016 betød en kommunal samlet udgift på godt 8,4 mio. kr. i lokaletilskud.

Der har fra Varde Kommunes side været et ønske om at vurdere mulighederne for at spare penge på sundhedsbudgettet ved at hæve lokaletilskuddet. Her er der altså tale om en logik, der går på, at billigere lokaleleje vil skabe et incitament til at foreningerne vil skabe tilbud, der rækker ud til et (endnu) bredere udsnit af borgerne i Varde Kommune, end tilfældet er i dag.

En realisering af sådan et incitament ville kræve en række forudsætninger. For det første vil det kræve, at der findes lokale foreninger, som har interesse og mulighed for at arbejde med udvikling af aktiviteter, som kan appellere til idrætssvage målgrupper. Det vil for mange foreningers vedkommende betyde en udvidelse af fokus fra kernevirkomheden.

For det andet griber dette ind i et behov for at flytte opmærksomheden fra primært at arbejde med fastholdelse og pleje af eksisterende medlemmer til også at arbejde med

rekruttering af nye medlemmer. Der vil blandt nye medlemmer med stor sandsynlighed være tale om nybegyndere og i nogle tilfælde særlige hensyntagende behov uanset alder.

For det tredje vil det kræve, at foreningerne kan tilbyde aktiviteter, der appellerer til idrætsuvante borgergrupper.

For det fjerde vil det i nogle tilfælde kræve, at foreningen kan tilbyde aktiviteter i dagtimerne, mens der for det femte også vil blive tale om et behov for at løse logistiske udfordringer, hvis man ønsker at hjælpe idrætsuvante borgergrupper, som ikke bor tæt på en facilitet, og som har vanskeligt ved selv at transportere sig til og fra aktiviteten.

Endelig er der som en sjette forudsætning behov for at vurdere muligheder for nedsat/billigt kontingent eller hjælp til kontingentbetaling blandt nogle af de mest sårbare eller udfordrede idrætsuvante befolkningsgrupper.

Dertil kommer, at nogle foreninger formentlig er udfordret i disse år i forhold til fastholdelse af 'helt almindelige' børn og voksne, som enten vælger at dyrke idræt eller motion i kommercielle centre, selvorganiseret motion eller slet ikke ønsker at gå til sport eller motion.

Et øget lokaletilskud kan, under de seks nævnte forudsætninger, potentielt frigive nogle frivillige kræfter i de eksisterende foreninger fra at arbejde med sponsorindtægter til at arbejde med udvikling i aktiviteter, der kan rumme flere ældre borgere, flere idrætssvage/idrætsuvante målgrupper og samtidig kan rumme børn, unge og voksne borgergrupper, som har ønsker og behov for at dyrke idræt og motion i et moderne, fleksibelt hverdagsliv på en lidt anden måde, end mange foreninger traditionelt har udbudt foreningsidræt på.

Med udgangspunkt i de kommunale udgifter til lokaletilskud i 2016 kan man estimere merudgifterne ved at hæve lokaletilskuddet. Et tilskud på 85 pct. vil eksempelvis betyde en merudgift på 1,65 mio. kr. under forudsætning af det samme aktivitetsniveau. Hvis et øget lokaletilskud samtidig betyder øget aktivitet i omegnen af 5 pct. øget timeforbrug, forventes merudgiften at være ca. 2 mio. kr. (se tabel 2)

Tabel 2. Estimeret lokaletilskud baseret på forskellige tilskudsmodeller i Varde Kommune (2016-tal)

	Samlet lokaletilskud til hallerne i 2016-tal	Gebyrtab	Merudgift for kommunen
75%	8.431.929	-	-
80%	8.994.058	264.520	826.649
85%	9.556.187	529.040	1.653.297
90%	10.118.315	793.560	2.479.946
95%	10.680.444	1.058.080	3.306.595
100%	11.242.573	1.322.600	4.133.243

Kilde: Varde Kommune, Kultur og Fritid. Tallene er baseret på 2016 og er baseret på aktuelt timetal for 2016.

Til sammenligning svarer de godt 2 mio. kr. til at forebygge, at 20 personer i den erhvervsdygtige alder undgår at skulle på førtidspension som følge af fysisk inaktivitet.

Udgifterne på fritidsområdet er generelt relativt små sammenholdt med udgifterne på social- og sundhedsområdet, men som det vil fremgå af det næste afsnit, er der god grund til at tænke meget bredere end foreningslivets rolle i arbejdet med forebyggelse gennem fokus på idræt og bevægelse.

Barrierer og potentialer for øget sundhed gennem idræt og bevægelse

Der kan være mange årsager til, at bestemte borgergrupper har svært ved at få indpasset motion og bevægelse i hverdagen. En rapport fra 2018 samler op på den centrale litteratur i Danmark om barrierer for idrætsdeltagelse blandt socialt udsatte borgere (Pilgaard & Rask, 2018).

Ofte kan man tale om forskellige grader af social udsathed fra få kritiske faktorer i hverdagen til en ophobning af dårlige livsvilkår med både fysisk-, psykisk-, økonomisk- og misbrugsrelateret udsathed. Flere undersøgelser tyder på, at idræt og bevægelse bliver mere og mere fraværende i hverdagslivet i takt med, at graden af social udsathed stiger (Pilgaard og Rask, 2018).

Man ser ofte et sammenfald mellem de faktorer, som karakteriserer socialt udsatte, og som opleves som barrierer for idrætsdeltagelse. Dårligt helbred og økonomisk udsathed er centrale eksempler herpå.

Barrierer for idrætsdeltagelse

Helt overordnet finder man blandt de mest socialt udsatte voksne borgergrupper nogle fælles barrierer for idrætsdeltagelse, som handler om:

- Dårligt helbred
- Behov for hensyntagende træning
- Tilbud, der kan rumme mental ustabilitet
- Behov for træning i dagtimerne
- Økonomisk støtte
- Hjælp til transport til og fra træning

Blandt udsatte eller sårbare børn finder man ofte barrierer som:

- Forældrenes manglende opbakning
- Forældre, som ikke formår at melde børnene til fritidsaktiviteter
- Forældrenes manglende muligheder for at hjælpe med transport til og fra træning
- Manglende økonomi til kontingent
- Manglende tilbud, som har fokus på at skabe aktivitet i sjove aktivitetsfællesskaber frem for at fokusere på præstation og konkurrence/turneringsdeltagelse

Sådanne barrierer tyder på, at tilknytningen til et aktivt idrætsliv forudsætter god tilknytning til andre af hverdagslivets domæner. Derfor er det nødvendigt at sikre strukturer, som løsriver forudsætningerne for idrætsdeltagelse fra den sociale position i livet i almindelighed (Pilgaard & Rask, 2018).

Det kan man blandt andet afhjælpe ved at involvere aktører og institutioner, som har berøring med de idrætssvage borgere i hverdagen, i at løfte det samlede fokus på fysisk aktivitet, idræt og bevægelse.

Bred involvering af aktører

Eksempler på aktører, som kan og bør tænkes ind i en samlet strategi for at øge borgernes idræts- og bevægelsesniveau, er:

- Eksisterende foreningsliv i det omfang de kan og vil
- Nye foreninger med specifikt fokus på socialt udsatte/idrætssvage borgergrupper
- Kommercielle idrætsaktører (fitnesscentre, danseskoler, yogastudier, personlige trænere, fysioterapeuter)
- Aftenskoler med bevægelsesfag
- Daginstitutioner, skoler, fritidsklubber og ungdomsklubber
- Ungdomsuddannelser og erhvervsuddannelser
- Erhvervsliv
- Jobcentre
- Væresteder og forsorgshjem
- Ældre- og plejecentre
- Landsdækkende eller tværkommunale idrætsinitiativer med fokus på idræt og bevægelse for særlige målgrupper
- Boligforeninger/boligselskaber

Enkelte eksempler på succesfulde initiativer, der formår at inkludere borgergrupper, som generelt står uden for idræts- og bevægelsesfællesskaberne, er listet i tabel 3. Se flere eksempler på aktører, der arbejder med idræt og bevægelse for forskellige grupper af idrætsuvante og/eller socialt udsatte borgere i rapporten 'Idræt for socialt udsatte. Et blik på aktørerne' (Pilgaard, 2018).

Tabel 3. Oversigt over eksempler på aktører, som formår at skabe idræt og bevægelse for idrætsuvante borgergrupper

	Eksempler, som har inkluderet idrætsuvante borgergrupper	Kort beskrivelse af initiativ
Eksisterende foreningsliv i det omfang de kan og vil	Boldklubben Frem www.bkfre.dk	Intensivt arbejde med inklusion af udsatte børn, unge og voksne. Samarbejde med OMBOLD om fodboldtræning for hjemløse.
	FC Thy Piger www.fcthy.dk	Samarbejde på tværs af lokale fodboldforeninger om styrket pigefodbold i kommunen. Samarbejde om træning og transport med turnusordning i forhold til moderklubber.
	Foreningen Hele Vejen Rundt www.helevejenrundt.com	Forening, som introducerer forskellige aktiviteter for idrætsuvante børn og unge. Foreningen fungerer som indgang til det etablerede foreningsliv.

Nye foreninger med specifikt fokus på socialt udsatte /idrætssvage borgergrupper	Aarhus Street Soccer	Etableret gadefodboldforening i Aarhus for hjemløse og udsatte borgere (Samarbejde med OMBOLD).
	Recovery Bulls (www.recoverybulls.dk)	Etableret forening i Esbjerg for socialt udsatte (samarbejde med Landsforeningen af Væresteder).
	SAM-foreningen ⁷ (www.sam-foreningen.dk)	Etableret forening i Randers for socialt udsatte (samarbejde med Idræt for Sindet).
Kommercielle idrætsaktører (fitnesscentre, danseskoler, yogastudier, personlige trænere, fysioterapeuter)	Join The Movement – træningsworkshop for utrænede kvinder.	Privat instruktør etablerede udendørs træning for unge, utrænede kvinder i parker i København. Mix af parkour, yoga, fitness og dans. Ansøgte Den Nationale Platform for Gadeidræt om finansiering, så træningen var gratis for 20 personer i et forløb på 2 måneder.
	Loop Fitness Horsens i samarbejde med Byskolen i Horsens	Samarbejde om at få overvægtige børn til at tabe sig.
Aftenskoler med bevægelsesfag		
Daginstitutioner, skoler, fritidsklubber og ungdomsklubber	Krop og bevægelse i dagtilbud (www.mitbuf.kk.dk/kropogbevaegelse)	Inspiration til aktiv leg i daginstitution.
	Rend og Hop med Oliver og Ida (www.rendoghop.dk)	Inspiration til aktiv leg i daginstitution.
	Gademix (www.gademix.dk)	Fritids- og værested i Kolding for udsatte børn og unge 10-16 år. Har bl.a. etableret et parkouranlæg og laver gadeidræt med børn og unge.
Ungdomsud-dannelser og erhvervsuddannelser	Sunde Erhvervsskoler	Sundhedsstyrelsen (2012). <i>Sunde erhvervsskoler</i> . København: Sundhedsstyrelsen.
Erhvervsliv	Firmaidrættens initiativ 'rigtige mænd'	Fokus på det erhvervsfaglige segment, hvor der ikke er tradition for at tilbyde motion på/via arbejdspladsen.
Jobcentre		
Væresteder og forsorgshjem	Aktiviteter og samvær, Café Lindely, Ølgod samt Caféen ved Hellehallen	Fitness og fysiske aktiviteter i hverdagen.
	Klintegården, Frederikssund	Idrætslicenscertificeret bosted, Idræt for Sindet. Systematisk inkorporering af idræt og bevægelse for beboere og brugere af stedet

⁷ Foreningen er fra 2018 sat i bero på grund af sygdommelding blandt en aktivitetskoordinator, som er ansat i Randers Kommune og derfor finansieres af kommunen og hjælper foreningen med drift af de ugentlige aktiviteter.

	WeShelter.dk	Yoga og massage for hjemløse samt et cykelprojekt for borgere i socialpsykiatrien (Støttet af PUF-puljemidler).
	FriSe Slagelse	Projekt Træningsmakker (i samarbejde med Center for Psykosocial Udvikling Slagelse).
	FriSe Kerteminde	Fritidsguider til inklusion af socialt udsatte i foreningslivet (PUF-puljemidler).
	FriSe Greve	Projekt Fritidsliv for alle. Støttet af Trygfonden til inklusion af flygtninge i foreningslivet i Greve Kommune.
Ældre- og plejecentre	Sølund, København	Pædagoger som arbejder med idrætslige aktiviteter for ældre.
Landsdækkende, tværkommunale idrætsinitiativer med fokus på idræt og bevægelse	OMBOLD	Fodbold for hjemløse og socialt udsatte.
	Sport for LIVET	Landsforeningen af væresteder. Over 50 forskellige aktiviteter.
	Idræt for Sindet	Etablering af foreninger i samarbejde med kommuner.
	BROEN-Danmark	Hjælper sårbare børn og unge med fritidskontingent.
	FitforKids	Forening med særligt tilrettelagte aktivitetsforløb for overvægtige børn og deres forældre.
Boligforeninger/boligselskaber	Boligselskabet Sjælland (i boligområdet Æblehaven/Rønnebærparken, Roskilde)	Idrætsbiblioteket, hvor biblioteket gratis udlåner idrætsredskaber (skateboards, løbehjul, longboards, udstyr). Desuden etablering af skaterfaciliteter i samarbejde med de unge gennem DIY-projekter (do it yourself).

Afrunding

Samlet set viser notatet, at Varde Kommune oplever en tilbagegang i borgernes sundhedstilstand i disse år, om end kommunen stadig ligger relativt højt målt på fysisk aktivitetsniveau og tilbøjeligheden til at dyrke sport eller motion og foreningsidræt mere specifikt.

Sammenholdt med øgede udgifter på både sundheds- og socialområdet er der grund til at se på, hvordan man kan vende den negative udvikling i de kommende år, hvor den demografiske fremskrivning melder om flere ældre borgere og færre børn og unge samt voksne i den arbejdsdygtige alder.

Grundet den generelt høje idræts- og foreningsdeltagelse i kommunen bliver det relevant at rette nye tilbud meget specifikt mod nogle af de befolkningsgrupper, som i mindst omfang er fysisk aktive. Foruden sårbare børn og unge samt voksne borgergrupper på forsørgelse, er det relevant at have fokus på det stigende antal af ældre borgere, og særligt de svageste grupper af ældre, som ikke i forvejen finder vej til et aktivt idrætsliv.

Der findes allerede fine eksempler på idræt om dagen blandt ældre borgere i Varde Kommune, og det kan være et stort skridt i forhold til at få den sidste gruppe med, som ikke allerede er involveret i det lokale foreningsliv.

Det er fremadrettet relevant at undersøge potentialerne for at arbejde med øget idræt og bevægelse blandt lokale aktører. Hvordan forholder det eksisterende foreningsliv sig til sådanne dagsordener om mere idræt og bevægelse for et (endnu) bredere udsnit af borgerne i Varde Kommune? Er de interesserede i at arbejde med udvikling af aktivitetstilbud? Kan de formå at skabe relevante tilbud til børn og unge, som har svært ved at passe ind i en traditionel idrætsforening med målrettet fokus på én aktivitet? Vil de udvide fokus fra kerneopgaven, hvis de får frigivet midler gennem øget lokaletilskud? Eller skal det primært afhjælpe det eksisterende pres, som foreningerne oplever i forhold til at skaffe sponsorindtægter?

Det vil derudover være interessant at kortlægge et bredt felt af øvrige aktører, som på forskellig vis kan og vil indgå samarbejder om mere målrettede indsatser for bestemte typer af borgergrupper.

Er der eksempelvis potentiale i at indgå samarbejder mellem jobcentre, foreninger, aftenskoler eller private idrætsudbydere og kommune om idrætslige tilbud til arbejdssøgende?

Findes der erhvervsdrivende med en stor andel af faglærte og ufaglærte arbejdere, som kan agere forgangseksempler ved at indføre motion i arbejdstiden eller tilbud om fælles aktiviteter uden for arbejdstiden som forebyggende foranstaltning?

Foruden en afdækning af potentialerne blandt de lokale aktører for øget aktivitet, er det relevant at overveje forskellige modeller til finansiering af eksempelvis leje af idrætsfaciliteter eller betaling af deltagergebyrer. Kan man forestille sig en form for 'facilitetspas', som øger det kommunale tilskud til bestemte aktiviteter/målgrupper eksempelvis primært i dagtimerne?

Derudover er det interessant at se på potentialerne for udendørs motion uden brug af formelle faciliteter, som generelt er den mest populære arena for voksnes motionsvaner (Pilgaard & Rask, 2016).

Tankegangen om fritidspas for socialt udsatte voksne borgere kunne også muliggøre deltagelse for nogle af de mest økonomisk udsatte borgere. Generelt viser Den Nationale Sundhedsprofil, at relativt få borgere i Varde Kommune oplever at være økonomisk trængte eller afholder sig fra at leve et godt og sundt liv på grund af dårlig økonomi. I den optik er det en overvejelse værd, hvorvidt en differentiering af brugerbetaling vil give mening.

I forlængelse heraf er det relevant at overveje systematisk afhjælpning af transportudfordringer for borgere i yderområderne i betragtning af kommunens geografiske størrelse. Kan kommunen hjælpe med facilitering og koordinering af frivillige kørselsordninger, kørevenner eller måske i nogle tilfælde minibusser, som mere formelt samler udfordrede borgere op? Foreningen Recovery Bulls i Esbjerg har eksempelvis modtaget fondsmidler til investering i en minibus til formålet.

Endelig er der god grund til at tilføje et fokus på kost i de sammenhænge, hvor der bliver lavet målrettede indsatser for at øge niveauet af idræt og bevægelse i sundhedsøjemed. Overvægt er et af de eneste områder, hvor borgerne i Varde Kommune har større sundhedsmæssige udfordringer end gennemsnittet af kommuner i Region Syddanmark. Overvægt kan være en væsentlig årsag til mange livsstilssygdomme og dermed indlæggelser, som resulterer i de høje udgifter på sundhedsområdet til kommunal medfinansiering.

Hvis Varde Kommune kan koble en god og sund kostkultur til de i forvejen gode idrætslige aktivitetsvaner og fastholde det høje niveau i fremtiden i takt med et stigende antal ældre borgere, er der potentiale for at undgå stigninger i udgifterne på sundhedsområdet i de kommende år.

Litteratur

Christensen, A. I., Davidsen, M., Ekholm, O., Pedersen, P. V. Juel, K., Little, I. G., Kristensen, P. L. & Gårn, A. (2013). *Hvordan har du det? – trivsel, sundhed og sygdom blandt voksne i Region Syddanmark 2013*. Statens Institut for Folkesundhed, Syddansk Universitet. Vejle: Region Syddanmark.

Jensen, H. A. R., Davidsen, M., Ekholm, O., Christensen, A. I., Kristensen, P. L., Gårn, A., & Nygaard, M. (2018). *Hvordan har du det? – trivsel, sundhed og sygdom blandt voksne i Region Syddanmark 2017*. Statens Institut for Folkesundhed, Syddansk Universitet. Vejle: Region Syddanmark.

Koch, M. B. (2012). *Samfundsmæssige omkostninger og kommunale udgifter ved udvalgte risikofaktorer*. Statens Institut for Folkesundhed. Odense: Syddansk Universitet.

Pilgaard, M., Forsberg, P., Nielsen, C. D., Høyer-Kruse, J. & Bedaf, A. van (2015). *Facilitetsanalyse i Varde Kommune. Fremtidens behov for idrætshaller og andre idrætsfaciliteter i Varde Kommune*. København: Idrættens Analyseinstitut.

Pilgaard, M. (2018). *Idræt for socialt udsatte. Et blik på aktørerne*. København: Idrættens Analyseinstitut.

Pilgaard, M. & Rask, S. (2018). *Socialt udsatte i idrætten. Definitioner og eksisterende viden*. København: Idrættens Analyseinstitut.

Sundhedsstyrelsen (2018). *Forebyggelsespakke. Fysisk aktivitet. Sundhed for alle*.

Varde Kommune (2013). *Finansiering og medfinansiering på sundhedsområdet. Varde Kommune, 2012*. Dok.nr. 42638/13. Sagsnr. 13/4867, maj 2013.

Varde Kommune (2016). *Finansiering og medfinansiering på sundhedsområdet. Varde Kommune, 2016*. Dok.nr. 73070-17. Sagsnr. 16-14392, maj 2017.

